PREFEITURA DE PARAUAPEBAS | SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUAPEBAS
Assinado de forma digital por FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUAPEBA
AS:12581232000160 S:12581232000160

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL, DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAUAPEBAS/PA.

PLANILHA FINAL DE PREÇOS

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	VALOR MÉDIO ESTIMADO						VALOR ARREMATADO			
				ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.936,28		R$ 12.271.795,09		
1	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML	FRASCO	7.200			R$ 13,07		R$ 13,07	R$ 94.104,00	R$ 12,99	R$ 93.528,00	- 0,61	PARAMED
2	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML	FRASCO	3.600			R$ 18,53		R$ 18,53	R$ 66.708,00	R$ 18,47	R$ 66.492,00	- 0,32	PARAMED
3	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDOS	38.400		R$ 1,61	R$ 0,45		R$ 1,03	R$ 39.552,00	R$ 0,57	R$ 21.888,00	- 44,66	DIGEMAN
4	ACICLOVIR 250MG INJ	AMPOLAS	150			R$ 17,88		R$ 17,88	R$ 2.682,00	R$ 17,80	R$ 2.670,00	- 0,45	PARAMED
5	ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GRAMAS	BISNAGAS	4.800			R$ 5,02		R$ 5,02	R$ 24.096,00	R$ 5,02	R$ 24.096,00	-	DCS
6	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML	AMPOLAS	24.000		R$ 2,91	R$ 2,87		R$ 2,89	R$ 69.360,00	R$ 2,86	R$ 68.640,00	- 1,04	JE
7	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO COM 30ML	FRASCO	28.248			R$ 10,70		R$ 10,70	R$ 302.253,60	R$ 10,68	R$ 301.688,64	- 0,19	PARAMED
8	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDOS	72.000		R$ 0,08	R$ 0,08		R$ 0,08	R$ 5.760,00	R$ 0,07	R$ 5.040,00	- 12,50	DIGEMAN
9	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG	COMPRIMIDOS	3.000		R$ 2,65	R$ 4,20		R$ 3,43	R$ 10.290,00	R$ 3,42	R$ 10.260,00	- 0,29	ORTOMEDICA
10	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML	AMPOLAS	2.400		R$ 5,00	R$ 10,08		R$ 7,54	R$ 18.096,00	R$ 7,54	R$ 18.096,00	-	ODONTOMED
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	COMPRIMIDOS	1.800			R$ 6,00		R$ 6,00	R$ 10.800,00	R$ 5,97	R$ 10.746,00	- 0,50	ODONTOMED
12	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/2ML	AMPOLAS	300		R$ 3,00	R$ 23,95		R$ 13,48	R$ 4.044,00	R$ 13,47	R$ 4.041,00	- 0,07	JE
13	ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)	AMPOLAS	1.484		R$ 1,75	R$ 4,23		R$ 2,99	R$ 4.437,16	R$ 2,99	R$ 4.437,16	-	PARAMED
14	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	AMPOLAS	12.000			R$ 0,50		R$ 0,50	R$ 6.000,00	R$ 0,48	R$ 5.760,00	- 4,00	ORTOMEDICA
15	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	FRASCOS	600			R$ 9,89		R$ 9,89	R$ 5.934,00	R$ 9,83	R$ 5.898,00	- 0,61	MAXX MED
16	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	FRASCOS	1.200		R$ 1,10	R$ 13,46		R$ 7,28	R$ 8.736,00	R$ 7,28	R$ 8.736,00	-	PARAMED
17	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML	FRASCO	18.000		R$ 4,80	R$ 3,20		R$ 4,00	R$ 72.000,00	R$ 4,00	R$ 72.000,00	-	ODONTOMED
18	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDOS	60.000		R$ 3,00	R$ 0,95		R$ 1,98	R$ 118.800,00	R$ 1,97	R$ 118.200,00	- 0,51	ORTOMEDICA
19	ALTEPLASE 50MG/50ML	FRASCOS-AMPOLAS	24			R$ 3.589,20		R$ 3.589,20	R$ 86.140,80	R$ 3.589,20	R$ 86.140,80	-	PARAMED
20	AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO DOSADOR	FRASCO	7.200		R$ 5,78	R$ 6,80		R$ 6,29	R$ 45.288,00	R$ 6,29	R$ 45.288,00	-	PARAMED
21	AMBROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR	FRASCO	3.600		R$ 8,13	R$ 6,83		R$ 7,48	R$ 26.928,00	R$ 7,48	R$ 26.928,00	-	ORTOMEDICA
22	AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML	AMPOLAS	150		R$ 4,95	R$ 8,44		R$ 6,70	R$ 1.005,00	R$ 6,69	R$ 1.003,50	- 0,15	PARAMED
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL	FRASCOS-AMPOLAS	50			R$ 14,00		R$ 14,00	R$ 700,00	R$ 13,93	R$ 696,50	- 0,50	ODONTOMED
24	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75 ML COM DOSADOR	FRASCO	5.820		R$ 18,95	R$ 49,45		R$ 34,20	R$ 199.044,00	R$ 34,15	R$ 198.753,00	- 0,15	ORTOMEDICA
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDOS 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDOS	108.000			R$ 4,78		R$ 4,78	R$ 516.240,00	R$ 4,75	R$ 513.000,00	- 0,63	ORTOMEDICA
26	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR	FRASCO	4.680		R$ 6,41	R$ 17,04		R$ 11,73	R$ 54.896,40	R$ 11,72	R$ 54.849,60	- 0,09	ORTOMEDICA
27	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR	FRASCO	9.000			R$ 9,38		R$ 9,38	R$ 84.420,00	R$ 9,32	R$ 83.880,00	- 0,64	ORTOMEDICA
28	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML	FRASCOS-AMPOLAS	100			R$ 16,40		R$ 16,40	R$ 1.640,00	R$ 16,34	R$ 1.634,00	- 0,37	MAXX MED
29	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDOS	140.448		R$ 0,10	R$ 0,14		R$ 0,12	R$ 16.853,76	R$ 0,12	R$ 16.853,76	-	ODONTOMED
30	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDOS	136.850		R$ 0,13	R$ 0,19		R$ 0,16	R$ 21.896,00	R$ 0,16	R$ 21.896,00	-	ODONTOMED
31	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDOS	3.600		R$ 0,58	R$ 0,22		R$ 0,40	R$ 1.440,00	R$ 0,40	R$ 1.440,00	-	ORTOMEDICA
32	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDOS	90.000			R$ 0,12		R$ 0,12	R$ 10.800,00	R$ 0,11	R$ 9.900,00	- 8,33	ODONTOMED
33	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDOS	90.000		R$ 0,31	R$ 0,13		R$ 0,22	R$ 19.800,00	R$ 0,22	R$ 19.800,00	-	DCS
34	AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE + DOSADOR	FRASCO	2.466			R$ 22,75		R$ 22,75	R$ 56.101,50	R$ 22,50	R$ 55.485,00	- 1,10	PARAMED
35	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS	118.150		R$ 1,89	R$ 2,49		R$ 2,19	R$ 258.748,50	R$ 2,08	R$ 245.752,00	- 5,02	JE

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
36	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS	15.414		R$ 5,89	R$ 14,13		R$ 10,01	R$ 154.294,14	R$ 10,01	R$ 154.294,14	-	ODONTOMED
37	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS	11.628		R$ 6,71	R$ 13,68		R$ 10,20	R$ 118.605,60	R$ 10,19	R$ 118.489,32	- 0,10	PARAMED
38	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00UI COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS	50			R$ 10,20		R$ 10,20	R$ 510,00	R$ 10,14	R$ 507,00	- 0,59	PARAMED
39	BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSODICO DE) (5MG/ML + 2MG/ML) AMPOLAS DE 1ML	AMPOLAS	1.400		R$ 20,60	R$ 18,50		R$ 19,55	R$ 27.370,00	R$ 19,54	R$ 27.356,00	- 0,05	PARAMED
40	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDOS	60.000			R$ 0,43		R$ 0,43	R$ 25.800,00	R$ 0,43	R$ 25.800,00	-	PARAMED
41	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	FRASCO	5.400			R$ 5,00		R$ 5,00	R$ 27.000,00	R$ 4,99	R$ 26.946,00	- 0,20	PARAMED
42	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	AMPOLAS	15.960		R$ 1,37	R$ 3,68		R$ 2,53	R$ 40.378,80	R$ 2,52	R$ 40.219,20	- 0,40	ODONTOMED
43	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOSS REVESTIDOS	COMPRIMIDOS	857.520			R$ 0,33		R$ 0,33	R$ 282.981,60	R$ 0,32	R$ 274.406,40	- 3,03	ORTOMEDICA
44	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDOS	39.000			R$ 0,25		R$ 0,25	R$ 9.750,00	R$ 0,25	R$ 9.750,00	-	PARAMED
45	CARVEDILOL 6.25MG	COMPRIMIDOS	37.464		R$ 0,16	R$ 0,40		R$ 0,28	R$ 10.489,92	R$ 0,25	R$ 9.366,00	- 10,71	ORTOMEDICA
46	CARVEDILOL 3.125MG	COMPRIMIDOS	21.090		R$ 0,18	R$ 0,25		R$ 0,22	R$ 4.639,80	R$ 0,21	R$ 4.428,90	- 4,55	PARAMED
47	CARVEDILOL 12.5MG	COMPRIMIDOS	10.620			R$ 0,29		R$ 0,29	R$ 3.079,80	R$ 0,27	R$ 2.867,40	- 6,90	ORTOMEDICA
48	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR	FRASCO	8.700		R$ 11,82	R$ 20,09		R$ 15,96	R$ 138.852,00	R$ 15,95	R$ 138.765,00	- 0,06	ORTOMEDICA
49	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	282.000		R$ 0,96	R$ 1,80		R$ 1,38	R$ 389.160,00	R$ 1,27	R$ 358.140,00	- 7,97	ORTOMEDICA
50	CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS	1.200		R$ 4,07	R$ 9,20		R$ 6,64	R$ 7.968,00	R$ 6,63	R$ 7.956,00	- 0,15	PARAMED
51	CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.	FRASCOS-AMPOLAS	600		R$ 4,58	R$ 12,89		R$ 8,74	R$ 5.244,00	R$ 8,70	R$ 5.220,00	- 0,46	DIGEMAN
52	CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	FRASCOS-AMPOLAS	13.800		R$ 4,64	R$ 11,58		R$ 8,11	R$ 111.918,00	R$ 8,11	R$ 111.918,00	-	PARAMED
53	CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	FRASCOS-AMPOLAS	2.460			R$ 10,00		R$ 10,00	R$ 24.600,00	R$ 9,98	R$ 24.550,80	- 0,20	JE
54	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDOS	30.000			R$ 0,67		R$ 0,67	R$ 20.100,00	R$ 0,65	R$ 19.500,00	- 2,99	PARAMED
55	CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	BISNAGAS	10.200			R$ 6,26		R$ 6,26	R$ 63.852,00	R$ 6,20	R$ 63.240,00	- 0,96	PARAMED
56	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	AMPOLAS	21.000		R$ 8,97	R$ 9,54		R$ 9,26	R$ 194.460,00	R$ 6,51	R$ 136.710,00	- 29,70	ODONTOMED
57	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR	AMPOLAS	13.800			R$ 3,05		R$ 3,05	R$ 42.090,00	R$ 3,04	R$ 41.952,00	- 0,33	PARAMED
58	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	1.200			R$ 0,68		R$ 0,68	R$ 816,00	R$ 0,65	R$ 780,00	- 4,41	MAXX MED
59	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDOS	41.280			R$ 0,44		R$ 0,44	R$ 18.163,20	R$ 0,43	R$ 17.750,40	- 2,27	PARAMED
60	CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	BOLSAS	360		R$ 19,01	R$ 29,01		R$ 24,01	R$ 8.643,60	R$ 23,94	R$ 8.618,40	- 0,29	DIGEMAN
61	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDOS	138.000		R$ 2,54	R$ 0,50		R$ 1,52	R$ 209.760,00	R$ 1,52	R$ 209.760,00	-	ORTOMEDICA
62	CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	AMPOLAS	48			R$ 20,24		R$ 20,24	R$ 971,52	R$ 20,20	R$ 969,60	- 0,20	ORTOMEDICA
63	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDOS	10.416		R$ 0,72	R$ 1,04		R$ 0,88	R$ 9.166,08	R$ 0,88	R$ 9.166,08	-	PARAMED
64	CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL	FRASCOS-AMPOLAS	120		R$ 4,30	R$ 7,98	R$ 13,45	R$ 8,58	R$ 1.029,60	R$ 7,97	R$ 956,40	- 7,11	JE
65	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	34.270			R$ 8,03		R$ 8,03	R$ 275.188,10	R$ 8,02	R$ 274.845,40	- 0,12	PARAMED
66	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	24.000		R$ 3,96	R$ 9,54		R$ 6,75	R$ 162.000,00	R$ 6,75	R$ 162.000,00	-	ORTOMEDICA
67	CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	21.365		R$ 4,85	R$ 13,70		R$ 9,28	R$ 198.267,20	R$ 9,27	R$ 198.053,55	- 0,11	PARAMED
68	COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	AMPOLAS	18.000		R$ 1,52	R$ 2,70		R$ 2,11	R$ 37.980,00	R$ 2,11	R$ 37.980,00	-	ORTOMEDICA
69	DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	BISNAGAS	13.200		R$ 3,35	R$ 5,26		R$ 4,31	R$ 56.892,00	R$ 4,30	R$ 56.760,00	- 0,23	ORTOMEDICA
70	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML	AMPOLAS	27.000		R$ 3,75	R$ 3,50		R$ 3,63	R$ 98.010,00	R$ 3,62	R$ 97.740,00	- 0,28	ORTOMEDICA
71	DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML	FRASCO	15.000		R$ 3,65	R$ 4,56		R$ 4,11	R$ 61.650,00	R$ 4,06	R$ 60.900,00	- 1,22	DIGEMAN
72	DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	AMPOLAS	16.200		R$ 1,80	R$ 1,87		R$ 1,84	R$ 29.808,00	R$ 1,79	R$ 28.998,00	- 2,72	JE

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES E PREGÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls. 749

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
73	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDOS	450.000		R$ 0,13	R$ 0,50		R$ 0,32	R$ 144.000,00	R$ 0,20	R$ 90.000,00	- 37,50	DCS
74	DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	AMPOLAS	44.400		R$ 1,40	R$ 2,39		R$ 1,90	R$ 84.360,00	R$ 1,89	R$ 83.916,00	- 0,53	ODONTOMED
75	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDOS	150.000		R$ 0,09	R$ 0,17		R$ 0,13	R$ 19.500,00	R$ 0,08	R$ 12.000,00	- 38,46	JE
76	ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	SERINGAS	120			R$ 29,78		R$ 29,78	R$ 3.573,60	R$ 22,49	R$ 2.698,80	- 24,48	JE
77	ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	SERINGAS	2.400			R$ 31,60		R$ 31,60	R$ 75.840,00	R$ 31,49	R$ 75.576,00	- 0,35	DIGEMAN
78	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	CAIXAS	120			R$ 43,56		R$ 43,56	R$ 5.227,20	R$ 34,38	R$ 4.125,60	- 21,07	JE
79	ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	AMPOLAS	60		R$ 2,09	R$ 4,88		R$ 3,49	R$ 209,40	R$ 3,48	R$ 208,80	- 0,29	JE
80	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)	COMPRIMIDOS	84.000			R$ 1,95		R$ 1,95	R$ 163.800,00	R$ 0,68	R$ 57.120,00	- 65,13	ODONTOMED
81	ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	84.000			R$ 0,93		R$ 0,93	R$ 78.120,00	R$ 0,92	R$ 77.280,00	- 1,08	JE
82	ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLAS 01 ML	AMPOLAS	6.000		R$ 2,16	R$ 2,92		R$ 2,54	R$ 15.240,00	R$ 2,15	R$ 12.900,00	- 15,35	JE
83	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV	AMPOLAS	22.500		R$ 2,65	R$ 5,00		R$ 3,83	R$ 86.175,00	R$ 2,76	R$ 62.100,00	- 27,94	ORTOMEDICA
84	ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	COMPRIMIDOS	10.200		R$ 4,00	R$ 6,20		R$ 5,10	R$ 52.020,00	R$ 5,10	R$ 52.020,00	-	ODONTOMED
85	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDOS	37.200		R$ 0,19	R$ 0,41		R$ 0,30	R$ 11.160,00	R$ 0,29	R$ 10.788,00	- 3,33	JE
86	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	AMPOLAS	1.200		R$ 2,21	R$ 5,18		R$ 3,70	R$ 4.440,00	R$ 2,78	R$ 3.336,00	- 24,86	ORTOMEDICA
87	FLUCONAZOL 150MG	CAPSULAS	120.000		R$ 0,98	R$ 1,24		R$ 1,11	R$ 133.200,00	R$ 1,11	R$ 133.200,00	-	PARAMED
88	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO; FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/ML ENEMA C/ 130 ML	FRASCO	300			R$ 11,41		R$ 11,41	R$ 3.423,00	R$ 11,30	R$ 3.390,00	- 0,96	MAXX MED
89	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	AMPOLAS	1.200		R$ 1,09	R$ 2,22		R$ 1,66	R$ 1.992,00	R$ 1,65	R$ 1.980,00	- 0,60	ORTOMEDICA
90	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDOS	48.000		R$ 0,09	R$ 0,09		R$ 0,09	R$ 4.320,00	R$ 0,09	R$ 4.320,00	-	PARAMED
91	GENTAMICINA 40 MG	AMPOLAS	300		R$ 3,65	R$ 3,80		R$ 3,73	R$ 1.119,00	R$ 3,72	R$ 1.116,00	- 0,27	ODONTOMED
92	GENTAMICINA 80MG	AMPOLAS	300		R$ 4,25	R$ 3,13		R$ 3,69	R$ 1.107,00	R$ 3,69	R$ 1.107,00	-	ODONTOMED
93	GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	COMPRIMIDOS	63.000			R$ 0,53		R$ 0,53	R$ 33.390,00	R$ 0,52	R$ 32.760,00	- 1,89	PARAMED
94	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	AMPOLAS	1.200		R$ 0,46	R$ 0,82		R$ 0,64	R$ 768,00	R$ 0,63	R$ 756,00	- 1,56	PARAMED
95	GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	3.600			R$ 8,52	R$ 9,49	R$ 9,01	R$ 32.436,00	R$ 9,00	R$ 32.400,00	- 0,11	PARAMED
96	GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	3.000		R$ 5,30	R$ 11,90		R$ 8,60	R$ 25.800,00	R$ 8,59	R$ 25.770,00	- 0,12	PARAMED
97	GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML	FRASCO	24.330		R$ 5,49	R$ 6,59		R$ 6,04	R$ 146.953,20	R$ 5,83	R$ 141.843,90	- 3,48	DIGEMAN
98	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	AMPOLAS	300		R$ 7,00	R$ 15,83		R$ 11,42	R$ 3.426,00	R$ 11,41	R$ 3.423,00	- 0,09	JE
99	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDOS	180.000			R$ 2,11		R$ 2,11	R$ 379.800,00	R$ 0,44	R$ 79.200,00	- 79,15	ODONTOMED
100	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDOS	180.000		R$ 0,59	R$ 0,84		R$ 0,72	R$ 129.600,00	R$ 0,58	R$ 104.400,00	- 19,44	PARAMED
101	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDOS	432.000		R$ 0,05	R$ 0,09		R$ 0,07	R$ 30.240,00	R$ 0,07	R$ 30.240,00	-	PARAMED
102	HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE	AMPOLAS	1.680		R$ 2,45	R$ 9,46		R$ 5,96	R$ 10.012,80	R$ 5,95	R$ 9.996,00	- 0,17	ODONTOMED
103	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	FRASCO	12.600		R$ 3,09	R$ 5,20		R$ 4,15	R$ 52.290,00	R$ 4,14	R$ 52.164,00	- 0,24	ODONTOMED
104	IBUPROFENO 500MG	COMPRIMIDOS	492.000		R$ 0,27	R$ 0,38		R$ 0,33	R$ 162.360,00	R$ 0,32	R$ 157.440,00	- 3,03	PARAMED
105	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML	FRASCO	1.200		R$ 2,40	R$ 3,42		R$ 2,91	R$ 3.492,00	R$ 2,37	R$ 2.844,00	- 18,56	ORTOMEDICA
106	ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	COMPRIMIDOS	360		R$ 0,39	R$ 1,98		R$ 1,19	R$ 428,40	R$ 1,18	R$ 424,80	- 0,84	MAXX MED
107	ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	COMPRIMIDOS	1.080			R$ 0,32		R$ 0,32	R$ 345,60	R$ 0,31	R$ 334,80	- 3,13	PARAMED
108	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDOS	2.700		R$ 1,17	R$ 2,19		R$ 1,68	R$ 4.536,00	R$ 1,68	R$ 4.536,00	-	PARAMED
109	LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	BISNAGAS	2.340		R$ 6,50	R$ 5,98		R$ 6,24	R$ 14.601,60	R$ 6,24	R$ 14.601,60	-	PARAMED
110	LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	AMPOLAS	1.380		R$ 9,50	R$ 8,89		R$ 9,20	R$ 12.696,00	R$ 9,19	R$ 12.682,20	- 0,11	ODONTOMED
111	LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	FRASCO	13.500		R$ 5,78	R$ 8,68		R$ 7,23	R$ 97.605,00	R$ 7,23	R$ 97.605,00	-	ODONTOMED
112	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDOS	984.000		R$ 0,10	R$ 0,08		R$ 0,09	R$ 88.560,00	R$ 0,08	R$ 78.720,00	- 11,11	JE
113	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	COMPRIMIDOS	13.500		R$ 1,51	R$ 3,26		R$ 2,39	R$ 32.265,00	R$ 2,38	R$ 32.130,00	- 0,42	JE
114	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	COMPRIMIDOS	19.260		R$ 1,81	R$ 4,50		R$ 3,16	R$ 60.861,60	R$ 3,15	R$ 60.669,00	- 0,32	JE
115	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDOS	1.500		R$ 0,19	R$ 0,60		R$ 0,40	R$ 600,00	R$ 0,39	R$ 585,00	- 2,50	ORTOMEDICA
116	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDOS	2.500		R$ 0,21	R$ 0,37		R$ 0,29	R$ 725,00	R$ 0,29	R$ 725,00	-	PARAMED

GERENCIA DE CONTRATAÇÕES PUBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
750

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,26		R$ 12.271.795,09		
117	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDOS	1.500		R$ 0,23	R$ 0,51		R$ 0,37	R$ 555,00	R$ 0,37	R$ 555,00	-	ODONTOMED
118	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDOS	288.000		R$ 0,14	R$ 0,40		R$ 0,27	R$ 77.760,00	R$ 0,23	R$ 66.240,00	- 14,81	ORTOMEDICA
119	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDOS	672.000		R$ 0,15	R$ 0,42		R$ 0,29	R$ 194.880,00	R$ 0,28	R$ 188.160,00	- 3,45	PARAMED
120	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDOS	54.000		R$ 0,49	R$ 0,89		R$ 0,69	R$ 37.260,00	R$ 0,69	R$ 37.260,00	-	ODONTOMED
121	METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	AMPOLAS	348		R$ 3,55	R$ 21,87		R$ 12,71	R$ 4.423,08	R$ 12,71	R$ 4.423,08	-	ODONTOMED
122	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOSS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS	72.990			R$ 0,98		R$ 0,98	R$ 71.530,20	R$ 0,67	R$ 48.903,30	- 31,63	MAXX MED
123	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOSS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS	62.568			R$ 1,20		R$ 1,20	R$ 75.081,60	R$ 0,82	R$ 51.305,76	- 31,67	PARAMED
124	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDOS	84.000		R$ 0,25	R$ 0,57		R$ 0,41	R$ 34.440,00	R$ 0,41	R$ 34.440,00	-	PARAMED
125	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES	BISNAGAS	9.100		R$ 6,12	R$ 15,24		R$ 10,68	R$ 97.188,00	R$ 10,68	R$ 97.188,00	-	PARAMED
126	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS	BISNAGAS	14.200		R$ 4,28	R$ 4,50		R$ 4,39	R$ 62.338,00	R$ 4,38	R$ 62.196,00	- 0,23	JE
127	NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	CAPSULAS	48.000			R$ 0,35		R$ 0,35	R$ 16.800,00	R$ 0,34	R$ 16.320,00	- 2,86	DM
128	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	48.000		R$ 0,41	R$ 0,14		R$ 0,28	R$ 13.440,00	R$ 0,17	R$ 8.160,00	- 39,29	DM
129	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES	BISNAGAS	9.000			R$ 13,76		R$ 13,76	R$ 123.840,00	R$ 8,13	R$ 73.170,00	- 40,92	ODONTOMED
130	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULAS	63.420		R$ 1,19	R$ 0,57		R$ 0,88	R$ 55.809,60	R$ 0,88	R$ 55.809,60	-	PARAMED
131	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	AMPOLAS	21.000		R$ 11,34	R$ 16,79		R$ 14,07	R$ 295.470,00	R$ 14,06	R$ 295.260,00	- 0,07	ODONTOMED
132	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDOS	456.000		R$ 0,30	R$ 0,12		R$ 0,21	R$ 95.760,00	R$ 0,20	R$ 91.200,00	- 4,76	DCS
133	PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	FRASCO	10.125		R$ 7,28	R$ 18,38		R$ 12,83	R$ 129.903,75	R$ 12,83	R$ 129.903,75	-	PARAMED
134	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDOS	126.000		R$ 0,51	R$ 0,36		R$ 0,44	R$ 55.440,00	R$ 0,43	R$ 54.180,00	- 2,27	ODONTOMED
135	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	93.800		R$ 0,17	R$ 0,33		R$ 0,25	R$ 23.450,00	R$ 0,23	R$ 21.574,00	- 8,00	ORTOMEDICA
136	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDOS	71.400		R$ 0,23	R$ 0,10		R$ 0,17	R$ 12.138,00	R$ 0,16	R$ 11.424,00	- 5,88	PARAMED
137	SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS	FRASCO	948		R$ 17,90	R$ 30,20		R$ 24,05	R$ 22.799,40	R$ 24,05	R$ 22.799,40	-	ODONTOMED
138	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	FRASCO	6.720		R$ 2,40	R$ 3,38		R$ 2,89	R$ 19.420,80	R$ 2,89	R$ 19.420,80	-	PARAMED
139	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDOS	306.000		R$ 0,15	R$ 0,37		R$ 0,26	R$ 79.560,00	R$ 0,26	R$ 79.560,00	-	DM
140	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS	252.000		R$ 0,20	R$ 0,33		R$ 0,27	R$ 68.040,00	R$ 0,26	R$ 65.520,00	- 3,70	ORTOMEDICA
141	SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	3.600		R$ 7,35	R$ 16,34		R$ 11,85	R$ 42.660,00	R$ 11,84	R$ 42.624,00	- 0,08	PARAMED
142	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	3.600			R$ 12,89		R$ 12,89	R$ 46.404,00	R$ 7,27	R$ 26.172,00	- 43,60	ORTOMEDICA
143	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	3.600		R$ 7,00	R$ 16,00		R$ 11,50	R$ 41.400,00	R$ 11,50	R$ 41.400,00	-	ODONTOMED
144	SULFADIAZINA 500MG	COMPRIMIDOS	6.300			R$ 3,90		R$ 3,90	R$ 24.570,00	R$ 3,90	R$ 24.570,00	-	PARAMED
145	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	POTES	288			R$ 89,67		R$ 89,67	R$ 25.824,96	R$ 42,68	R$ 12.291,84	- 52,40	ORTOMEDICA
146	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG	COMPRIMIDOS	90.000		R$ 0,31	R$ 0,81		R$ 0,56	R$ 50.400,00	R$ 0,56	R$ 50.400,00	-	ODONTOMED
147	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS	420.000		R$ 0,17	R$ 0,10		R$ 0,14	R$ 58.800,00	R$ 0,13	R$ 54.600,00	- 7,14	ORTOMEDICA
148	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	FRASCO	3.895		R$ 2,62	R$ 1,60		R$ 2,11	R$ 8.218,45	R$ 2,11	R$ 8.218,45	-	PARAMED
149	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDOS	12.000		R$ 1,09	R$ 0,95		R$ 1,02	R$ 12.240,00	R$ 1,02	R$ 12.240,00	-	ODONTOMED
150	AMITRIPITILINA 25MG	COMPRIMIDOS	101.050		R$ 0,36	R$ 0,09		R$ 0,23	R$ 23.241,50	R$ 0,22	R$ 22.231,00	- 4,35	ORTOMEDICA
151	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDOS	151.800		R$ 0,29	R$ 0,80		R$ 0,55	R$ 83.490,00	R$ 0,54	R$ 81.972,00	- 1,82	JE
152	BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	AMPOLAS	70		R$ 16,00	R$ 4,21		R$ 10,11	R$ 707,70	R$ 10,10	R$ 707,00	- 0,10	PARAMED
153	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDOS	367.300		R$ 0,45	R$ 0,33		R$ 0,39	R$ 143.247,00	R$ 0,39	R$ 143.247,00	-	PARAMED
154	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	FRASCO	3.150		R$ 10,23	R$ 19,28		R$ 14,76	R$ 46.494,00	R$ 14,75	R$ 46.462,50	- 0,07	PARAMED
155	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDOS	194.300		R$ 0,52	R$ 0,54		R$ 0,53	R$ 102.979,00	R$ 0,53	R$ 102.979,00	-	PARAMED
156	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDOS	25.800			R$ 0,31		R$ 0,31	R$ 7.998,00	R$ 0,20	R$ 5.160,00	- 35,48	PARAMED
157	CLONAZEPAM 0.5MG	COMPRIMIDOS	40.800		R$ 0,15	R$ 0,08		R$ 0,12	R$ 4.896,00	R$ 0,11	R$ 4.488,00	- 8,33	MAXX MED
158	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDOS	30.600		R$ 0,39	R$ 0,94		R$ 0,67	R$ 20.502,00	R$ 0,66	R$ 20.196,00	- 1,49	PARAMED
159	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDOS	49.250		R$ 0,70	R$ 0,93		R$ 0,82	R$ 40.385,00	R$ 0,81	R$ 39.892,50	- 1,22	PARAMED
160	CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	AMPOLAS	300		R$ 3,85	R$ 7,09		R$ 5,47	R$ 1.641,00	R$ 5,46	R$ 1.638,00	- 0,18	JE
161	CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDOS	12.000			R$ 1,90		R$ 1,90	R$ 22.800,00	R$ 1,88	R$ 22.560,00	- 1,05	PARAMED
162	ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	AMPOLAS	300			R$ 30,31		R$ 30,31	R$ 9.093,00	R$ 29,99	R$ 8.997,00	- 1,06	ORTOMEDICA
163	FENITOÍNA 100MG	COMPRIMIDOS	59.820		R$ 0,21	R$ 0,39		R$ 0,30	R$ 17.946,00	R$ 0,24	R$ 14.356,80	- 20,00	JE
164	FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	AMPOLAS	600		R$ 2,80	R$ 3,68		R$ 3,24	R$ 1.944,00	R$ 3,24	R$ 1.944,00	-	ORTOMEDICA

GERÊNCIA DE CONTRATOS E CONVÊNIOS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
751

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
165	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDOS	75.600		R$ 0,18	R$ 0,60		R$ 0,39	R$ 29.484,00	R$ 0,39	R$ 29.484,00	-	ODONTOMED
166	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	900		R$ 5,35	R$ 11,90		R$ 8,63	R$ 7.767,00	R$ 8,62	R$ 7.758,00	- 0,12	PARAMED
167	FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	AMPOLAS	75		R$ 6,99	R$ 13,56		R$ 10,28	R$ 771,00	R$ 7,35	R$ 551,25	- 28,50	PARAMED
168	FLUOXETINA 20MG	CAPSULAS	108.000		R$ 0,24	R$ 0,23		R$ 0,24	R$ 25.920,00	R$ 0,23	R$ 24.840,00	- 4,17	PARAMED
169	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDOS	40.300		R$ 0,23	R$ 0,32		R$ 0,28	R$ 11.284,00	R$ 0,27	R$ 10.881,00	- 3,57	PARAMED
170	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLAS	930			R$ 5,61		R$ 5,61	R$ 5.217,30	R$ 5,55	R$ 5.161,50	- 1,07	PARAMED
171	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDOS	84.700		R$ 0,38	R$ 0,50		R$ 0,44	R$ 37.268,00	R$ 0,44	R$ 37.268,00	-	PARAMED
172	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	FRASCO	820		R$ 5,39	R$ 6,30		R$ 5,85	R$ 4.797,00	R$ 5,84	R$ 4.788,80	- 0,17	PARAMED
173	HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLAS	2.598		R$ 13,18	R$ 17,62		R$ 15,40	R$ 40.009,20	R$ 15,40	R$ 40.009,20	-	ODONTOMED
174	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDOS	37.012			R$ 0,75		R$ 0,75	R$ 27.759,00	R$ 0,73	R$ 27.018,76	- 2,67	ODONTOMED
175	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDOS	30.500		R$ 0,44	R$ 1,40		R$ 0,92	R$ 28.060,00	R$ 0,91	R$ 27.755,00	- 1,09	JE
176	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDOS	36.400		R$ 0,77	R$ 1,37		R$ 1,07	R$ 38.948,00	R$ 1,07	R$ 38.948,00	-	ORTOMEDICA
177	MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMPOLAS	976		R$ 8,00	R$ 3,39		R$ 5,70	R$ 5.563,20	R$ 5,69	R$ 5.553,44	- 0,18	PARAMED
178	MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS	6.000		R$ 3,40	R$ 7,06		R$ 5,23	R$ 31.380,00	R$ 5,22	R$ 31.320,00	- 0,19	JE
179	NALOXONA 0.4MG/ML INJETAVEL	AMPOLAS	150		R$ 6,97	R$ 21,10		R$ 14,04	R$ 2.106,00	R$ 6,97	R$ 1.045,50	- 50,36	PARAMED
180	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	18.000			R$ 0,55		R$ 0,55	R$ 9.900,00	R$ 0,54	R$ 9.720,00	- 1,82	PARAMED
181	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	18.000			R$ 0,63		R$ 0,63	R$ 11.340,00	R$ 0,60	R$ 10.800,00	- 4,76	PARAMED
182	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDOS	99.582		R$ 0,28	R$ 0,47		R$ 0,38	R$ 37.841,16	R$ 0,28	R$ 27.882,96	- 26,32	PARAMED
183	QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	12.000			R$ 0,31		R$ 0,31	R$ 3.720,00	R$ 0,30	R$ 3.600,00	- 3,23	MAXX MED
184	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	12.000			R$ 1,32		R$ 1,32	R$ 15.840,00	R$ 0,91	R$ 10.920,00	- 31,06	JE
185	QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	12.000			R$ 3,24		R$ 3,24	R$ 38.880,00	R$ 1,25	R$ 15.000,00	- 61,42	PARAMED
186	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDOS	179.300		R$ 0,50	R$ 0,25		R$ 0,38	R$ 68.134,00	R$ 0,36	R$ 64.548,00	- 5,26	PARAMED
187	RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	FRASCO	24.120			R$ 28,23		R$ 28,23	R$ 680.907,60	R$ 24,11	R$ 581.533,20	- 14,59	PARAMED
188	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDOS	155.800		R$ 0,85	R$ 0,22		R$ 0,54	R$ 84.132,00	R$ 0,53	R$ 82.574,00	- 1,85	DCS
189	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDOS	89.800		R$ 0,30	R$ 0,38		R$ 0,34	R$ 30.532,00	R$ 0,30	R$ 26.940,00	- 11,76	PARAMED
190	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDOS	246.700		R$ 0,50	R$ 0,21		R$ 0,36	R$ 88.812,00	R$ 0,35	R$ 86.345,00	- 2,78	PARAMED
191	SERTRALINA 100MG	COMPRIMIDOS	24.000			R$ 0,82		R$ 0,82	R$ 19.680,00	R$ 0,81	R$ 19.440,00	- 1,22	MAXX MED
192	TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL	AMPOLAS	19.520			R$ 2,75		R$ 2,75	R$ 53.680,00	R$ 2,57	R$ 50.166,40	- 6,55	PARAMED
193	TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	AMPOLAS	12.000		R$ 5,53	R$ 2,00		R$ 3,77	R$ 45.240,00	R$ 3,75	R$ 45.000,00	- 0,53	JE
194	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	39.710			R$ 0,27		R$ 0,27	R$ 10.721,70	R$ 0,13	R$ 5.162,30	- 51,85	PARAMED
195	TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	12.000			R$ 8,53		R$ 8,53	R$ 102.360,00	R$ 7,90	R$ 94.800,00	- 7,39	ODONTOMED
196	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDOS 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	COMPRIMIDOS	117.825		R$ 0,45	R$ 0,94		R$ 0,70	R$ 82.477,50	R$ 0,68	R$ 80.121,00	- 2,86	ORTOMEDICA
197	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDOS 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	COMPRIMIDOS	139.300		R$ 1,00	R$ 1,82		R$ 1,41	R$ 196.413,00	R$ 1,13	R$ 157.409,00	- 19,86	ODONTOMED
198	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML	FRASCO	5.750		R$ 6,36	R$ 14,00		R$ 10,18	R$ 58.535,00	R$ 10,18	R$ 58.535,00	-	PARAMED
199	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG **(SOMALGIN CARDIO)**	COMPRIMIDOS	1.260			R$ 0,77		R$ 0,77	R$ 970,20	R$ 0,75	R$ 945,00	- 2,60	JE
200	OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPCLASS	AMPOLAS	48			R$ 4.663,99		R$ 4.663,99	R$ 223.871,52	R$ 3.499,99	R$ 167.999,52	- 24,96	ORTOMEDICA
201	ACECLOFENACO 100MG	COMPRIMIDOS	1.800			R$ 0,72		R$ 0,72	R$ 1.296,00	R$ 0,72	R$ 1.296,00	-	PARAMED
202	ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (**VITARGIN + C**)	CAPSULAS	720			R$ 2,14		R$ 2,14	R$ 1.540,80	R$ 2,13	R$ 1.533,60	- 0,47	JE
203	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG **(TORVAL CR 500MG)**	CAPSULAS	1.800			R$ 2,20		R$ 2,20	R$ 3.960,00	R$ 2,15	R$ 3.870,00	- 2,27	ORTOMEDICA
204	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDOS	96		R$ 1,19	R$ 4,21		R$ 2,70	R$ 259,20	R$ 2,69	R$ 258,24	- 0,37	JE
205	ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI **(FUSOMAX D)**	COMPRIMIDOS	96			R$ 32,64		R$ 32,64	R$ 3.133,44	R$ 32,60	R$ 3.129,60	- 0,12	JE
206	ALFAEPOTINA 4.000UI **(ERITROPOETINA)** INJETAVEL	AMPOLAS	288			R$ 84,79		R$ 84,79	R$ 24.419,52	R$ 33,70	R$ 9.705,60	- 60,25	JE
207	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG **(PRESS PLUS)**	COMPRIMIDOS	1.800			R$ 129,17		R$ 129,17	R$ 232.506,00	R$ 4,26	R$ 7.668,00	- 96,70	ODONTOMED

GERÊNCIA DE CONTRATOS E LICITAÇÕES SEMSA
FOLHA Nº 752
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
208	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL 10MG/ML + 6,8MG/ML (AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO	COLIRIOS	36			R$ 81,90		R$ 81,90	R$ 2.948,40	R$ 81,20	R$ 2.923,20	- 0,85	ORTOMEDICA
209	TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIOS	COLIRIOS	54			R$ 87,98		R$ 87,98	R$ 4.750,92	R$ 87,98	R$ 4.750,92	-	PARAMED
210	HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIOS	COLIRIOS	54			R$ 72,10		R$ 72,10	R$ 3.893,40	R$ 70,99	R$ 3.833,46	- 1,54	MAXX MED
211	BISOPROLOL 2,6 MG	COMPRIMIDOS	720			R$ 2,48		R$ 2,48	R$ 1.785,60	R$ 2,39	R$ 1.720,80	- 3,63	MAXX MED
212	BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIOS	COLIRIOS	36			R$ 79,00		R$ 79,00	R$ 2.844,00	R$ 79,00	R$ 2.844,00	-	PARAMED
213	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDOS	2.160			R$ 0,46		R$ 0,46	R$ 993,60	R$ 0,46	R$ 993,60	-	PARAMED
214	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)	FRASCO	24			R$ 355,00		R$ 355,00	R$ 8.520,00	R$ 355,00	R$ 8.520,00	-	PARAMED
215	CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	COMPRIMIDOS	1.080			R$ 110,00		R$ 110,00	R$ 118.800,00	R$ 0,57	R$ 615,60	- 99,48	MAXX MED
216	CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO	CAPSULAS	720			R$ 187,00		R$ 187,00	R$ 134.640,00	R$ 5,33	R$ 3.837,60	- 97,15	ORTOMEDICA
217	CANABIDIOL 200MG/ML	FRASCO	7			R$ 4.708,28		R$ 4.708,28	R$ 32.957,96	R$ 2.684,99	R$ 18.794,93	- 42,97	PARAMED
218	CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)	COMPRIMIDOS	1.800			R$ 2,12		R$ 2,12	R$ 3.816,00	R$ 2,10	R$ 3.780,00	- 0,94	PARAMED
219	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDOS	1.080			R$ 2,00		R$ 2,00	R$ 2.160,00	R$ 0,80	R$ 864,00	- 60,00	PARAMED
220	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)	COMPRIMIDOS	1.440			R$ 1,33		R$ 1,33	R$ 1.915,20	R$ 1,33	R$ 1.915,20	-	PARAMED
221	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDOS	720			R$ 1,28		R$ 1,28	R$ 921,60	R$ 1,23	R$ 885,60	- 3,91	MAXX MED
222	CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)	COMPRIMIDOS	360			R$ 2,07		R$ 2,07	R$ 745,20	R$ 2,06	R$ 741,60	- 0,48	MAXX MED
223	CLOMIPRAMINA 75MG	COMPRIMIDOS	1.800			R$ 2,64		R$ 2,64	R$ 4.752,00	R$ 2,63	R$ 4.734,00	- 0,38	JE
224	CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)	COMPRIMIDOS	1.440			R$ 4,71		R$ 4,71	R$ 6.782,40	R$ 4,70	R$ 6.768,00	- 0,21	MAXX MED
225	COLECALCIFEROL 5000UI	CAPSULAS	540			R$ 0,42		R$ 0,42	R$ 226,80	R$ 0,40	R$ 216,00	- 4,76	ORTOMEDICA
226	DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)	COMPRIMIDOS	1.080			R$ 120,00		R$ 120,00	R$ 129.600,00	R$ 4,00	R$ 4.320,00	- 96,67	PARAMED
227	DAPAGLIFOZINA 10 MG	COMPRIMIDOS	1.440			R$ 5,70		R$ 5,70	R$ 8.208,00	R$ 5,69	R$ 8.193,60	- 0,18	MAXX MED
228	DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INIETÁVEL	AMPOLAS	18			R$ 1.082,49		R$ 1.082,49	R$ 19.484,82	R$ 891,40	R$ 16.045,20	- 17,65	ODONTOMED
229	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	CAPSULAS	1.080			R$ 3,72		R$ 3,72	R$ 4.017,60	R$ 1,88	R$ 2.030,40	- 49,46	JE
230	DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIOS	COLIRIOS	54			R$ 70,00		R$ 70,00	R$ 3.780,00	R$ 68,99	R$ 3.725,46	- 1,44	ORTOMEDICA
231	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDOS	720			R$ 0,53		R$ 0,53	R$ 381,60	R$ 0,53	R$ 381,60	-	PARAMED
232	EXTRATO DE CANNABIS SATIVA 79,14MG	FRASCO	6			R$ 907,00		R$ 907,00	R$ 5.442,00	R$ 906,99	R$ 5.441,94	- 0,00	PARAMED
233	CANABIDIOL 34,36MG	FRASCO	24			R$ 875,00		R$ 875,00	R$ 21.000,00	R$ 874,99	R$ 20.999,76	- 0,00	PARAMED
234	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDOS	1.260			R$ 0,90		R$ 0,90	R$ 1.134,00	R$ 0,89	R$ 1.121,40	- 1,11	JE
235	LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	FRASCO	36			R$ 73,73		R$ 73,73	R$ 2.654,28	R$ 73,72	R$ 2.653,92	- 0,01	PARAMED
236	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)	COMPRIMIDOS	2.400			R$ 3,10		R$ 3,10	R$ 7.440,00	R$ 3,09	R$ 7.416,00	- 0,32	JE
237	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)	COMPRIMIDOS	3.000			R$ 4,15		R$ 4,15	R$ 12.450,00	R$ 4,14	R$ 12.420,00	- 0,24	PARAMED
238	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)	COMPRIMIDOS	720			R$ 0,25		R$ 0,25	R$ 180,00	R$ 0,24	R$ 172,80	- 4,00	PARAMED
239	LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)	COMPRIMIDOS	720			R$ 21,27	R$ 23,49	R$ 22,38	R$ 16.113,60	R$ 16,58	R$ 11.937,60	- 25,92	PARAMED
240	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100MG)	COMPRIMIDOS	720			R$ 4,74		R$ 4,74	R$ 3.412,80	R$ 4,73	R$ 3.405,60	- 0,21	PARAMED
241	MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIOS	COLIRIOS	54			R$ 176,75		R$ 176,75	R$ 9.544,50	R$ 141,20	R$ 7.624,80	- 20,11	PARAMED
242	METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDOS	1.080			R$ 1,50		R$ 1,50	R$ 1.620,00	R$ 1,49	R$ 1.609,20	- 0,67	MAXX MED
243	MIRTAZAPINA 15 MG	COMPRIMIDOS	1.260			R$ 3,18		R$ 3,18	R$ 4.006,80	R$ 3,15	R$ 3.969,00	- 0,94	MAXX MED
244	NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)	COMPRIMIDOS	720			R$ 1,68		R$ 1,68	R$ 1.209,60	R$ 1,65	R$ 1.188,00	- 1,79	ORTOMEDICA
245	NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)	COMPRIMIDOS	1.260			R$ 270,00		R$ 270,00	R$ 340.200,00	R$ 269,00	R$ 338.940,00	- 0,37	JE
246	OXIBUTININA 5 MG	COMPRIMIDOS	3.600			R$ 1,34		R$ 1,34	R$ 4.824,00	R$ 1,34	R$ 4.824,00	-	PARAMED
247	MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)	COMPRIMIDOS	540			R$ 3,30		R$ 3,30	R$ 1.782,00	R$ 3,27	R$ 1.765,80	- 0,91	ORTOMEDICA
248	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)	COMPRIMIDOS	1.200			R$ 37,72		R$ 37,72	R$ 45.264,00	R$ 37,72	R$ 45.264,00	-	PARAMED
249	RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	AMPOLAS	8			R$ 7.231,27		R$ 7.231,27	R$ 57.850,16	R$ 7.231,00	R$ 57.848,00	- 0,00	JE
250	ROSUVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDOS	2.400			R$ 1,53		R$ 1,53	R$ 3.672,00	R$ 1,52	R$ 3.648,00	- 0,65	JE
251	ROSUVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDOS	180			R$ 0,90		R$ 0,90	R$ 162,00	R$ 0,89	R$ 160,20	- 1,11	JE
252	SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)	COMPRIMIDOS	720			R$ 4,23		R$ 4,23	R$ 3.045,60	R$ 4,22	R$ 3.038,40	- 0,24	PARAMED
253	SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML	FRASCO	54			R$ 60,00		R$ 60,00	R$ 3.240,00	R$ 59,99	R$ 3.239,46	- 0,02	PARAMED
254	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (MINILAX)	BISNAGAS	252			R$ 6,13		R$ 6,13	R$ 1.544,76	R$ 6,11	R$ 1.539,72	- 0,33	ORTOMEDICA

GERÊNCIA DE CONTRATOS E LICITAÇÕES
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
Fls. 753

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
255	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊS	SACHÊS	720			R$ 15,88	R$ 14,82	R$ 15,35	R$ 11.052,00	R$ 14,17	R$ 10.202,40	- 7,69	JE
256	SARCOPEN SACHÊS (SUPLEMENTO)	SACHÊS	720			R$ 8,04		R$ 8,04	R$ 5.788,80	R$ 8,01	R$ 5.767,20	- 0,37	ORTOMEDICA
257	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDOS	5.400			R$ 0,70		R$ 0,70	R$ 3.780,00	R$ 0,65	R$ 3.510,00	- 7,14	ORTOMEDICA
258	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLAS	AMPOLAS	12			R$ 700,00		R$ 700,00	R$ 8.400,00	R$ 699,00	R$ 8.388,00	- 0,14	JE
259	VALSARTANA 160 MG	COMPRIMIDOS	720			R$ 2,13		R$ 2,13	R$ 1.533,60	R$ 2,13	R$ 1.533,60	-	PARAMED
260	VALSARTANA 40 MG	COMPRIMIDOS	1.440			R$ 5,25		R$ 5,25	R$ 7.560,00	R$ 5,24	R$ 7.545,60	- 0,19	PARAMED
261	DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% **(DORZAL MT)**	COLIRIOS	36			R$ 90,05		R$ 90,05	R$ 3.241,80	R$ 90,04	R$ 3.241,44	- 0,01	PARAMED
262	FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG **(ALENIA)**	CAPSULAS	360			R$ 91,53		R$ 91,53	R$ 32.950,80	R$ 2,66	R$ 957,60	- 97,09	MAXX MED
263	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO **(GLAMIGAN MT)**	FRASCO	12			R$ 120,35		R$ 120,35	R$ 1.444,20	R$ 120,34	R$ 1.444,08	- 0,01	PARAMED
264	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	FRASCO	22.120		R$ 4,45	R$ 3,61		R$ 4,03	R$ 89.143,60	R$ 4,03	R$ 89.143,60	-	ODONTOMED
265	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDOS	298.375		R$ 0,16	R$ 0,14		R$ 0,15	R$ 44.756,25	R$ 0,14	R$ 41.772,50	- 6,67	PARAMED
266	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	FRASCO	18.595		R$ 2,00	R$ 4,79		R$ 3,40	R$ 63.223,00	R$ 3,38	R$ 62.851,10	- 0,59	PARAMED
267	PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	FRASCO	1.660		R$ 7,15	R$ 21,02		R$ 14,09	R$ 23.389,40	R$ 10,97	R$ 18.210,20	- 22,14	PARAMED
268	PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	FRASCO	3.600		R$ 13,42	R$ 12,87		R$ 13,15	R$ 47.340,00	R$ 13,00	R$ 46.800,00	- 1,14	JE
269	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDOS	67.650			R$ 0,15		R$ 0,15	R$ 10.147,50	R$ 0,14	R$ 9.471,00	- 6,67	PARAMED
270	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR	FRASCO	8.400		R$ 5,05	R$ 10,00		R$ 7,53	R$ 63.252,00	R$ 7,48	R$ 62.832,00	- 0,66	ODONTOMED
271	PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDOS	10.900			R$ 0,15		R$ 0,15	R$ 1.635,00	R$ 0,13	R$ 1.417,00	- 13,33	MAXX MED
272	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML - NPH N	AMPOLAS	190			R$ 61,09		R$ 61,09	R$ 11.607,10	R$ 61,00	R$ 11.590,00	- 0,15	PARAMED
273	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R	AMPOLAS	378			R$ 61,09		R$ 61,09	R$ 23.092,02	R$ 61,00	R$ 23.058,00	- 0,15	JE
274	ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	AMPOLAS	150		R$ 55,00	R$ 155,40		R$ 105,20	R$ 15.780,00	R$ 105,20	R$ 15.780,00	-	PARAMED
278	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS 100% MALTRODEXTRINA (DE 30% A 45), LIPÍDEOS (27% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	60	R$ 72,46		R$ 96,82		R$ 84,64	R$ 5.078,40	R$ 84,64	R$ 5.078,40	-	DAKAR
286	SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS. HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML), FORNECENDO ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS. COM EXCLUSIVO MIX DE FIBRAS, NORMOPROTEICO. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%), SEM LACTOSE. EM EMBALAGENS DE 200 ML.	UNIDADES	1.440			R$ 28,40		R$ 28,40	R$ 40.896,00	R$ 28,39	R$ 40.881,60	- 0,04	PARAMED

GERÊNCIA DE CONTABILIDADE SEMSA PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS Fls. 754

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
287	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO. FÓRMULA HIPERCALÓRICA (MAIOR DE 1,2 KCAK/ML) E HIPERPROTEICA (MAIOR QUE 20%), ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES RELACIONADOS A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C). EM EMBALAGEM DE 200 ML.	UNIDADES	600	R$ 37,53		R$ 22,10		R$ 29,82	R$ 17.892,00	R$ 28,00	R$ 16.800,00	- 6,10	B L CARDOSO
288	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE. ALIMENTO LIQUIDO PARA SUPLEMENTAÇÃO VIA ORAL, PRONTO PARA O CONSUMO. NORMOCALORICO HIPERPROTEICO COM PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL, COM CARBOIDRATOS (25% A 40%) DE LENTA ABSORÇÃO.COM FIBRAS. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE, XAROPE DE GLICOSE. EM EMBALAGEM DE 200 ML.	UNIDADES	120			R$ 19,39		R$ 19,39	R$ 2.326,80	R$ 19,38	R$ 2.325,60	- 0,05	PARAMED
289	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO. HIPERCALÓRICO (2,0 KCAL/ML), HIPERPROTEICO (A PARTIR 20%), NUTRICIONALMENTE COMPLETO. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EM EMBALAGEM DE 200 ML.	UNIDADES	300	R$ 70,82		R$ 13,00		R$ 41,91	R$ 12.573,00	R$ 26,00	R$ 7.800,00	- 37,96	B L CARDOSO
290	MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARRÉIA E CONSTIPAÇÃO. MÓDULO CONSTITUÍDO POR MIX DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS COMO (FOS, INULINA, AMIDO RESISTENTE, CELULOSE, GOMA ARÁBICA ENTRE OUTRAS). APRESENTAÇÃO: SACHÊSS DE 5G.	SACHÊS	1.800			R$ 7,50		R$ 7,50	R$ 13.500,00	R$ 7,49	R$ 13.482,00	- 0,13	PARAMED
291	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊSS DE 10G.	SACHÊS	600			R$ 1,45		R$ 1,45	R$ 870,00	R$ 1,44	R$ 864,00	- 0,69	PARAMED
292	MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA, 0% DE CARBOIDRATO, ATÉ 0% DE LIPÍDEO. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO LATAS DE 300G.	LATAS	180			R$ 138,62		R$ 138,62	R$ 24.951,60	R$ 132,58	R$ 23.864,40	- 4,36	DAKAR
293	ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE, MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA. RECOMENDADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ACONDICIONADO EM LATAS A PARTIR DE 125 GRAMAS.	LATAS	600	R$ 59,00		R$ 37,00		R$ 48,00	R$ 28.800,00	R$ 40,44	R$ 24.264,00	- 15,75	DAKAR

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
294	FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA. INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO. DISTRIBUIÇÃO CALORICA: ATÉ 89% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA, SACAROSE E/OU XAROPE DE GLICOSE), ATÉ 15% DE PROTEINAS (PROTEINA DO SORO DO LEITE), SEM LACTOSE, SEM LIPIDIOS E SEM GLUTEM. EMBALAGEM 200 ML.	UNIDADES	60			R$ 22,10		R$ 22,10	R$ 1.326,00	R$ 22,09	R$ 1.325,40	- 0,05	PARAMED
295	FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ. PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIDAS. HIPERCALÓRICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%) COM ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS, SEM LACTOSE. LATAS DE 400G.	LATAS	180	R$ 81,25		R$ 51,30		R$ 66,28	R$ 11.930,40	R$ 59,00	R$ 10.620,00	- 10,98	B L CARDOSO
296	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34% - 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% - 35% DE LIPÍDEOS. ISENTO DE GLÚTEN. SEM SABOR. APRESENTAÇÃO LATAS A PARTIR DE 370G.	LATAS	60	R$ 100,15		R$ 104,39		R$ 102,27	R$ 6.136,20	R$ 60,00	R$ 3.600,00	- 41,33	B L CARDOSO
299	FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA, E PROTEINA DO LEITE - CASEÍNA), 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE, TCM). RICO EM ÔMEGA 3 (EPA +DHA ACIMA DE 2G/L), RELAÇÃO 1,04:1. ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 345. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	FRASCO	120			R$ 56,50		R$ 56,50	R$ 6.780,00	R$ 55,00	R$ 6.600,00	- 2,65	B L CARDOSO
302	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇAS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44,8% - XAROPE DE GLICOSE, SACAROSE PROTEÍNAS: 14% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 41,2% ÓLEOS VEGETAIS E TCM. COM SABORES BAUNILHA E/OU MORANGO. LATAS DE 400 GRAMAS	LATAS	60			R$ 200,00		R$ 200,00	R$ 12.000,00	R$ 199,00	R$ 11.940,00	- 0,50	B L CARDOSO

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls. 756

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,29		R$ 12.271.795,09		
303	MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISADAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS. NA INTRODUÇÃO DE ALIMENTOS SÓLIDOS PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES (À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, À SOJA, A PROTEÍNA HIDROLISADA E A MÚLTIPLAS PROTEÍNAS). A PARTIR DO 6º MÊS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 57% - XAROPE DE GLICOSE DESIDRATADO, AMIDO DE ARROZ PRÉ GELATINIZADO, AÇÚCAR, PROTEÍNAS: 7% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 36% - ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE COCO HIDROGENADO, GIRASSOL ALTO TEOR OLEICO, CANOLA E GIRASSOL) FONTE DE MALTODEXTRINA. LATAS DE 400 GRAMAS	LATAS	60			R$ 244,80		R$ 244,80	R$ 14.688,00	R$ 240,00	R$ 14.400,00	1,96	B L CARDOSO
307	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. ENRIQUECIDO COM FIBRAS (80% FIBRAS SOLÚVEIS E 20% FIBRAS INSOLÚVEIS). ISENTO DE SACAROSE, XAROPE DE GLICOSE E LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	120			R$ 42,00		R$ 42,00	R$ 5.040,00	R$ 41,00	R$ 4.920,00	2,38	B L CARDOSO
308	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAIOR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	120			R$ 28,00		R$ 28,00	R$ 3.360,00	R$ 25,00	R$ 3.000,00	10,71	B L CARDOSO
309	KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCLUSIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE 15% PROTEÍNAS, 55% DE CARBOIDRATOS E 30% DE LIPÍDEOS. FORMULADO COM UM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL: 56% CASEINATO DE CÁLCIO, 29% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, 15% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE, 100% MALTODEXTRINA, 67% ÓLEO DE CANOLA, 33% ÓLEO DE MILHO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE FIBRA. RELAÇÃO CALORIAS NÃO PROTEICAS POR GRAMA DE NITROGÊNIO DE 139:1.SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA EDGE COM TAMPA DE 250 ML.	FRASCO	120			R$ 49,50		R$ 49,50	R$ 5.940,00	R$ 27,37	R$ 3.284,40	44,71	DAKAR
310	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	AMPOLAS	1.200		R$ 3,83	R$ 1,13		R$ 2,48	R$ 2.976,00	R$ 2,47	R$ 2.964,00	0,40	PARAMED
311	TIAMINA 100MG/ML 1ML	AMPOLAS	50		R$ 7,77	R$ 21,41		R$ 14,59	R$ 729,50	R$ 14,58	R$ 729,00	0,07	PARAMED
312	VANCOMICINA 500MG INJ	AMPOLAS	500		R$ 3,89	R$ 6,38		R$ 5,14	R$ 2.570,00	R$ 5,13	R$ 2.565,00	0,19	ORTOMEDICA
313	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	AMPOLAS	300			R$ 30,56		R$ 30,56	R$ 9.168,00	R$ 30,50	R$ 9.150,00	0,20	ORTOMEDICA
314	CARVÃO ATIVADO 250 MG	COMPRIMIDOS	400			R$ 2,17		R$ 2,17	R$ 868,00	R$ 2,15	R$ 860,00	0,92	PARAMED
315	PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL	AMPOLAS	100			R$ 15,99		R$ 15,99	R$ 1.599,00	R$ 15,99	R$ 1.599,00	-	PARAMED

757

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	QUANT	ARP CANAÃ	ARP OURILÂNDIA	BANCO DE PREÇOS (24/03/2025)	PAINEL DE PREÇOS	V. MÉDIO	V. TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	% REFERENTE AO PREÇO MÉDIO	FORNECEDOR
									R$ 14.130.938,28		R$ 12.271.795,09		
316	ACETILCISTEINA 100MG/ML	AMPOLAS	300			R$ 4,24		R$ 4,24	R$ 1.272,00	R$ 4,23	R$ 1.269,00	- 0,24	PARAMED
317	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	ENVELOPES	60		-	R$ 28,22		R$ 28,22	R$ 1.693,20	R$ 28,10	R$ 1.686,00	- 0,43	MAXX MED
318	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	AMPOLAS	400		R$ 3,06	R$ 3,90		R$ 3,48	R$ 1.392,00	R$ 3,48	R$ 1.392,00	-	PARAMED
319	PROPOFOL 10MG/ML	AMPOLAS	25		R$ 8,46	R$ 11,48		R$ 9,97	R$ 249,25	R$ 9,96	R$ 249,00	- 0,10	JE
320	ATROPINA 0,25MG/ML	AMPOLAS	200		R$ 1,16	R$ 1,77		R$ 1,47	R$ 294,00	R$ 1,45	R$ 290,00	- 1,36	PARAMED
321	GLICOSE 5% 500ML	FRASCO	1.200		R$ 5,65	R$ 9,29		R$ 7,47	R$ 8.964,00	R$ 7,46	R$ 8.952,00	- 0,13	PARAMED
322	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLAS	3.000		R$ 0,53	R$ 0,84		R$ 0,69	R$ 2.070,00	R$ 0,67	R$ 2.010,00	- 2,90	JE
323	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	AMPOLAS	100			R$ 11,29		R$ 11,29	R$ 1.129,00	R$ 11,16	R$ 1.116,00	- 1,15	MAXX MED
324	PANTOPRAZOL 40MG	COMPRIMIDOS	840			R$ 14,20		R$ 14,20	R$ 11.928,00	R$ 0,52	R$ 436,80	- 96,34	MAXX MED
325	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	AMPOLAS	50		R$ 14,75	R$ 8,15		R$ 11,45	R$ 572,50	R$ 11,44	R$ 572,00	- 0,09	PARAMED
326	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDOS	900			R$ 0,67		R$ 0,67	R$ 603,00	R$ 0,66	R$ 594,00	- 1,49	DM
327	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	AMPOLAS	50			R$ 7,30		R$ 7,30	R$ 365,00	R$ 7,21	R$ 360,50	- 1,23	MAXX MED
328	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	AMPOLAS	200			R$ 52,00		R$ 52,00	R$ 10.400,00	R$ 49,99	R$ 9.998,00	- 3,87	MAXX MED
329	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	AMPOLAS	200			R$ 64,15		R$ 64,15	R$ 12.830,00	R$ 62,00	R$ 12.400,00	- 3,35	JE
330	NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	AMPOLAS	500		R$ 3,00	R$ 5,36		R$ 4,18	R$ 2.090,00	R$ 4,18	R$ 2.090,00	-	ORTOMEDICA
331	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	AMPOLAS	1.000		R$ 0,82	R$ 0,93		R$ 0,88	R$ 880,00	R$ 0,85	R$ 850,00	- 3,41	ORTOMEDICA
332	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AMPOLAS	800		R$ 0,30	R$ 0,51		R$ 0,41	R$ 328,00	R$ 0,40	R$ 320,00	- 2,44	ORTOMEDICA
333	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS	140			R$ 2,85		R$ 2,85	R$ 399,00	R$ 2,85	R$ 399,00	-	PARAMED
334	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	FRASCO	150			R$ 54,57		R$ 54,57	R$ 8.185,50	R$ 50,38	R$ 7.557,00	- 7,68	JE
335	BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML	AMPOLAS	9.000			R$ 3,31		R$ 3,31	R$ 29.790,00	R$ 3,30	R$ 29.700,00	- 0,30	JE
336	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	FRASCO	10			R$ 272,32		R$ 272,32	R$ 2.723,20	R$ 272,32	R$ 2.723,20	-	PARAMED
337	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	AMPOLAS	2.600			R$ 1,00		R$ 1,00	R$ 2.600,00	R$ 0,97	R$ 2.522,00	- 3,00	MAXX MED

GERÊNCIA DE CONTABILIDADE
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
Fls. 758

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 13,45	**R$ 13,45**	**R$ 13,45**

FILTROS APLICADOS

Descrição

CLORANFENICOL\, CONCENTRAÇÃO:1 G\, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Descrição Complementar

CLORANFENICOL\, CONCENTRAÇÃO 1 G\, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Quantidade total de registros: 1

Registros apresentados: 1 a 1

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
92011/2024	00029	Pregão	335100	CLORANFENICOL		FRASCO 30,00 G	150	R$13,45	J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - PE	982555 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - PE	07/05/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS – GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS – SEMGA
Fls. 759

Relatório gerado dia: 24/03/2025 às 11:13
Fonte: paineldeprecos.planejamento.gov.br

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 9,49	**R$ 9,49**	**R$ 9,49**

FILTROS APLICADOS

Unidade de Fornecimento	Código Material/Serviço	Descrição
FRASCO 100\,00 ML, BOLSA 100\,00 ML	**270092**	**GLICOSE\, CONCENTRAÇÃO:5%\, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL\, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO**

Quantidade total de registros: 1

Registros apresentados: 1 a 1

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
90009/2024	00104	Pregão	270092	GLICOSE		BOLSA 100,00 ML	500	R$9,49	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	FUNDAçãO BENEFICENTE DE PEDREIRA	931041 - FUNDAçãO BENEFICENTE DE PEDREIRA	13/08/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 23,49	**R$ 10,23**	**R$ 6,38**

FILTROS APLICADOS

Código Material/Serviço	Descrição Complementar
407328	**LISDEXANFETAMINA DIMESILATO\, CONCENTRAÇÃO 30 MG**

Quantidade total de registros: 40

Registros apresentados: 1 a 40

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
90065/2024	00007	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.334	R$6,38	UNI HOSPITALAR LTDA	EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA	925302 - EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA	17/10/2024
90078/2024	00230	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	5.000	R$6,44	SAMED HOSPITALAR LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BELO-MG	984223 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BELO-MG	26/09/2024
90099/2024	00051	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	450	R$6,85	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAE	927152 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAE - RJ	28/11/2024
90716/2024	00004	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.200	R$7,30	PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	PMSP - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	925003 - PMSP - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	07/10/2024
90025/2024	00090	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	730	R$7,67	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ DO SUL - SP	987033 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ DO SUL - SP	15/07/2024
90077/2024	00116	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.440	R$7,78	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VOLTA REDONDA-RJ	926850 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VOLTA REDONDA-RJ	27/09/2024

Relatório gerado dia: 24/03/2025 às 20:35

Fonte: paineldeprecos.planejamento.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD Fls. 761

90416/2024	00008	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	42.480	R$7,84	ELFA MEDICAMENTOS S.A	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA	456793 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA	30/07/2024
90009/2024	00107	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	560	R$8,65	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160416 - HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA	18/09/2024
00008/2023	00263	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	400	R$8,65	MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	ESTADO DO PARA	927845 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAUAPEBAS/PA	05/06/2024
90033/2024	00010	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.120	R$9,65	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA	925302 - EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA	29/10/2024
90054/2024	00031	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	15.600	R$9,65	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - MG	984445 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - MG	27/06/2024
90036/2024	00039	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	200	R$9,78	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS - SP	986835 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS - SP	26/06/2024
90033/2024	00193	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	3.000	R$9,78	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP	986245 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP	25/10/2024
90057/2024	00057	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.400	R$9,95	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA DE NOVA SANTA ROSA - PR	987979 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA ROSA - PR	14/11/2024
90019/2024	00161	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	4.000	R$9,99	JT MEDICAMENTOS LTDA	CONSÓRCIO INT.DE SAÚDE ALTO DAS VERTENTES-MG	927658 - CONSÓRCIO INT.DE SAÚDE ALTO DAS VERTENTES-MG	09/09/2024
90028/2024	00193	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	500	R$9,99	CIRURGICA JAW COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSP LTDA	PREFEITURA DE MARILUZ - PR	987689 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILUZ - PR	11/07/2024
90052/2024	00040	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	3.000	R$10,23	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA - MG	984675 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA - MG	07/08/2024
90054/2024	00079	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	2.912	R$10,23	CM HOSPITALAR S.A.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO - SP	986727 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO - SP	18/06/2024

Relatório gerado dia: 24/03/2025 às 20:35
Fonte: paineldeprecos.planejamento.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
FLS. 762

93223/2024	00018	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	600	R$10,23	CM HOSPITALAR S.A.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU - SP	986219 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU - SP	05/07/2024
90021/2024	00062	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	2.000	R$10,23	CM HOSPITALAR S.A.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA BONITA - SP	986205 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA BONITA - SP	22/04/2024
90014/2024	00092	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	5.000	R$10,23	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA - SP	986681 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA - SP	22/05/2024
90202/2024	00002	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	728	R$10,23	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS - SP	986477 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS - SP	09/08/2024
90018/2024	00025	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	560	R$10,89	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160209 - 15ª BRIGADA DE INFANTARIA MECANIZADA	03/09/2024
90014/2024	00068	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	960	R$11,90	DROGARIA LUTTERBACH PINHEIRO LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO - RJ	985821 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO - RJ	08/07/2024
90070/2024	00030	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.647	R$12,53	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS	925998 - AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS	23/10/2024
90070/2024	00029	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	4.941	R$12,53	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS	925998 - AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS	23/10/2024
90001/2024	00296	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	16.962	R$12,664	ILG COMERCIAL LTDA	CONSÓRCIO INTERMUN.DE SAÚDE DE PATO BRANCO-PR	926782 - CONSÓRCIO INTERMUN.DE SAÚDE DE PATO BRANCO-PR	06/05/2024
90004/2024	00024	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.913	R$12,84	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAE	927152 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAE - RJ	15/03/2024
90069/2024	00002	Dispensa de Licitação	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	84	R$12,86	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA	COMANDO DO EXERCITO	160365 - HOSPITAL DE GUARNICAO DE BAGE/RS	25/07/2024
90026/2024	00160	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	1.800	R$12,93	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA-PR	987869 - PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA-PR	29/05/2024

Fls. 763

90012/2024	00098	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	2.100	R$13	GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	PREFEITURA DE JANDAIA DO SUL - PR	987635 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL - PR	14/03/2024
90004/2024	00001	Dispensa de Licitação	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	84	R$13,02	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160209 - 15ª BRIGADA DE INFANTARIA MECANIZADA	25/04/2024
90060/2024	00031	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	4.752	R$13,25	GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	PREFEITURA DE MARINGA - PR	987691 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA - PR	10/05/2024
90027/2024	00135	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	600	R$13,39	CELIA DA CUNHA FRANCA LTDA	PREFEITURA DE CAMPINA GRANDE DO SUL - PR	987477 - PREFEITURA MUN. DE CAMPINA GRANDE DO SUL - PR	08/07/2024
90025/2024	00042	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	840	R$14,07	DROGARY LTDA	PREFEITURA DE PRESIDENTE BERNARDES - MG	985061 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE BERNARDES	27/09/2024
90015/2024	00001	Dispensa de Licitação	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	84	R$15,01	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160446 - 62 BATALHAO DE INFANTARIA	03/07/2024
90008/2024	00078	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	672	R$15,20	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MG	985155 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MG	03/07/2024
00024/2023	00288	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	500	R$16,86	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	PREFEITURA DE FLEXEIRAS - AL	982755 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FLEXEIRAS - AL	07/03/2024
90067/2024	00001	Dispensa de Licitação	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	12	R$242,20	MTK HOSPITALAR LTDA	PREFEITURA DE PRIMEIRO DE MAIO - PR	987789 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMEIRO DE MAIO - PR	17/12/2024
90029/2024	00015	Pregão	407328	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO		CÁPSULA	26	R$286,71	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS - SP	987225 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS - SP	06/06/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
Fls. 764

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 14,82	**R$ 5,24**	**R$ 5,10**

FILTROS APLICADOS

Código Material/Serviço	Descrição Complementar
394237	**GLICOSAMINA\, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM CONDROITINA\, EM SAIS SULFATOS\, CONCENTRAÇÃO 1\,5 G + 1\,2 G\, FORMA FARMACÊUTICA PÓ ORAL**

Quantidade total de registros: 4

Registros apresentados: 1 a 4

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
90027/2024	00120	Pregão	394237	GLICOSAMINA		SACHÊ 5,00 G	660	R$5,10	CELIA DA CUNHA FRANCA LTDA	PREFEITURA DE CAMPINA GRANDE DO SUL - PR	987477 - PREFEITURA MUN. DE CAMPINA GRANDE DO SUL - PR	08/07/2024
00008/2023	00640	Pregão	394237	GLICOSAMINA		SACHÊ 4,00 G	3.000	R$5,18	MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	ESTADO DO PARA	927845 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAUAPEBAS/PA	05/06/2024
90023/2024	00191	Pregão	394237	GLICOSAMINA		SACHÊ 5,00 G	3.000	R$5,30	CIRURGICA PRIME LTDA	PREFEITURA DE SABAUDIA - PR	987831 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA - PR	09/07/2024
90012/2024	00023	Pregão	394237	GLICOSAMINA		SACHÊ 5,00 G	20	R$43,69	DROGARIA E FARMACIA LIVRAMENTO LTDA	PREFEITURA DE DOM BASILIO - BA	983501 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BASILIO	06/03/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS SEMSA GERÊNCIA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA
Fls. 765

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
Fls. 766
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 20250006
PREGÃO ELETRÔNICO N° 129/2024-SRP
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 200/2024/FMS-CPL

No dia 08 de janeiro de 2025, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANAÃ DOS CARAJÁS, com sede à Rua Amazonas, nº. 317, Centro, Canaã dos Carajás – Pará, representado neste ato pelo Sr. FRANCISCO PEREIRA DA SILVA NETO, Secretário interino de Saúde. RESOLVE registrar os preços ofertados pela Beneficiária da Ata, a empresa **DISTRIBUIDORA FLAMED HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ n° **11.888.791/0001-54,** situada à AV.dos pioneiros quadra 6 lote 1 2 E 3, representada neste ato pelo Sr(a). RAFAEL GONÇALVES MODESTO, C.P.F. nº 949.XXX. XXX-49. E a empresa **MEDIC-PHARMA DROGARIA EIRILI**; C.N.P.J. nº 13.867.682/0001-86, estabelecida à Av. Weyne Cavalcante, Nº 668, representada neste ato pelo Sr(a). CESAR ANDRADE MOREIRA FILHO, C.P.F. nº 886.XXX.XXX-87. de acordo com a classificação por ela alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital e anexos, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/21 e Decreto Federal 11.462/2023, e das demais normas legais aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para futura e eventual aquisição de fórmulas especiais, suplementos, dietas enterais e bombas de infusão para administração de dieta enteral em regime de aluguel, para os pacientes que apresentam problemas alérgicos, distúrbios ou outras condições clínicas desfavoráveis, e pacientes hospitalizados atendendo as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Canaã dos Carajás, estado do Pará.

1.2. Os preços registrados e as quantidades máximas a serem contratados por meio de contratos ou instrumentos equivalentes derivados desta Ata de Registro de Preços, previstos na legislação vigente, são os que seguem:

Empresa: DISTRIBUIDORA FLAMED HOSPITALAR EIRELI; C.N.P.J. n° 11.888.791/0001-54, estabelecida à RUA ANA CRISTINA 04A, KM 08,SALA 02, ÁGUAS BRANCAS, Ananindeua PA, representada neste ato pelo Sr(a). FLÁVIO SOUZA DE MORAES CARDOSO NETO, C.P.F. n°696.XXX.XXX-20.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00108	DO ALUGUEL 1. A Contratada deverá fornecer em regi me de comodato.. C.R DO ALUGUEL 1. A Contratada deverá fornecer em regime de comodato 20 (vinte) BOMBAS DE INFUSÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE DIETA ENTERAL compatível com o item EQUIPO, da planilha descritiva do Termo de Referência, necessárias para uso do equipo bomba de infusão nutrição enteral. 2. A Contrata ficará obrigada a entregar as bombas de infusão dentro de 10 (dez) dias corridos 3. A Contratada é a responsável por vícios ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal do objeto em comodato, pelo prazo da vigência da ata, obrigando-se a substitui-lo, sem nenhum ônus a Contratante. Devendo a empresa se responsabilizar por trocas em caso de defeitos, além de providenciarem manutenção preventiva e corretiva, calibração que se fizeram necessárias e apresentar certificado. 4 - A instalação, manutenção e treinamentos de manuseio deverão ser feitos pela contratada sem ônus para a contratante e as unidades devem permanecer no hospital durante a vigência da ata.	UNIDADE	5.00	81,080	405,40
00095	Dieta nutricionalmente completa para crianças NUTR EMBALAGEM INI MULTIFIBER C.R Dieta nutricionalmente completa para crianças, hipercalórica e hiperprotéica, de baixa osmolaridade, enriquecida com mix de carotenóides e com exclusivo mix multi fiber (6 fibras), com 50% de fibras solúveis e 50% de fibras insolúveis. Isenta de sacarose, lactose e glúten. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, PACK DE 500 ML. Produto Referência: NUTRINI MULTIFIBER ou similar ou de melhor qualidade. OBSERVAÇÃO: O		22.00	92,350	2.031,70

	FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA				
00096	Nutrição enteral liquida, OLIGOMÉRICA PEPTAMEN HN 1.5 C.R Nutrição enteral liquida, OLIGOMÉRICA, nutricionalmente completa em vitaminas e minerais, hipercalórica e hiperprotéica, com proteina não menor que 20% com 70% de gorduras totais de TCM. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: Easy Bag de 1000ml. Produto Referência: PEPTAMEN HN 1.5 PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	135.00	103,070	13.914,45
00097	Nutrição enteral liquida, polimérica FRESUBIN - EN ERGY C.R Nutrição enteral liquida, polimérica, nutricionalmente completa em vitaminas e minerais, hipercalórica (1,.5 Kcal/ml) e normoproteica (56g/litro). Fórmula padrão para uso enteral hipercalórica e normoproteica, com ômega 3 proveniente da adição de óleo de peixe. Possui 1.500Kcal e 56g de proteina em 1 litro de dieta.. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: EasyBag de 500ml. Produto Referência: FRESUBIN - ENERGY PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	180.00	42,220	7.599,60
00098	Nutrição enteral liquida, polimérica FRESUBIN - HP ENERGY, C.R Nutrição enteral liquida, polimérica, nutricionalmente completa em vitaminas e minerais, hipercalórica (1,5 Kcal/ml) e hiperproteica. Com distribuição calórica de 20% de proteina (caseinato e proteina do soro do leite), 45% de carboidrato (maltodextrina) e 35% de lipidio (óleo de soja, óleo de linhaça, Triglicerídeos de Cadeia Média e óleo de peixe com alto teor de ômega 3 EPA e DHA). Isenta de fibras, sacarose e glúten. Osmolaridade de 300mOsm/l. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: Easy Bag de 500ml. Produto Referência: FRESUBIN - HP ENERGY. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	270.00	46,150	12.460,50
00099	Nutrição enteral liquida, polimérica FRESUBIN - 2. 0 KCAL HP C.R Nutrição enteral liquida, polimérica, nutricionalmente completa em vitaminas e minerais, hipercalórica (2,0 Kcal/ml) e hiperproteica (100g/litro). Com distribuição calórica de 20% de proteina, 35% de carboidrato e 45% de lipidio com presença de óleo de peixe rico em EPA e DHA. Isenta de fibras, sacarose e glúten. Osmolaridade de 395mOsm/l. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: EasyBag de 500ml. Produto Referência: FRESUBIN - 2.0 KCAL HP. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	270.00	72,460	19.564,20
00100	Nutrição enteral liquida, polimérica FRESUBIN- 2.0 KCAL HP FIBRE C.R Nutrição enteral liquida, polimérica, nutricionalmente completa em vitaminas e minerais, hipercalórica (2,0 Kcal/ml) e hiperproteica (100g/litro). Com distribuição calórica de 20% de proteina, 35% de carboidrato com baixo indice glicêmico (<55) e 45% de lipidio com presença de óleo de peixe rico em EPA e DHA. Com adição de fibras, especialmente solúveis (63%) e isenta de sacarose e glúten. Osmolaridade de 395mOsm/l. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: EASYBAG DE 500ML. Produto de Referencia: FRESUBIN - 2.0 KCAL HP FIBRE PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	180.00	65,890	11.860,20
00101	Nutrição enteral liquida NOVASOURCE GC 1.5. C.R Nutrição enteral liquida, nutricionalmente completa em vitaminas e minerais, hipercalórica (1,5 Kcal/ml), hiperproteica, com alto teor de lipidios, especialmente Ácidos Graxos Monoinsaturados (MUFAs) e baixo teor de Carboidratos e de baixa absorção. Com adição de alto teor de fibras solúveis e baixo teor de fibras insolúveis (15g/l) e isenta de sacarose e glúten	EMBALAGEM	375.00	41,850	15.693,75

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
Fls. 767
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	Osmolaridade de 350mOsm/l. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: Easy Bag de 1000ml. Produto de Referencia: NOVASOURCE GC 1.5. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA				
00102	Nutrição enteral liquida - RECONVAN C.R Nutrição enteral liquida, nutricionalmente completa, Normocalórica, Hiperproteica com adição de imunomoduladores (glutamina, arginina e ômega3). Easy Bag 500 ml. Fresenius Produto de Referencia: RECONVAN. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	185.00	79,820	14.766,70
00103	Fórmula modificada para uso enteral hipercalórica e hiperproteica C.R Fórmula modificada para uso enteral hipercalórica e hiperproteica, com ômega 3 proveniente da adição de óleo de peixe. Possui 1.500Kcal e 75g de proteína em 1 litro de dieta. Contém 23g de fibras. SISTEMA FECHADO EASY BAG 500 ML . PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO)	UNIDADE	90.00	63,000	5.670,00
00104	Fórmula modificada para uso enteral DIBEN 1.5. C.R Fórmula modificada para uso enteral hipercalórica e hiperproteica, com ômega 3 proveniente da adição de óleo de peixe. Possui 1.500Kcal e 75g de proteína em 1 litro de dieta. Contém 23g de fibras..PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. Formula Referencia: DIBEN 1.5. SISTEMA FECHADO PACK 1000 ML. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO)	UNIDADE	60.00	62,100	3.726,00
00105	Nutrição enteral liquida,hipercalórica e hiperprot eica C.R Nutrição enteral liquida, hipercalórica e hiperproteica, alto teor de ômega 3 com adição de óleo de peixe. Possui 1.500Kcal e 100g de proteína em 1 litro de dieta. Contém 12g de fibras.Acondicionado em exclusivo sistema fechado: EASY BAG DE 500ML. Produto de Referencia: PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	EMBALAGEM	135.00	62,990	8.503,65
00106	Nutrição enteral liquida FRESUBIN SUPPORTAN C.R Nutrição enteral liquida, hipercalórica e hiperproteica, alto teor de ômega 3 com adição de óleo de peixe. Possui 1.500Kcal e 100g de proteína em 1 litro de dieta. Contém 12g de fibras.Acondicionado em exclusivo siste ma fechado: Easy Bag de 500ml. Produta de Referencia: FRESUBIN SUPPORTAN. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. OBSERVAÇÃO: O FORNECEDOR DO PRODUTO NA VERSÃO SISTEMA FECHADO QUE GANHAR A LICITAÇÃO DEVERÁ ATENDER COM BOMBAS DE INFUSÃO E EQUIPOS PARA ADMINISTRAÇÃO DAS DIETAS (BOMBAS QUE SEJAM COMPATÍVEIS COM O TIPO DE DIETA FORNECIDO)	UNIDADE	25.00	72,460	1.811,50
00107	EQUIPO - Equipo original especifico para uso em bo mba de infusão de dieta- C.R EQUIPO - Equipo original especifico para uso em bomba de infusão de dieta enteral , para conexão em todos os frascos de dietas enterais industrializadas de sistema fechado CONFORME A MARCA LICITADA QUE SEJA COMPATÍVEL, tubo uniforme em PVC, uso único descartável, atóxico, apirogênico, Ambas as extremidades deverão possuir tampa protetora câmara de gotejamento ou clamp antifluxo tubo extensor confeccionado em PVC flexível com no mínimo 2,00 metros e pinça para interrupção de fluxo, pinça rolete com corta fluxo, conector escalonado para atender a TODOS os diâmetros de sondas com protetor de fácil remoção, estéril, embalagem individual em papel grau cirúrgico. Validade e número de registro no Ministério da Saúde.	UNIDADE	750.00	22,650	16.987,50
				VALOR TOTAL R$	134.995,15

Empresa: MEDIC-PHARMA DROGARIA EIRILI; C.N.P.J. nº 13.867.682/0001-86, estabelecida à Av. Weyne Cavalcante, Nº 668, representada neste ato pelo Sr(a). CESAR ANDRADE MOREIRA FILHO, C.P.F. nº 886.XXX.XXX-87.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	Fórmula infantil APTAMIL PEPTI C.P Fórmula infantil destinada a alimentação de lactentes de formulação 100% proteína do leite extensamente	LATA	1,125.00	110,000	123.750,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
Fls. 767
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	hidrolisada, com lactose. Não contem glúten.Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL PEPTI ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.				
00002	Fórmula infantil de aminoácidos NEOCATE LCP C.P Fórmula infantil de aminoácidos, hipoalergênica, proteínas extensamente hidrolisadas, 100% hipoalergênica, sem lactose, nutricionalmente completa, em pó. Para crianças menores de 01 ano de idade. Indicações: Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV), diarreia persistente, doenças e cirurgias gastrintestinais, distúrbios absortivos. Latas de 400g. Produto de referência: NEOCATE LCP ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.	LATA	2,250.00	250,000	562.500,00
00003	Fórmula infantil de origem vegetal APTAMIL SOJA 2 C.P Fórmula infantil de origem vegetal, à base de proteína isolada de soja, sem lactose e sacarose. Indicação: lactentes de 6 a 12 meses de idade, quando necessário evitar o leite de vaca. Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL SOJA 2 ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.	LATA	450.00	55,000	24.750,00
00004	Fórmula infantil 100% vegetal NOVAMIL RICE C.P Fórmula infantil 100% vegetal de hidrolisado de proteínas de arroz, indicado desde o nascimento, sem lactose. Latas de 400g. Produto de referência: NOVAMIL RICE ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.	LATA	300.00	220,000	66.000,00
00005	Fórmula para lactentes menores de 01 ano NAN SL C. P Fórmula para lactentes menores de 01 ano de idade com intolerância à lactose. Fórmula isenta de lactose, com maltodextrina como principal carboidrato 100% gordura vegetal, com LcPufas, DHA e ARA fonte proteica: caseína e/ou soro do leite. Latas de 400g. Produto de referência: NAN SL ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.	LATA	300.00	70,000	21.000,00
00006	Fórmula Infantil com antirregurgitação APTAMIL AR C.P Fórmula Infantil com antirregurgitação com goma jataí como agente espessante, aumentando a viscosidade. Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL AR ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.	LATA	225.00	54,000	12.150,00
00007	Fórmula Infantil para prematuros e recém-nascidos APTAMIL PRÉ C.P Fórmula Infantil para prematuros e recém-nascidos baixo peso, com ácidos graxos polinsaturados de cadeia longa, e prebióticos, Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL PRÉ ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade minimo de 12 meses.	LATA	150.00	140,000	21.000,00
00008	Fórmula infantil enteral/oral em pó NEOFORTE C.P Fórmula infantil enteral/oral em pó, normocalórica e hipercalórica, formulada com aminoácidos livres, 100% hipoalergênica, isenta de lactose e glúten, contendo distribuição aproximada na seguinte proporção: Proteína: de 9% a 12% Carboidrato: de 40 a 55% Lipídeo: de 35 a 44%. Indicação: Portadores de alergia alimentar ao leite de vaca especializada para criança acima de 1 ano de idade. Sabor Baunilha e Morango. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de referência: NEOFORTE ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	150.00	220,000	33.000,00
00009	Fórmula Infantil para lactente até o sexto mês APTAMIL 1 C.P Fórmula Infantil para lactente até o sexto mês, em pó, composto de leite de vaca desnatado, lactose, soro de leite desmineralizado, enriquecido com ferro, lactose, óleos, ácidos graxos, sais minerais, lecitina de soja, vitaminas, sem glúten, acrescido de DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS, PREBIÓTICOS. Produto de referência: APTAMIL 1 ou similar ou de melhor qualidade.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas de 400g.	LATA	270.00	50,000	13.500,00
00010	Fórmula Infantil de seguimento para lactentes APTAMIL 2 C.P Fórmula Infantil de seguimento para lactentes (a partir do sexto mês), em pó, composto de leite de vaca desnatado, lactose, soro de leite desmineralizado, óleos, lecitina soja, sais minerais, matodextrina, vitaminas, sem glúten, e enriquecido com ferro. DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS, PREBIÓTICOS. Produto de referência: APTAMIL 2 ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas de 400g	LATA	90.00	65,000	5.850,00
00011	Fórmula pediátrica em pó ISOSSOURCE JUNIOR C.P Fórmula pediátrica em pó, para nutrição enteral e oral, indicada para crianças de 1 a 10 anos de idade, com necessidades nutricionais especiais. Normocalórica, com 1,0 kcal/ml na diluição padrão. SEM LACTOSE E SEM SACAROSE. Alérgicos: contém derivados de soja e leite. Não contém glúten. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Sabor Baunilha. Produto de referência: ISOSSOURCE JUNIOR ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	600.00	48,000	28.800,00
00012	Fórmula infantil nutricionalmente completa INFANTR INI C.P Fórmula infantil nutricionalmente completa, 0 à 12 meses, hipercalórica, com maior concentração de	LATA	225.00	120,000	27.000,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS/SEMSA
Fls. 768
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	nutrientes como proteínas, vitaminas e minerais que as fórmulas infantis de rotina. Indicação: Desaceleração do crescimento/ganho de peso insuficiente, Baixa aceitação via oral/inapetência, Desnutrição, Pré e Pós-operatório, Restrição de volume, Infecções e viroses de repetição associadas a baixo ganho de peso, Doenças crônicas, como cardiopatias congênitas, doenças pulmonares, fibrose cística, paralisia cerebral, entre outras que requerem restrição hídrica ou oferta de dietas com maior concentração calórica e de nutrientes. Contém 2,6g de proteína/100 ml (10,4% do valor calórico total). É nutricionalmente completo e adicionado de LCPUFAS (ARA e DHA), prebióticos (GOS e FOS), nucleotídeos, nutrientes encontrados no leite materno e comprovadamente benéfico e seguro para alimentação de lactentes. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Latas de 400g. Produto de Referência: INFANTRINI ou similar ou de melhor qualidade.				
00013	Fórmula infantil em pó para uso enteral/oral PEPTA MEN JUNIOR C.P Fórmula infantil em pó para uso enteral/oral, 100% proteína do soro do leite hidrolisada, à base de peptídeos, isocalórico, nutricionalmente completa. Indicado para crianças de 1 a 10 anos, crianças com função gastrintestinal gravemente comprometida. Isento de lactose e glúten. Contendo distribuição aproximada na seguinte proporção: Proteínas 12%Carboidratos 54%Gorduras 34% Fonte de carboidratos: 77% polissacarídeos e 23% sacarose Fonte de lipídeos: 60% TCM 24% óleo de soja 7% óleo de girassol de alto teor oleico 6% lecitina de soja e 3% gordura láctea Relação caloria não-proteica: gN - 194:1 Osmolalidade: 310 mOsm/kg de água. Latas de 400g. Produto de Referência: PEPTAMEN JUNIOR ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	225.00	170,000	38.250,00
00014	Fórmula infantil destinada a alimentação de lacten tes PREGOMIN PEPTI C.P Fórmula infantil destinada a alimentação de lactentes de formulação 100% proteína do leite extensamente hidrolisada, sem lactose. Não conter glúten. Produto de referência: PREGOMIN PEPTI ou similar ou de melhor qualidade. LATA 400 GR. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.	LATA	1,500.00	232,500	348.750,00
00015	Fórmula infantil para crianças de 0 a 36 meses PRE GOMIN PLUS C.P Fórmula infantil para crianças de 0 a 36 meses destinada a necessidades distoterápicas específicas com proteína extensamente hidrolisada com restrição de lactose e com 1 kcal/ml. Com DHA e ARA e nucleotídeos. Isento de lactose e sacarose. Produto de referência: PREGOMIN PLUS (DANONE) ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Lata de 400 g	LATA	600.00	189,000	113.400,00
00016	Fórmula infantil APTAMIL PEPTI C.R Fórmula infantil destinada a alimentação de lactentes de formulação 100% proteína do leite extensamente hidrolisada, com lactose. Não contem glúten.Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL PEPTI ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	375.00	110,000	41.250,00
00017	Fórmula infantil de aminoácidos NEOCATE LCP C.R Fórmula infantil de aminoácidos, hipoalergênica, proteínas extensamente hidrolisadas, 100% hipoalergênica, sem lactose, nutricionalmente completa, em pó. Para crianças menores de 01 ano de idade. Indicações: Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV), diarreia persistente, doenças e cirurgias gastrintestinais, distúrbios absortivos. Latas de 400g. Produto de referência: NEOCATE LCP ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	750.00	250,000	187.500,00
00018	Fórmula infantil de origem vegetal APTAMIL SOJA 2 C.R Fórmula infantil de origem vegetal, à base de proteína isolada de soja, sem lactose e sacarose. Indicação: lactentes de 6 a 12 meses de idade, quando necessário evitar o leite de vaca. Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL SOJA 2 ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	150.00	55,000	8.250,00
00019	Fórmula infantil 100% vegetal NOVAMIL RICE C.R Fórmula infantil 100% vegetal de hidrolisado de proteínas de arroz, indicado desde o nascimento, sem lactose. Latas de 400g. Produto de referência: NOVAMIL RICE ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	100.00	220,000	22.000,00
00020	Fórmula para lactentes menores de 01 ano de idade NAN SL C.R Fórmula para lactentes menores de 01 ano de idade com intolerância à lactose. Fórmula isenta de lactose, com maltodextrina como principal carboidrato 100% gordura vegetal, com LcPufas, DHA e ARA fonte proteica: caseína e/ou soro do leite. Latas de 400g. Produto de referência: NAN SL ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	100.00	70,000	7.000,00
00021	Fórmula Infantil com antirregurgitação APTAMIL AR C.R	LATA	75.00	54,000	4.050,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PUBLICAS/SEMSA
Fls. 768
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	Fórmula Infantil com antirregurgitação com goma jataí como agente espessante, aumentando a viscosidade. Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL AR ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.				
00022	Fórmula Infantil para prematuros e recém-nascidos APTAMIL PRÉ C.R Fórmula Infantil para prematuros e recém-nascidos baixo peso, com ácidos graxos polinsaturados de cadeia longa, e prebióticos, Latas de 400g. Produto de referência: APTAMIL PRÉ ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	50.00	140,000	7.000,00
00023	Fórmula infantil enteral/oral em pó NEOFORTE C.R Fórmula infantil enteral/oral em pó, normocalórica e hipercalórica, formulada com aminoácidos livres, 100% hipoalergênica, isenta de lactose e glúten, contendo distribuição aproximada na seguinte proporção: Proteína: de 9% a 12% Carboidrato: de 40 a 55% Lipídeo: de 35 a 44%. Indicação: Portadores de alergia alimentar ao leite de vaca especializada para criança acima de 1 ano de idade. Sabor Baunilha e Morango. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de referência: NEOFORTE ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	50.00	220,000	11.000,00
00024	Fórmula Infantil para lactente até o sexto mês APT AMIL 1 C.R Fórmula Infantil para lactente até o sexto mês, em pó, composto de leite de vaca desnatado, lactose, soro de leite desmineralizado, enriquecido com ferro, lactose, óleos, ácidos graxos, sais minerais, lecitina de soja, vitaminas, sem glúten, acrescido de DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS, PREBIÓTICOS. Produto de referência: APTAMIL 1 ou similar ou de melhor qualidade.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas de 400g.	LATA	90.00	50,000	4.500,00
00025	Fórmula Infantil de seguimento para lactentes APTA MIL 2 C.R Fórmula Infantil de seguimento para lactentes (a partir do sexto mês), em pó, composto de leite de vaca desnatado, lactose, soro de leite desmineralizado, óleos, lecitina soja, sais minerais, matodextrina, vitaminas, sem glúten, e enriquecido com ferro. DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS, PREBIÓTICOS. Produto de referência: APTAMIL 2 ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas de 400g	LATA	30.00	65,000	1.950,00
00026	Fórmula pediátrica em pó ISOSSOURCE JUNIOR C.R Fórmula pediátrica em pó, para nutrição enteral e oral, indicada para crianças de 1 a 10 anos de idade, com necessidades nutricionais especiais. Normocalórica, com 1,0 kcal/ml na diluição padrão. SEM LACTOSE E SEM SACAROSE. Alérgicos: contém derivados de soja e leite. Não contém glúten. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Sabor Baunilha. Produto de referência: ISOSSOURCE JUNIOR ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	200.00	48,000	9.600,00
00027	Fórmula infantil nutricionalmente completa INFANTR INI C.R Fórmula infantil nutricionalmente completa, 0 à 12 meses, hipercalórica, com maior concentração de nutrientes como proteínas, vitaminas e minerais que as fórmulas infantis de rotina. Indicação: Desaceleração do crescimento/ganho de peso insuficiente, Baixa aceitação via oral/inapetência, Desnutrição, Pré e Pós-operatório, Restrição de volume, Infecções e viroses de repetição associadas a baixo ganho de peso, Doenças crônicas, como cardiopatias congênitas, doenças pulmonares, fibrose cística, paralisia cerebral, entre outras que requerem restrição hídrica ou oferta de dietas com maior concentração calórica e de nutrientes. Contém 2,6g de proteína/100 ml (10,4% do valor calórico total). É nutricionalmente completo e adicionado de LCPUFAS (ARA e DHA), prebióticos (GOS e FOS), nucleotídeos, nutrientes encontrados no leite materno e comprovadamente benéfico e seguro para alimentação de lactentes. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Latas de 400g. Produto de Referência: INFANTRINI ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	75.00	120,000	9.000,00
00028	Fórmula infantil em pó para uso enteral/oral PEPTA MEN JUNIOR C.R Fórmula infantil em pó para uso enteral/oral, 100% proteína do soro do leite hidrolisada, à base de peptídeos, isocalórico, nutricionalmente completa. Indicado para crianças de 1 a 10 anos, crianças com função gastrintestinal gravemente comprometida. Isento de lactose e glúten. Contendo distribuição aproximada na seguinte proporção: Proteínas 12%Carboidratos 54%Gorduras 34% Fonte de carboidratos: 77% polissacarídeos e 23% sacarose Fonte de lipídeos: 60% TCM 24% óleo de soja 7% óleo de girassol de alto teor oleico 6% lecitina de soja e 3% gordura láctea Relação caloria não-proteica: gN - 194:1 Osmolalidade: 310 mOsm/kg de água. Latas de 400g. Produto de Referência: PEPTAMEN JUNIOR ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	75.00	170,000	12.750,00
00029	Fórmula infantil destinada a alimentação de lacten tes PREGOMIN PEPTI C.R Fórmula infantil destinada a alimentação de lactentes de formulação 100% proteína do leite extensamente	LATA	500.00	232,500	116.250,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
Fls. 769
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	hidrolisada, sem lactose. Não contar glúten. Produto de referência: PREGOMIN PEPTI ou similar ou de melhor qualidade. LATA 400 GR. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.				
00030	Fórmula infantil para crianças de 0 a 36 meses PRE GOMIN PLUS C.R Fórmula infantil para crianças de 0 a 36 meses destinada a necessidades dietoterápicas específicas com proteína extensamente hidrolisada com restrição de lactose e com 1 kcal/ml. Com DHA e ARA e nucleotídeos. Isento de lactose e sacarose. Produto de referência: PREGOMIN PLUS (DANONE) ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Lata de 400 g	LATA	200.00	189,000	37.800,00
00031	Fórmula oral em pó, hiperprotéica e hipolipídica N UTRIDRINK MAX C.P Fórmula oral em pó, hiperprotéica e hipolipídica, contendo QPLEX, combinação e macronutrientes acrescido de antioxidantes. ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE. Enriquecido com mix de carotenoides. SEM SABOR. Pode ser usado por diabéticos. Lata de 400 g. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de Referência: NUTRIDRINK MAX ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	1,125.00	56,000	63.000,00
00032	Suplemento oral e enteral NUTRIDRINK PROTEIN ADVAN CED C.P Suplemento oral e enteral, com fonte proteica, 100% de Whey Protein. Alto teor de calcio, vitamina D, ácido fólico e vitamina B12. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. SEM SABOR e SABOR BAUNILHA.. Lata de 400 g Referência: NUTRIDRINK PROTEIN ADVANCED ou similar.	LATA	375.00	150,000	56.250,00
00033	Módulo de proteína para uso oral ou enteral. NUTRE N JUST PROTEIN C.P Módulo de proteína para uso oral ou enteral. 100% proteína do soro do leite. Sem adição de carboidrato ou lipídeo.SEM SABOR. Lata de 400 g. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Referência: NUTREN JUST PROTEIN ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	375.00	83,700	31.387,50
00045	Fórmula alimentar infantil normocalórico 1,0Kcal/m l FORTINI COMPLETE C.P Fórmula alimentar infantil normocalórico 1,0Kcal/ml, isento de sacarose, fonte de fibras, 28 vitaminas, minerais, Ômega 3, ácido eicosapentaenóico (EPA) e o ácido docosahexaenóico (DHA) Produto indicado para crianças a partir de 01 ano, SABOR BAUNILHA E SEM SABOR. Contém lactose. Não contém glúten. contém leite e derivados de leite, de peixe e de soja. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Latas de 400g. Produto de referência: FORTINI COMPLETE ou de qualidade igual superior.	LATA	327.00	101,320	33.131,64
00050	Suplemento Nutricionalmente completo NUTREN CONTRO L C.P Suplemento Nutricionalmente completo, normocalórico. Baixo índice glicêmico. Isento de sacarose e glúten. Marca de referência: NUTREN CONTROL de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Lata 400g	LATA	1,725.00	101,930	175.829,25
00034	Fórmula nutricionalmente completa NUTRISON ADVANCE D-C.P Fórmula nutricionalmente completa, normocalórica e hiperprotéica, suplementada com arginina. Alto teor de micronutrientes relacionados à cicatrização (zinco, vitaminas A, C e E). Enriquecida com o exclusivo MF6. Isenta de lactose e sacarose. Acrescida do exclusivo mix de carotenoides. Não contém glúten. Formula de Referencia: NUTRISON ADVANCED .PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	LATA	135.00	67,780	9.150,30
00035	Alimento hipercalórico NUTRI RENAL 2.0 - C.P Alimento hipercalórico para situações metabólicas especiais para pacientes com função renal comprometida. Proteína a base de caseinatos de cálcio e sódio, isenta de sacarose e lactose, Perfil lipídico de acordo com a AHA e ADA, Isenta de glúten e fibras, Alimento formulado de acordo com as condições de restrição de eletrólitos e fluidos, Baixo teor de sódio, potássio. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Tetrapak de 1 LT. Produto de Referência: NUTRI RENAL 2.0 ou similar ou de melhor qualidade.	EMBALAGEM	375.00	70,820	26.557,50
00036	Fórmula nutricional via oral, hiperproteica NOVASS OURCE PROLINE -C.P Fórmula nutricional via oral, hiperproteica, contendo 20g de proteína por unidade, formulado com ingredientes como arginina e prolina, com alto teor de zinco e selênio, vitaminas A, E e C. ISENTO DE ADIÇÃO DE SACAROSE. Específica para o tratamento de cicatrização de feridas. Pode ser usado por diabéticos. Sabor Capuccino e Baunilha. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. Produto de referência: NOVASSOURCE PROLINE ou similar ou de melhor qualidade.	EMBALAGEM	1,875.00	37,530	70.368,75
00037	Fórmula infantil cetogênica KETOCAL 4:1 C.P. Fórmula infantil cetogênica para epilepsia refratária a medicamentos. Com 4 gramas de gordura para cada 1 grama de carboidratos mais proteínas, enriquecida com vitaminas, minerais, fibras, DHA, ARA. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de Referência: KETOCAL 4:1 ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	375.00	340,920	127.845,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
Fls. 769
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

00038	Fórmula normocalórica, normolipídica e normoprotei ca ISOSSOURCE 1.0 C.P. Fórmula normocalórica, normolipídica e normoproteica (na diluição padrão). Foi criado especialmente para atender às necessidades nutricionais de um individuo, proporcionando a manutenção ou recuperação de seu estado nutricional, podendo ser indicado para idosos, adultos e crianças a partir dos 10 anos de idade. Não contém glúten. Contém derivados de leite e soja. Sabor Baunilha. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Produto de referência: ISOSSOURCE 1.0 de qualidade igual ou superior.	LATA	2,625.00	50,500	132.562,50
00039	Espessante alimentar a base de amido de milho-NUTI LI C.P Espessante alimentar a base de amido de milho modificado instantâneo, adicionado de mix de gomas alimenticias (gomas tara, xantana e guar), para espessar preparações. Prazo de validade minimo de 12 meses, Latas de 300g. Produto da Referência: NUTILI ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	177.00	85,000	15.045,00
00040	Fórmula nutricional NUTREN SENIOR- C.P Fórmula nutricional, formulada com nutrientes essenciais para os idosos como ACT 2, que é uma combinação única de proteínas (40gr), cálcio (480mg) e vitamina D (11ug) que atua na redução de quedas e fraturas. Possui também Prebiol (base de inulina e FOS (frutoligossacarideos). Contém EPA/DHA vitamina do complexo B (folato, B1, B2) zinco e selênio, para auxiliar no estado nutricional dos pacientes desnutridos ou em risco de desnutrição, e melhorar a força e a capacidade funcional. Com sabor CAFE COM LEITE E BAUNILHA E SEM SABOR. Indicado para idosos. Prazo de validade minimo de 12 meses, Latas de 370g. Produto de Referência: NUTREN SENIOR ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	1,875.00	100,150	187.781,25
00041	Fórmula padrão completa e balanceada MODULEM-C.P Fórmula padrão completa e balanceada destinada para nutrição de pessoas com necessidades especiais. Pacientes que necessitem de uma nutrição com TGF?- 2, que contribui na ação anti-inflamatória e reparadora sob a mucosa intestinal, como nos casos da Doença de Crohn. É normocalórico com 1,0kcal por 1ml, na diluição padrão. Sem lactose, sem glúten e sem sabor. Distribuição calórica: Proteínas: 14% (100% caseinato de potássio obtido do leite de vaca), Carboidrato: 44% (72% polissacarídeos e 28% sacarose), Gorduras: 42% (56% gordura láctea 26%TCM 14% óleo de milho e 4% lecitina de soja), Osmolalidade: 310mOsm/kg de água. Sem Sabor, Latas de 400g. Produto de Referência: MODULEM ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	168.00	410,000	68.880,00
00042	Fórmula padrão via oral e enteral- ISOSOURCE SOYA FIBER C.P Fórmula padrão via oral e enteral, destinada a pessoas com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares. 100% proteína de soja, normocalórica (cada 1ml fornece 1,2kcal), sem adição de sacarose, isenta de lactose e glúten, com acréscimo de fibra alimentar. Sabor baunilha. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de referência: ISOSOURCE SOYA FIBER de qualidade igual ou superior.	LATA	300.00	32,720	9.816,00
00043	Nutrição oral em pó NUTRIDRINK PROTEIN OU NUTREN F ORTIFY-C.P Nutrição oral em pó, hiperprotéica e hipolipídica, contendo QPLEX, combinação e macronutrientes 60% CHO, 20% de PTN, e 20% de LIP, acrescido de antioxidantes. Isenta de glúten e sacarose. Enriquecido com mix de carotenoides. SEM SABOR. MARCA Referência: NUTRIDRINK PROTEIN OU NUTREN FORTIFY ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas de 350g.	LATA	450.00	114,220	51.399,00
00044	Fórmula alimentar infantil oral ou enteral FORTINI PLUS- C.P Fórmula alimentar infantil oral ou enteral para crianças a partir de 1 ano de idade, nutricionalmente completo e rico em vitaminas e minerais. Isento de lactose. Diluições para 1,0 Kcal/ml, 1,25 Kcal/ml e 1,5 Kcal/ml. Isento de lactose. SABOR BAUNILHA E SEM SABOR. Produto de referência: FORTINI PLUS ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Latas de 400g.	LATA	600.00	81,250	48.750,00
00046	Suplemento completo, normocalórica (1 kcal por 1 m L) IMPACT-C.P Suplemento completo, normocalórica (1 kcal por 1 mL), hiperprotéico e formulado com ingredientes especiais, como arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega-3. MARCA Referência: IMPACT ou similar ou de melhor qualidade.FRASCO 200 ML. SABOR BAUNILHA. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	FRASCO	450.00	19,310	8.689,50
00047	Suplemento nutricional oral FRESUBIN 2 KCAL CREME C.P. Suplemento nutricional oral com consistência pastosa, pronto para uso, nutricionalmente completo em vitaminas e minerais, hipercalórico (2 Kcal/g), hiperproteico. Com distribuição calórica de 20% de proteína (caseinato	EMBALAGEM	180.00	31,000	5.580,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 770
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	e proteína do soro de leite), 45% de carboidrato (maltodextrina, xarope de glicose, sacarose e amido modificado) e 35% de lipídio (óleo de canola e óleo de girassol de alto teor oléico). Isento de glúten. Acondicionado em pote plástico de 125g nos sabores baunilha, frutas da floresta e praline. MARCA Referência: FRESUBIN 2 KCAL CREME ou similar ou de melhor qualidade.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.				
00049	Suplemento nutricional oral, liquido NOVASOURCE GC FRASCO - C.P Suplemento nutricional oral, liquido, indicado para pacientes com Diabetes Tipo I e II, -Diabetes Gestacional , -Síndrome Metabólica, -Intolerância a Glicoseà base de Proteína (Caseinatos de Cálcio e Sódio), Enriquecida com Taurina, Isenta de Sacarose, Glúten e Lactose . Contém Fibras, com mix exclusivo sendo 70% solúvel (Inulina, FOS) e 30% insolúvel (Celulose, Hemicelulose) , Perfil Lipídico de acordo com as últimas recomendações da AHA e ADA, Baixo teor de Sódio. 1 À 1,2 Kcal, Frasco de 1000ml. Marca de referência: NOVASOURCE GC ou de qualidade igual ou superior.	75.00	67,890	5.091,75
00052	Fórmula em pó, para nutrição oral ou enteral PEPTA EMBALAGEM MEN C.P Fórmula em pó, para nutrição oral ou enteral à base de peptídeos, com fonte proteica do soro do leite hidrolisado, combinação adequada de lipídeos: TCM + TCL. Indicado a partir dos 10 anos. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de Referência: PEPTAMEN ou similar ou de melhor qualidade.	300.00	249,060	74.718,00
00053	Suplemento Oral, sem resíduo. NUTREN FRESH C.P FRASCO Suplemento Oral, sem resíduo. Isento de lactose, glúten, gordura e fibras, com 100% whey protein isolado do total de proteínas. Rico em vitamina B1, B6, C e D, Niacina e Ácido Fólico. Com 10 gr de proteína. Osmolalidade: 921 mOsm/Kg de água Osmolaridade: 698 mOsm/L de água. Marca de referência: NUTREN FRESH de qualidade igual ou superior. Frascos 200ml.	180.00	26,430	4.757,40
00054	Mix de fibras 100% solúveis em pó FIBER MAIS C.P LATA Mix de fibras 100% solúveis em pó, que contribui para o funcionamento do intestino. Goma Guar Parcialmente Hidrolisada e Inulina . Zero açúcares PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Marca de referência: FIBER MAIS de qualidade igual ou superior. Latas de 260gr.	390.00	111,530	43.496,70
00055	Espessante alimentar com Maltodextrina TICKENUP CL CAIXA EAR C.P Espessante alimentar com Maltodextrina, espessante goma xantana e gelificante cloreto de potássio. NÃO CONTÉM GLUTÉN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE.para espessar preparações. Marca de referência: TICKENUP CLEAR de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, CX 24 und Sachê 1,2 gr	38.00	65,340	2.482,92
00056	Simbiótico e frutooligosacarídeo SIMBIOFLORA C.P CAIXA Simbiótico e frutooligosacarídeo (prebiótico), lactobacilos e bifidobactérias (probióticos) Lactobacillus acidophilus NCFM 109 UFC, Lactobacillus rhamnosus HN001, 109 UFC, Lactobacillus para casei LPC-37, 109 UFC, Bif‹dobacterium lactis HN019, 109 UFC, Fruto-oligossacarídeo (FOS). Marca de referência: SIMBIOFLORA de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, CX C/15 SACHE 6GR.	255.00	102,320	26.091,60
00057	Módulo 100% proteína hidrolisada de arroz VITAL RI LATA CE PHA C.P Módulo 100% proteína hidrolisada de arroz, 80% Maltodextrina 20% Sacarose. Marca de referência: VITAL RICE PHA de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas 230 GR.	45.00	148,090	6.664,05
00058	Módulo protéico em pó composto por clara de ovo de PACOTE sidratada C.P Módulo protéico em pó composto por clara de ovo desidratada, rica em aminoácidos de cadeia ramificada, excelente fonte protéica de alto valor biológico, ALBUMINA.. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, PCT 500 GR.	480.00	73,870	35.457,60
00059	Módulo de GLUTAMINA aminoácido C.P LATA Módulo de GLUTAMINA aminoácido importante para manutenção da integridade intestinal, prevenção de translocação bacteriana, recuperação sitema imune e do catabolismo protéico. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Potes de 300gr.	390.00	65,890	25.697,10
00061	Módulo de TCM com AGE.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE FRASCO 12 MESES. C.P Módulo de TCM com AGE. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Frasco de 250gr.	293.00	121,810	35.690,33
00062	Mix de fibras 100% solúveis acrescidos de probióti CAIXA cos C.P Mix de fibras 100% solúveis acrescidos de probióticos (Lactobacillus reuteri) em pó, que contribui para o funcionamento do intestino. Marca de referência: FIBER MAIS FLORA de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Caixa C/6 Sache 5gr.	360.00	39,060	14.061,60
00049	Suplemento nutricional oral, liquido e pronto - FR FRASCO ESUBIN 5 KCAL SHOT C.P Suplemento nutricional oral, liquido e pronto para uso de alta densidade calórica (5,0 Kcal/ml), com alto teor	225.00	33,000	7.425,00

	de lipidios na forma de um blend de TCM e TCL com excelente perfil lipídico, rico em MUFA e PUFA. Com distribuição calórica de 96,8% de Lipídios (TCM e óleo de Canola) e 3,2% de carboidrato (sacarose). Ralação ômega 6: ômega 3 de 2,3:1 e adição de vitamina E e vitamina K.. Isento de proteína, fibras, minerais, oligoelementos, lactose e glúten. Acondicionado em frasco Easy Bottle de 120ml no sabor creme. MARCA Referência: FRESUBIN 5 KCAL SHOT ou similar ou de melhor qualidade.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.				
00051	Suplemento oral, polimérica- ISOSSOURCE 1.5 C.P Suplemento oral, polimérica, nutricionalmente completa, hipercalórica, hiperproteica, sem adição de sacarose, lactose e glúten. 1,5kcal/ml.Osmolalidade : 530 mosmol/kg de água, Osmolaridade : 330 mosmol/L de água, 1,5kcal 63g/L ptn, 8g/L. Marca de referência: ISOSSOURCE 1.5 ou de qualidade igual ou superior. Frasco TETRA PACK 1000 ml. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	EMBALAGEM	375.00	38,840	14.565,00
00060	Módulo de carboidrato (Maltodextrina) NUTRI DEXTRI N OU CARBOFOR C.P Módulo de carboidrato (Maltodextrina) para nutrição oral ou enteral. Marca de referência: NUTRI DEXTRIN OU CARBOFOR OU de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Latas de 400gr.	LATA	225.00	56,790	12.777,75
00063	Fórmula oral em pó, hiperprotéica e hipolipídica N UTRIDRINK MAX C.R Fórmula oral em pó, hiperprotéica e hipolipídica, contendo QPLEX, combinação e macronutrientes acrescido de antioxidantes. ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE. Enriquecido com mix de carotenoides. SEM SABOR. Pode ser usado por diabéticos. Lata de 400 g. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de Referência: NUTRIDRINK MAX ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	375.00	56,000	21.000,00
00064	Suplemento oral e enteral NUTRIDRINK PROTEIN ADVAN CED C.R Suplemento oral e enteral, com fonte proteica, 100% de Whey Protein. Alto teor de calcio, vitamina D, ácido fólico e vitamina B12. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. SEM SABOR e SABOR BAUNILHA.. Lata de 400 g Referência: NUTRIDRINK PROTEIN ADVANCED ou similar.	LATA	125.00	150,000	18.750,00
00065	Módulo de proteína para uso oral ou enteral NUTREN JUST PROTEIN C.R Módulo de proteína para uso oral ou enteral. 100% proteína do soro do leite. Sem adição de carboidrato ou lipídeo.SEM SABOR. Lata de 400 g. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Referência: NUTREN JUST PROTEIN ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	125.00	83,700	10.462,50
00066	Fórmula nutricionalmente completa NUTRISON ADVANCE D C.R Fórmula nutricionalmente completa, normocalórica e hiperprotéica, suplementada com arginina. Alto teor de micronutrientes relacionados à cicatrização (zinco, vitaminas A, C e E). Enriquecida com o exclusivo MF6. Isenta de lactose e sacarose. Acrescida do exclusivo mix de carotenoides. Não contém glúten. Formula de Referencia: NUTRISON ADVANCED .PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	LATA	45.00	67,780	3.050,10
00067	Alimento hipercalórico para situações metabólicas NUTRI RENAL 2.0 C.R Alimento hipercalórico para situações metabólicas especiais para pacientes com função renal comprometida. Proteína a base de caseinatos de cálcio e Sódio, isenta de sacarose e lactose, Perfil lipídico de acordo com a AHA e ADA. Isenta de glúten e fibras. Alimento formulado de acordo com as condições de restrição de eletrólitos e fluidos. Baixo teor de sódio, potássio. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Tetrapak de 1 LT. Produto de Referência: NUTRI RENAL 2.0 ou similar ou de melhor qualidade.	EMBALAGEM	125.00	70,820	8.852,50
00068	Fórmula nutricional via oral, hiperproteica NOVASS OURCE PROLINE C.R Fórmula nutricional via oral, hiperproteica, contendo 20g de proteína por unidade, formulado com ingredientes como arginina e prolina, com alto teor de zinco e selênio, vitaminas A, E e C. ISENTO DE ADIÇÃO DE SACAROSE. Especifica para o tratamento de cicatrização de feridas. Pode ser usado por diabéticos. Sabor Capuccino e Baunilha. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. Produto de referência: NOVASSOURCE PROLINE ou similar ou de melhor qualidade.	EMBALAGEM	625.00	37,530	23.456,25
00069	Fórmula infantil cetogênica KETOCAL 4:1 C.R Fórmula infantil cetogênica para epilepsia refratária a medicamentos. Com 4 gramas de gordura para cada 1 grama de carboidratos mais proteínas, enriquecida com vitaminas, minerais, fibras, DHA, ARA. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de Referência: KETOCAL 4:1 ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	125.00	340,920	42.615,00
00070	Fórmula normocalórica, normolipídica e normoprotei ca ISOSSOURCE 1.0 C.R Fórmula normocalórica, normolipídica e normoproteica (na diluição padrão). Foi criado especialmente para atender às necessidades nutricionais de um indivíduo, proporcionando a manutenção ou recuperação de seu estado nutricional, podendo ser indicado para idosos,	LATA	875.00	50,500	44.187,50

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS/SEMSA
771
Fls.
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	adultos e crianças a partir dos 10 anos de idade. Não contém glúten. Contém derivados de leite e soja. Sabor Baunilha. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Produto de referência: ISOSSOURCE 1.0 de qualidade igual ou superior.				
00071	Espessante alimentar a base de amido de milho NUTI LI C.R Espessante alimentar a base de amido de milho modificado instantâneo, adicionado de mix de gomas alimenticias (gomas tara, xantana e guar), para espessar preparações. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Latas de 300g. Produto de Referência: NUTILI ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	59.00	85,000	5.015,00
00072	Fórmula nutricional NUTREN SENIOR C.R Fórmula nutricional, formulada com nutrientes essenciais para os idosos como ACT 3, que é uma combinação única de proteínas (40gr), cálcio (480mg) e vitamina D (11ug) que atua na redução de quedas e fraturas. Possui também Prebiol (base de inulina e FOS (frutoligossacarideos). Contém EPA/DHA vitamina do complexo B (folato, B1, B2) zinco e selênio, para auxiliar no estado nutricional dos pacientes desnutridos ou em risco de desnutrição, e melhorar a força e a capacidade funcional. Com sabor CAFE COM LEITE E BAUNILHA E SEM SABOR. Indicado para idosos. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Latas de 370g. Produto de Referência: NUTREN SENIOR ou similar ou de melhor qualidade.	LATA	625.00	100,150	62.593,75
00073	Fórmula padrão completa MODULEM C.R Fórmula padrão completa e balanceada destinada para nutrição de pessoas com necessidades especiais. Pacientes que necessitem de uma nutrição com TGF?- 2, que contribui na ação anti-inflamatória e reparadora sob a mucosa intestinal, como nos casos da Doença de Crohn. É normocalórico com 1,0kcal por 1ml, na diluição padrão. Sem lactose, sem glúten e sem sabor. Distribuição calórica: Proteínas: 14% (100% caseinato de potássio obtido do leite de vaca), Carboidrato: 44% (72% polissacarídeos e 28% sacarose), Gorduras: 42% (56% gordura láctea 26%TCM 14% óleo de milho e 4% lecitina de soja), Osmolalidade: 310mOsm/kg de água. Sem Sabor, Latas de 400g. Produto de Referência: MODULEM ou similar ou de melhor qualidade. Prazo de validade mínimo de 12 meses.	LATA	56.00	410,000	22.960,00
00074	Fórmula padrão via oral e enteral ISOSOURCE SOYA F IBER C.R Fórmula padrão via oral e enteral, destinada a pessoas com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares. 100% proteína de soja, normocalórica (cada 1ml fornece 1,2kcal), sem adição de sacarose, isenta de lactose e glúten, com acréscimo de fibra alimentar. Sabor baunilha. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de referência: ISOSOURCE SOYA FIBER de qualidade igual ou superior.	LATA	100.00	32,720	3.272,00
00075	Nutrição oral em pó NUTRIDRINK PROTEIN OU NUTREN F ORTIFY C.R Nutrição oral em pó, hiperprotéica e hipolipídica, contendo QPLEX, combinação e macronutrientes 60% CHO, 20% de PTN, e 20% de LIP, acrescido de antioxidantes. Isenta de glúten e sacarose. Enriquecido com mix de carotenoides. SEM SABOR. MARCA Referência: NUTRIDRINK PROTEIN OU NUTREN FORTIFY ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas de 350g.	LATA	150.00	114,220	17.133,00
00076	Fórmula alimentar infantil oral ou enteral FORTINI PLUS C.R Fórmula alimentar infantil oral ou enteral para crianças a partir de 1 ano de idade, nutricionalmente completo e rico em vitaminas e minerais. Isento de lactose. Diluições para 1,0 Kcal/ml, 1,25 Kcal/ml e 1,5 Kcal/ml. Isento de lactose. SABOR BAUNILHA E SEM SABOR. Produto de referência: FORTINI PLUS ou similar ou de melhor qualidade. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Latas de 400g.	LATA	200.00	81,250	16.250,00
00077	Fórmula alimentar infantil normocalórico 1,0Kcal/m l FORTINI COMPLETE C.R Fórmula alimentar infantil normocalórico 1,0Kcal/ml, isento de sacarose, fonte de fibras, 28 vitaminas, minerais, Ômega 3, ácido eicosapentaenóico (EPA) e o ácido docosahexaenóico (DHA) Produto indicado para crianças a partir de 01 ano, SABOR BAUNILHA E SEM SABOR. Contém lactose. Não contém glúten. contém leite e derivados de leite, de peixe e de soja. Prazo de validade mínimo de 12 meses, Latas de 400g. Produto de referência: FORTINI COMPLETE ou de qualidade igual superior.	LATA	109.00	101,320	11.043,88
00078	Suplemento completo, normocalórica (1 kcal por 1 m L) IMPACT C.R Suplemento completo, normocalórica (1 kcal por 1 mL), hiperprotéico e formulado com ingredientes especiais, como arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega-3. MARCA Referência: IMPACT ou similar ou de melhor qualidade.FRASCO 200 ML. SABOR BAUNILHA. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	FRASCO	150.00	19,310	2.896,50
00079	Suplemento nutricional oral FRESUBIN 2 KCAL CREME	EMBALAGEM	60.00	31,000	1.860,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - GEMBA
Fls. 771
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	C.R Suplemento nutricional oral com consistência pastosa, pronto para uso, nutricionalmente completo em vitaminas e minerais, hipercalórico (2 Kcal/g), hiperproteico. Com distribuição calórica de 20% de proteína (caseinato e proteína do soro de leite), 45% de carboidrato (maltodextrina, xarope de glicose, sacarose e amido modificado) e 35% de lipídio (óleo de canola e óleo de girassol de alto teor oléico). Isento de glúten. Acondicionado em pote plástico de 125g nos sabores baunilha, frutas da floresta e praline. MARCA Referência: FRESUBIN 2 KCAL CREME ou similar ou de melhor qualidade.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.				
00080	Suplemento nutricional oral, líquido e pronto FRES UBIN 5 KCAL SHOT C.R Suplemento nutricional oral, líquido e pronto para uso de alta densidade calórica (5,0 Kcal/ml), com alto teor de lipídios na forma de um blend de TCM e TCL com excelente perfil lipídico, rico em MUFA e PUFA. Com distribuição calórica de 96,8% de Lipídios (TCM e óleo de Canola) e 3,2% de carboidrato (sacarose). Relação ômega 6: ômega 3 de 2,3:1 e adição de vitamina E e vitamina K.. Isento de proteína, fibras, minerais, oligoelementos, lactose e glúten. Acondicionado em frasco Easy Bottle de 120ml no sabor creme. MARCA Referência: FRESUBIN 5 KCAL SHOT ou similar ou de melhor qualidade.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	FRASCO	75.00	33,000	2.475,00
00081	Suplemento nutricional oral, líquido NOVASOURCE GC C.R Suplemento nutricional oral, líquido, indicado para pacientes com Diabetes Tipo I e II, -Diabetes Gestacional , -Síndrome Metabólica, -Intolerância a Glicoseà base de Proteína (Caseinatos de Cálcio e Sódio), Enriquecida com Taurina, Isenta de Sacarose, Glúten e Lactose , Contém Fibras, com mix exclusivo sendo 70% solúvel (Inulina, FOS) e 30% insolúvel (Celulose, Hemicelulose) , Perfil Lipídico de acordo com as últimas recomendações da ARA e ADA, Baixo teor de Sódio. 1 À 1,2 Kcal, Frasco de 1000ml. Marca de referência: NOVASOURCE GC ou de qualidade igual ou superior.	FRASCO	25.00	67,890	1.697,25
00082	Suplemento Nutricionalmente completo, normocalóric o. NUTREN CONTROL C.R Suplemento Nutricionalmente completo, normocalórico. Baixo índice glicêmico. Isento de sacarose e glúten. Marca de referência: NUTREN CONTROL de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Lata 400g	LATA	575.00	101,930	58.609,75
00083	Suplemento oral, polimérica, nutricionalmente comp leta ISOSSOURCE 1.5 C.R Suplemento oral, polimérica, nutricionalmente completa, hipercalórica, hiperproteica, sem adição de sacarose, lactose e glúten. 1,5kcal/ml.Osmolalidade : 530 mosmol/kg de água, Osmolaridade : 330 mosmol/L de água, 1,5kcal 63g/L ptn, 8g/L. Marca de referência: ISOSSOURCE 1.5 ou de qualidade igual ou superior. Frasco TETRA PACK 1000 ml. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	EMBALAGEM	125.00	38,840	4.855,00
00084	Fórmula em pó, para nutrição oral ou enteral à bas e de peptídeos PEPTAMEN C.R Fórmula em pó, para nutrição oral ou enteral à base de peptídeos, com fonte proteica do soro do leite hidrolisado, combinação adequada de lipídeos: TCM + TCL. Indicado a partir dos 10 anos. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Produto de Referência: PEPTAMEN ou similar ou de melhor qualidade.	EMBALAGEM	100.00	249,060	24.906,00
00085	Suplemento Oral, sem resíduo. NUTREN FRESH C.R Suplemento Oral, sem resíduo. Isento de lactose, glúten, gordura e fibras, com 100% whey protein isolado do total de proteínas. Rico em vitamina B1, B6, C e D, Niacina e Ácido Fólico. Com 10 gr de proteína. Osmolalidade: 921 mOsm/Kg de água Osmolaridade: 698 mOsm/L de água. Marca de referência: NUTREN FRESH de qualidade igual ou superior. Frascos 200ml.	FRASCO	60.00	26,430	1.585,80
00086	Mix de fibras 100% solúveis em pó FIBER MAIS C.R Mix de fibras 100% solúveis em pó, que contribui para o funcionamento do intestino. Goma Guar Parcialmente Hidrolisada e Inulina . Zero açúcares PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Marca de referência: FIBER MAIS de qualidade igual ou superior. Latas de 260gr.	LATA	130.00	111,530	14.498,90
00087	Espessante alimentar com Maltodextrina TICKENUP CL EAR C.R Espessante alimentar com Maltodextrina, espessante goma xantana e gelificante cloreto de potássio. NÃO CONTÉM GLUTÉN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE.para espessar preparações. Marca de referência: TICKENUP CLEAR de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, CX 24 und Sachê 1,2 gr	CAIXA	12.00	65,340	784,08
00088	Simbiótico e frutooligosacarídeo (prebiótico) SIMBI OFLORA C.R Simbiótico e frutooligosacarídeo (prebiótico), lactobacilos e bifidobactérias (probioóticos) Lactobacillus acidophilus NCFM 109 UFC, Lactobacillus rhamnosus HN001, 109 UFC, Lactobacillus para casei LPC-37, 109 UFC. Bif‹dobacterium lactis HN019, 109 UFC,	CAIXA	85.00	102,320	8.697,20

Fls. 772
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

	Fruto-oligossacarideo (FOS). Marca de referência: SIMBIOFLORA de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, CX C/15 SACHE 6GR.				
00089	Módulo 100% proteína hidrolisada de arroz VITAL RI CE PHA C.R	LATA	15.00	148,090	2.221,35
	Módulo 100% proteína hidrolisada de arroz, 80% Maltodextrina 20% Sacarose. Marca de referência: VITAL RICE PHA de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, Latas 230 GR.				
00090	Módulo protéico em pó composto por clara de ovo de sidratada C.R	PACOTE	160.00	73,870	11.819,20
	Módulo protéico em pó composto por clara de ovo desidratada, rica em aminoácidos de cadeia ramificada, excelente fonte protéica de alto valor biológico, ALBUMINA.. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES, PCT 500 GR.				
00091	Módulo de GLUTAMINA C.R	LATA	130.00	65,890	8.565,70
	Módulo de GLUTAMINA aminoácido importante para manutenção da integridade intestinal, prevenção de translocação bacteriana, recuperação sitema imune e do catabolismo protéico. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Potes de 300gr.				
00092	Módulo de carboidrato (Maltodextrina) para nutriçã o oral ou enteral. C.R	LATA	75.00	56,790	4.259,25
	Módulo de carboidrato (Maltodextrina) para nutrição oral ou enteral. Marca de referência: NUTRI DEXTRIN OU CARBOFOR OU de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Latas de 400gr.				
00093	Módulo de TCM com AGE.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.C.R	FRASCO	97.00	121,810	11.815,57
	Módulo de TCM com AGE. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Frasco de 250gr.				
00094	Mix de fibras 100% solúveis acrescidos de probióti cos C.R	CAIXA	120.00	39,060	4.687,20
	Mix de fibras 100% solúveis acrescidos de probióticos (Lactobacillus reuteri) em pó, que contribui para o funcionamento do intestino. Marca de referência: FIBER MAIS FLORA de qualidade igual ou superior. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES. Caixa C/6 Sache 5gr.				
				VALOR TOTAL R$	3.827.475,22

1.3. Essas quantidades são as estimativas máximas das necessidades e/ou possibilidades anuais dos produtos objeto desta Ata de Registro de Preços, não constituindo obrigação do órgão gerenciador, na contratação da totalidade dos itens e nem das quantidades indicadas.

1.4. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

1.5. As contratações decorrentes desta Ata de Registro de Preços dependerão da disponibilidade orçamentária e financeira, da necessidade e da liberação do setor competente por parte da contratante.

1.6. As especificações dos produtos do objeto e as demais condições de execução são aquelas estabelecidas no Termo de Referência, Anexo I do Edital e na proposta apresentada pela Beneficiária da Ata.

1.7. A localização precisa, os prazos e as condições específicas do fornecimento dos produtos estarão indicados na ordem de compras. A ser emitida pelo contratante, quando da efetiva aquisição dos produtos.

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1. O prazo de vigência da ata de registro de preços que será de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

2.2. O órgão gerenciador não será obrigado a firmar as contratações.

2.3. É vedada à participação do órgão ou entidade em mais de uma ata de registro de preços com o mesmo objeto no prazo de validade desta ata.

2.4. A vigência dos eventuais contratos oriundos dessa ata será definida no momento de solicitação da contratação, devendo ser observado o período de vigência da ata de registro de preços.

2.5. Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA ASSINATURA DA ATA

3.1. A Beneficiária da Ata terá o prazo de até 03 (três) dias úteis para assinar o(s) contrato(s), retirar a ordem de compras ou a nota de empenho, contados da convocação.

3.2. O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante ou fornecedor convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

3.3. A Beneficiária da Ata convocada que não comparecer para assinar o(s) contrato(s), retirar a ordem de compra ou a nota de empenho, no prazo estipulado ou não cumprir as obrigações estabelecidas na Ata de Registro de Preços, estará sujeito às sanções previstas no Edital e na Lei 14.133/21 e demais legislações aplicáveis.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. Não será admitida a adesão de órgãos não participantes desta Ata.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO CONTROLE E DAS ALTERAÇÕES DE PREÇOS

5.1. Os preços inicialmente registrados e os contratos deles decorrentes são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado do certame, em 13/08/2024.

5.2. Após o interregno de um ano os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação do índice IPCA, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

5.3. Os preços registrados e os contratos deles decorrentes poderão sofrer alteração em qualquer tempo em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuado, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021 e, ainda, decorrente de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados.

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 773
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

5.4. A qualquer tempo, cada um dos preços registrados poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os fornecedores registrados para estabelecer o novo valor.

5.5. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.6. Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

5.7. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

5.8. Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

a) Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória e a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

b) Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do Edital, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

c) Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados, observado o disposto no item 5.7.

d) Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do Edital, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

e) Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

f) O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O registro do licitante vencedor será cancelado pelo órgão gerenciador quando:

a) Descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

b) Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

c) Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;

d) Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021; ou

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade superior da contratante.

6.3. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da Ata, devidamente comprovados e justificados por razão de interesse público ou a pedido do fornecedor.

6.4. O cancelamento dos preços registrados poderá ocorrer, total ou parcialmente, pelo gerenciador, desde que devidamente comprovados e justificados, nos casos de interesse público, cancelamentos de todos os preços registrados ou a pedido do fornecedor em caso fortuito ou de força maior.

6.5. Fica a cargo da administração, quando a convocada não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo e condições estabelecidos ou na ocasião de cancelamento, chamar as licitantes remanescentes, obedecida à ordem de classificação, para fazê-lo, nas condições propostas pelo licitante vencedor, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e em outras legislações aplicáveis.

6.6. Caso nenhum dos licitantes aceitar a contratação nos termos do § 2º, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital de licitação, poderá:

a) convocar os licitantes remanescentes para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço ou inferior ao desconto do adjudicatário;

b) adjudicar e celebrar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

7. CLÁUSULA SEXTA - DO REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTROS DE PREÇOS

7.1. As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão ou entidade gerenciadora entre os órgãos ou entidades participantes e não participantes do procedimento licitatório ou da contratação direta para registro de preço.

7.2. O remanejamento somente poderá ser feito de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante.

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 774
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

7.3. O órgão ou entidade gerenciadora que estimou quantidades que pretende contratar será considerado também participante para efeito de remanejamento.

7.4. Caberá ao órgão autorizar o remanejamento solicitado, com a redução do quantitativo inicialmente informado pelo órgão ou entidade participante, desde que haja prévia anuência do órgão ou da entidade que vier a sofrer redução dos quantitativos informados.

8. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

8.1. As condições gerais do fornecimento dos produtos, tais como especificações, os prazos, as obrigações do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANAÃ DOS CARAJÁS e da Beneficiária da Ata, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Edital da licitação e seus anexos, em especial o Termo de Referência, e na proposta apresentada pela Beneficiária da Ata.

8.2. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se a presente Ata de Registro de Preços em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das partes, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANAÃ DOS CARAJÁS e Beneficiária da Ata

Canaã dos Carajás - Pará, em 08 de janeiro de 2025.

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA NETO:01189860317

Assinado de forma digital por FRANCISCO PEREIRA DA SILVA NETO:01189860317
Dados: 2025.01.08 09:53:15 -03'00'

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CARAJÁS
ÓRGÃO GERENCIADOR

MEDIC-PHARMA DROGARIA LTDA:13867682000186

Assinado de forma digital por MEDIC-PHARMA DROGARIA LTDA:13867682000186

MEDIC-PHARMA DROGARIA EIRILI
C.N.P.J. nº 13.867.682/0001-86
BENEFICIARIA

DISTRIBUIDORA FLAMED HOSPITALAR LTDA:11888791000154

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA FLAMED HOSPITALAR LTDA:11888791000154
Dados: 2025.01.08 13:37:25 -03'00'

DISTRIBUIDORA FLAMED HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J. nº 11.888.791/0001-54
BENEFICIARIA

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMUSA
Fls. 775
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 013/2024-FMS

O MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Goiás, n º 1825, Bairro: Centro, CEP: 68.390-000 – Ourilândia do Norte/PA, CNPJ: 22.980.643/0001-81, neste ato representado pela Secretária, Sra. **DANIELLA DAYRELL DE QUEIROZ**, portador do CPF nº 057.173.386-78 e RG nº 13.023.104 SSP/MG, e as Empresas; **Bragantina Distribuidora de Medicamentos Ltda**, sediada à Rodovia Dom Elizeu, s/n, Bairro: Alto Paraiso – Bragança - Pará, Inscrita no CNPJ sob nº 07.832.455/0001-12, Inscrição Estadual nº 15.251.735-9, neste ato representado por **Tiago Augusto Medeiros Soares**, portador do RG sob nº 4769666 2ª via SSP/PA, e do CPF sob nº 776.076.942-34; **CIRÚRGICA AL-STYN LTDA,** sediada à AV. Comercial, s/nº, Qd. 02, Lotes 01, 02, 22 e 23 , Bairro: Residencial Solar Cardoso I, Abadias de Goiás, Inscrita no CNPJ sob nº 23.141.314/0001-00, Inscrição Estadual nº 10.642.129-8, neste ato representado por **Carlos Magno Soares de Sousa**, portador do RG sob nº 4614618 SSP/GO, e do CPF sob nº 734.703.841-34; **F. Cardoso e Cia Ltda**, sediada à Rua João Nunes de Souza, nº 125, BR 316 KM 8, Bairro: Águas Brancas – Ananindeua - Pará, Inscrita no CNPJ sob nº **04.949.905/0001-63**, Inscrição Estadual nº 15.051.578-2, neste ato representado por **Walda Britto Cardoso**, portador do RG sob nº 4077885 PC/PA, e do CPF sob nº 004.382.782-91; **PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** sediada à Passagem José de Alencar, nº 130, Bairro Castanheira, CEP: 66.645-020, Belém do Pará, Inscrita no CNPJ sob nº **16.647.278/0001-95**, Inscrição Estadual nº 15.381.196-0, neste ato representado por **Fábio Luís Ferreira Nogueira**, portador do RG nº 2459477 SSP/PA, e do CPF nº 477.353.842-20 e **R S Lobato Neto Eireli**, com sede à Rua Eng. Fernando Guilhon, 1467, Jurunas CEP: 66033-310 Belém do Pará Inscrita no CNPJ n.º **38.028.373/0001-43**, Inscrição Estadual nº 15.709.541-0, através de seu representante legal o Sr. **Romário Sampaio Lobato Neto**, brasileiro, empresário, portador do RG nº 5003731 2º via SSP/PA e do CPF nº 822.061.632-68, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 100004./2024-FMS, publicada no DIÁRIO OFICAL DA UNIÃO E JORNAL AMAZÔNIA do dia 07/05/2024, processo administrativo n.º 019/2024, RESOLVE registrar os preços das empresas indicadas e qualificadas nesta ATA, de acordo com a classificação por elas alcançadas e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto n.º 11.462, de 31 de março de 2023, e em conformidade com as disposições a seguir:

1 DO OBJETO

1.1 A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA A EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR,** especificados nos itens constantes do Termo de Referência, anexo do edital de Licitação nº 100004/2024-FMS, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2 DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1 O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedores e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

Bragantina Distribuidora de Medicamentos Ltda-Me | Tipo: ME - CNPJ: 07.832.455/0001-12 - Endereço: Rod. Dom Eliseu - CEP: 68600000 - UF: PA - Município: Bragança - Telefone: (91) 3425-2450

Item	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0004	ACICLOVIR 200MG UNIDADE	Aciclovir 200mg comprimido	PRATI	30.000 UN	R$ 1,61	R$ 48.300,00
0006	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG UNIDADE	Ácido Acetilsalicílico 100mg comprimido	IMEC	270.000 UN	R$ 0,07	R$ 18.900,00
0007	ÁCIDO FÓLICO 5 MG UNIDADE	Ácido Fólico 5 mg comprimido	HIPOLABOR	165.000 UN	R$ 0,08	R$ 13.200,00
0010	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	HIPOLABOR	7.200 UN	R$ 5,00	R$ 36.000,00
0022	ALOPURINOL 100MG UNIDADE	Alopurinol 100mg comprimido	PRATI	60.000 UN	R$ 0,18	R$ 10.800,00
0038	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 15 ML	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSAO	PRATI	5.200 FR	R$ 12,44	R$ 64.688,00
0039	AZITROMICINA 500 MG UNIDADE	Azitromicina 500 mg comprimido	PRATI	236.000 UN	R$ 1,89	R$ 446.040,00
0043	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	Benzilpenicilina Benzatina	TEUTO	26.400 FR	R$ 5,89	R$ 155.496,00
0044	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETAVEL	Benzilpenicilina Benzatina	TEUTO	6.000 FR	R$ 6,71	R$ 40.260,00
0045	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML, PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	BENZILPENICILINA BENZATINA	TEUTO	7.200 FR	R$ 6,84	R$ 49.248,00
0048	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG UNIDADE	Besilato de Anlodipino	GEOLAB	59.600 UN	R$ 0,13	R$ 7.748,00
0049	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG UNIDADE	Besilato de Anlodipino	GEOLAB	49.600 UN	R$ 0,10	R$ 4.960,00
0051	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10 ML	BICARBONATO DE SODIO	SAMTEC	9.600 UN	R$ 3,83	R$ 36.768,00
0056	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, 20 ML	BROMETO DE IPRATROPIO	PRATI	1.000 FR	R$ 2,40	R$ 2.400,00
0058	BROMOPRIDA 5 MG INJETÁVEL	BROMOPRIDA 5 MG INJETAVEL	HIPOLABOR	9.600 UN	R$ 1,37	R$ 13.152,00
0060	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HIPOLABOR	14.400 UN	R$ 2,16	R$ 31.104,00
0061	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/5ML+DIPIRONA SÓDICA 2,5MG/5ML. SOL. INJETÁVEL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	FARMACE	19.200 UN	R$ 2,65	R$ 50.880,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 776
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0071	CAVERDILOL 3,125 MG. UNIDADE	CAVERDILOL 3,125 MG. COMPRIMIDO	BIOLAB	50.000 UN	R$ 0,18	R$ 9.000,00
0072	CAVERDILOL UNIDADE 6,25 MG	Caverdilol comprimido 6,25 mg	BIOLAB	30.000 UN	R$ 0,16	R$ 4.800,00
0074	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL, 100 ML	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSPENSAO	ABL	2.000 FR	R$ 11,82	R$ 23.640,00
0075	CEFALEXINA 500MG UNIDADE	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	ABL	19.200 UN	R$ 0,96	R$ 18.432,00
0076	CEFALEXINA SÓDICA OU CEFALEXINA, 250 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	Cefalexina sódica OU cefalexina	ABL	10.000 FR	R$ 10,11	R$ 101.100,00
0077	CEFALEXINA SÓDICA OU CEFALEXINA, 500MG UNIDADE	Cefalexina sódica OU cefalexina, 500mg c	ABL	120.000 UN	R$ 1,83	R$ 219.600,00
0078	CEFALOTINA SÓDICA 1000 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEFALOTINA SODICA 1000 MG	ABL	19.200 FR	R$ 4,07	R$ 78.144,00
0079	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEFAZOLINA SODICA 1 G	ABL	9.600 FR	R$ 4,58	R$ 43.968,00
0080	CEFTRIAXONA 1 G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEFTRIAXONA 1 G.	ABL	24.000 FR	R$ 4,64	R$ 111.360,00
0081	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	Cetoconazol 2% xampu 100 ml	NATIVITA	3.000 FR	R$ 17,23	R$ 51.690,00
0082	CETOPROFENO 100 MG., PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IV.	CETOPROFENO 100 MG.	UNIAO QUIMICA	20.000 FR	R$ 8,97	R$ 179.400,00
0083	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500MG UNIDADE	Ciprofloxacina cloridrato 500mg	PRATI	80.000 UN	R$ 2,54	R$ 203.200,00
0093	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML	SAMTEC	4.800 FR	R$ 0,30	R$ 1.440,00
0095	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	CLORETO DE SODIO 10% 10 ML	SAMTEC	19.200 FR	R$ 0,82	R$ 15.744,00
0096	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML INJETÁVEL	Cloreto de sódio 20% 10 ml injetável	SAMTEC	2.000 UN	R$ 0,57	R$ 1.140,00
0097	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML	SAMTEC	19.200 FR	R$ 0,67	R$ 12.864,00
0101	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CLORIDRATO DE AMIODARONA	HIPOLABOR	9.600 UN	R$ 3,00	R$ 28.800,00
0153	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - SUBLINGUAL UNIDADE	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	E.M.S	2.400 UN	R$ 0,39	R$ 936,00
0381	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 5 ML	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	48.000 UN	R$ 2,91	R$ 139.680,00
0382	ABAIXADOR DE LINGUA DESCARTÁVEL, DE MADEIRA PCT. C/100	ABAIXADOR DE LINGUA DESCARTAVEL	THEOTO	1.440 PC	R$ 4,88	R$ 7.027,20

0388	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUME 1000 ML	AGUA OXIGENADA 10 VOLUME 1000 ML	VICPHARMA	1.440 FR	R$ 4,63	R$ 6.667,20
0389	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL, TAMANHO 13 X 4,5, CORPO DE AÇO INOXIDÁVEL BISELADO, CANHÃO EM PLÁSTICO, PROVIDA DE PROTETOR, ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 PEÇAS.	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL	DESCARPACK	480 CX	R$ 6,59	R$ 3.163,20
0390	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL, TAMANHO 30 X 8, CORPO DE AÇO INOXIDÁVEL BISELADO, CANHÃO EM PLÁSTICO, PROVIDA DE PROTETOR, ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 PEÇAS.	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL,	DESCARPACK	1.440 CX	R$ 5,67	R$ 8.164,80
0399	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA SPINAL Nº 26GX3" - 80X4,5	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA	UNISIS	2.400 UN	R$ 7,64	R$ 18.336,00
0400	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA SPINAL Nº 27GX3 - 1/2" - 90X4	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA	PROCARE	2.400 UN	R$ 7,15	R$ 17.160,00
0401	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 0,55 X 20, MATERIAL CORPO EM AÇO INOX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100.	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODERMICA	MEDIX	1.440 CX	R$ 6,62	R$ 9.532,80
0402	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 7, MATERIAL CORPO EM AÇO INOX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100.	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODERMICA	DESCARPACK	1.920 CX	R$ 6,89	R$ 13.228,80

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 777
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0403	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 8, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100.	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODERMICA	DESCAR PACK	1.440 CX	R$ 6,62	R$ 9.532,80
0404	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 40 X 12, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100.	AGULHA, TIPO AGULHA HIPOOERMIC A	DESCAR PACK	1.920 CX	R$ 7.05	R$ 13.536,00
0405	ÁLCOOL 70% 1000 ML .	ALCOOL 70% 1000 ML	VIC PHARMA	1.440 FR	R$ 5,94	R$ 8.553,60
0406	ÁLCOOL IODADO 0,1%, 1000 ML .	ALCOOL IODAOO 0,1%, 1000 ML	VIC PHARMA	720 FR	R$ 16,84	R$ 12.124,80
0407	ALGODÃO HIDRÓFILO, PRODUZIDO COM 100% ALGODÃO, HIDRÓFILO, INDICADO PARA ABSORÇÃO DE LÍQUIDOS, HIGIENIZAÇÃO DE AMBIENTES E APARELHOS CIRÚRGICOS, E OUTRAS APLICABILIDADES HOSPITALARES. PRODUTO NÃO ESTÉRIL, PACOTES COM 500 GRS.	ALGOOAO HIOROFILO	CREMER	1.500 PC	R$ 13,57	R$ 20.355,00
0408	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO NYLON + ESTETOSCÓPIO ADULTO DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - ADULTO 18 A 35CM, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR	APARELHO DE PRESSAO	PREMIU M	576 KIT	R$ 65,38	R$ 37.658,88
0409	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL NYLON + ESTETOSCÓPIO INFANTIL DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - INFANTIL 10 A 18 CM, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL NYLON	PREMIU M	192 KIT	R$ 61,82	R$ 11.869,44
0411	APARELHO PARA MEDIR GALÃOICOSE PORTÁTIL, ACCUCHEK, ACTIVE, ROCHE OU SIMILAR	APARELHO PARA MEDIR GLICOSE PORTATIL	ACON	288 UN	R$ 45,67	R$ 13.152,96
0414	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 08CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA ALGODAO, MATERIAL ALGODAO	ANDREO NI	1.440 PC	R$ 4,99	R$ 7.185,60

0415	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA ALGODAO	ANDREONI	1.680 PC	R$ 6,75	R$ 11.340,00
0416	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 15CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA ALGODAO, MATERIAL ALGODAO	ANDREONI	1.920 PC	R$ 8,45	R$ 16.224,00
0417	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 20CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO	ANDREONI	2.000 PC	R$ 16,45	R$ 32.900,00
0418	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS9, LARGURA 12CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA ALGODAO, MATERIAL ALGODAO	ANDREONI	1.680 PC	R$ 8,10	R$ 13.608,00
0419	ATADURA GESSADA, MATERIAL TELA TIPO GIRO INGALÃOÊS, 100% ALGODÃO, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 400CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, SECAGEM ULTRA RÁPIDA ATAD GESSADA C/20 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA GESSADA	POLARFIX	144 CX	R$ 26,40	R$ 3.801,60
0420	ATADURA GESSADA, MATERIAL TELA TIPO GIRO INGALÃOÊS, 100% ALGODÃO, LARGURA 15CM, COMPRIMENTO 400CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, SECAGEM ULTRA RÁPIDA ATAD GESSADA C/20 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA GESSADA	POLARFIX	144 CX	R$ 47.39	R$ 6.824,16
0421	ATADURA GESSADA, MATERIAL TELA TIPO GIRO INGALÃOÊS, 100% ALGODÃO, LARGURA 20CM, COMPRIMENTO 400CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, SECAGEM ULTRA RÁPIDA ATAD GESSADA C/20 - CREMER OU SIMILAR	ATADURA GESSADA	POLARFIX	144 CX	R$ 83,67	R$ 12.048,48
0433	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 10CM X 100 MTS	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 10CM X 100 MTS	HOSPFLEX	480 UN	R$ 40,08	R$ 19.238,40
0434	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 20CM X 100 MTS	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 20CM X 100 MTS	HOSPFLEX	480 UN	R$ 80,84	R$ 38.803,20
0435	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 30CM X 100 MTS	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 30CM X 100 MTS	HOSPFLEX	480 UN	R$ 126,46	R$ 60.700,80

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMGA
Fls. 778
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0535	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 0 SEM AGULHA C/24	FIO SUTURA ALGODAO/POLIESTER	SHALON	200 CX	R$ 72,50	R$ 14.500,00
0590	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LAR GURA 10CM, COMPRIMENTO 15MTS	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA,	POLARFIX	720 UN	R$ 8,69	R$ 6.256,80
0591	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LAR GURA 15CM, COMPRIMENTO 15MTS	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA	POLARFIX	720 UN	R$ 12,24	R$ 8.812,80
0704	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 27	SCALP ESTERIL,	MEDIX	9.600 UN	R$ 0,34	R$ 3.264,00
0722	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 26 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA	CPL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0766	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 04, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL,	BIOBASE	200 PC	R$ 8,49	R$ 1.698,00
0767	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 06, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	200 PC	R$ 7,84	R$ 1.568,00
0768	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 08, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	200 PC	R$ 8,23	R$ 1.646,00
0769	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 10, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	900 PC	R$ 8,27	R$ 7.443,00
0770	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 12, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	1.500 PC	R$ 7,13	R$ 10.695,00
0771	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 14, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	200 PC	R$ 6,84	R$ 1.368,00

0772	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 16, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	200 PC	R$ 6,98	R$ 1.396,00
0773	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 18, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	SONDA URETRAL	BIOBASE	200 PC	R$ 8,13	R$ 1.626,00
0774	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 10, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UUNIDADEGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	SONDA	MEDIX	500 UN	R$ 2,75	R$ 1.375,00
0775	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 12, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UUNIDADEGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	SONDA,	MEDIX	500 UN	R$ 2,50	R$ 1.250,00
					TOTAL DO VENCEDOR	R$ 2.773.234,32

CIRURGICA ALSTYN EIRELI | Tipo: Ltda/Eireli - CNPJ: 23.141.314/0001-00 - Endereço: AVENIDA JOSE MENDES MOREIRA, QD 13, LT 14, SALA 02, JARDIM NOVA ABADIA DE GOÁS, Goiás. - CEP: 75345000 - UF: GO - Município: Abadia de Goiás - Telefone: (62) 3284-8698

ITEM	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0031	AMOXICILINA 500 MG UNIDADE	CPS	UNIAO QUIMICA	140.160 UN	R$ 1,18	R$ 165.388,80
0032	AMPICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO 60 ML	FR	PRATI DONADUZZI	1.500 FR	R$ 6,30	R$ 9.450,00
0033	AMPICILINA 500 MG UNIDADE	CPS	MULTILAB	15.000 UN	R$ 0,58	R$ 8.700,00
0034	AMPICILINA SÓDICA 1 G/3ML. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	BLAU	9.600 FR	R$ 3,93	R$ 37.728,00
0035	ANESTÉSICO, CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% - SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL - 10 ML	FR	ALLERGAN	200 FR	R$ 15,01	R$ 3.002,00
0036	ATENOLOL 100 MG UNIDADE	CPR	PRATI DONADUZZI	62.000 UN	R$ 0,58	R$ 35.960,00
0037	ATENOLOL 50 MG UNIDADE	CPR	PRATI DONADUZZI	52.000 UN	R$ 0,31	R$ 16.120,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 779
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0118	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 10ML. GTS.	FR	BELFAR	1.000 FR	R$ 3,23	R$ 3.230,00
0119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. SOL. INJETÁVEL 2 ML.	AMP	SANTISA	30.000 UN	R$ 0,66	R$ 19.800,00
0120	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMP	HIPOLABOR	12.000 UN	R$ 1,55	R$ 18.600,00
0121	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	CRISTALIA	7.200 UN	R$ 6,97	R$ 50.184,00
0122	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG, UNIDADE	CPR	UNIAO QUIMICA	6.000 UN	R$ 4,59	R$ 27.540,00
0123	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	FRESENIUS	14.400 UN	R$ 1,54	R$ 22.176,00
0124	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG, UNIDADE	CPR	UNIAO QUIMICA	6.000 UN	R$ 0,28	R$ 1.680,00
0125	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30 MG, UNIDADE	CPR	EUROFARMA	6.000 UN	R$ 6,84	R$ 41.040,00
0126	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG (DOLOSAL) SOLUÇÃO INJ. 2ML.	AMP	CRISTALIA	4.800 UN	R$ 5,69	R$ 27.312,00
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG, UNIDADE	CPR	CRISTALIA	50.000 UN	R$ 0,17	R$ 8.500,00
0165	ESPIRONOLACTONA 100MG UNIDADE	CPR	EMS	30.000 UN	R$ 0,76	R$ 22.800,00
0166	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CPR	GEOLAB	25.000 UN	R$ 0,19	R$ 4.750,00
0167	ESPIRONOLACTONA 50 MG	CPR	EUROFARMA	5.000 UN	R$ 0,41	R$ 2.050,00
0306	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML SOL INJ 2 ML	AMP	CRISTALIA	2.000 UN	R$ 3,26	R$ 6.520,00
0307	PROPILTIOURACILA 100MG UNIDADE	CPR	BIOLAB	4.000 UN	R$ 1,00	R$ 4.000,00
0308	PROPILTIOURACILA 50MG UNIDADE	CPR	BIOLAB	4.000 UN	R$ 1,05	R$ 4.200,00
0309	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FR	CRISTALIA	2.400 FR	R$ 8,46	R$ 20.304,00
0310	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, 10MG UNIDADE	CPR	SANOFI MEDLEY	20.000 UN	R$ 0,23	R$ 4.600,00
0312	RANITIDINA, CLORIDRATO DE, 150MG UNIDADE	CPR	CIMED	80.000 UN	R$ 1,99	R$ 159.200,00
0315	RISPERIDONA3 MG UNIDADE	CPR	VITAMEDIC	42.000 UN	R$ 0,30	R$ 12.600,00
0318	SALBUTAMOL, SULFATO DE, 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES	FR	TEUTO	1.500 FR	R$ 15,90	R$ 23.850,00
0319	SALBUTAMOL, SULFATO DE, 5MG/ML SOL INALANTE 10 ML	FR	GSK	500 FR	R$ 17,90	R$ 8.950,00
0320	SIMETICONA 40 MG UNIDADE	CPR	BELFAR	15.000 UN	R$ 0,39	R$ 5.850,00
0321	SIMETICONA 75 MG/ML - 15 ML	FR	AIRELA	3.000 FR	R$ 2,40	R$ 7.200,00
0322	SINVASTATINA 10MG UNIDADE	CPR	PHARLAB	5.000 UN	R$ 0,09	R$ 450,00
0325	SOLUÇÃO AQUOSO DE IODOPOVIDONA 10% USO TÓPICO 1000ML	FR	VIC PHARMA	720 FR	R$ 51,50	R$ 37.080,00
0326	SOLUÇÃO DE GALÃOICOSE 5%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML.	FRS	HALEX ISTAR	15.000 FR	R$ 5,30	R$ 79.500,00

0327	SOLUÇÃO DE GALÁOICOSE 5%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML.	FRS	FRESENIUS	15.000 FR	R$ 5,65	R$ 84.750,00
0328	SOLUÇÃO DE IODETO DE POTÁSSIO IODADA 20MG+40MG/ML - TESTE SCHILLER (FN) 500 ML	FRS	RENYLAB	100 FR	R$ 66,90	R$ 6.690,00
0330	SOLUÇÃO DE RINGER + LACTATO DE SÓDIO, SIST. FEC. BOLSA OU FRASCO 500 ML	FRS	JP	15.000 FR	R$ 7,35	R$ 110.250,00
0331	SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML	FRS	JP	24.000 FR	R$ 7,00	R$ 168.000,00
0332	SOLUÇÃO DEGERMANTE DE CLOREXEDINA A 2 % - 1000 ML	FR	VIC PHARMA	576 FR	R$ 18,05	R$ 10.396,80
0333	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%. SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML	FRS	FRESENIUS	24.000 FR	R$ 3,96	R$ 95.040,00
0334	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML	FRS	EQUIPLEX	45.000 FR	R$ 4,85	R$ 218.250,00
0335	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1000 MG. PÓ INJETÁVEL	FR	BLAU	7.200 FR	R$ 4,30	R$ 30.960,00
0336	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG. PO LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	BLAU	7.200 FR	R$ 2,45	R$ 17.640,00
0337	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG. PO LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	FR	BLAU	14.400 FR	R$ 4,50	R$ 64.800,00
0338	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME 30 GRS.	BIS	NATIVITA	2.000 UN	R$ 10,90	R$ 21.800,00
0339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8MG)/ML SUSPENSÃO - 100 ML	FR	VITAMEDIC	9.500 FR	R$ 5,05	R$ 47.975,00
0351	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETÁVEL 10 ML	AMP	ISOFARMA	9.600 UN	R$ 11,00	R$ 105.600,00
0352	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG/ML. INJETÁVEL.	AMP	CRISTALIA	9.600 UN	R$ 8,00	R$ 76.800,00
0353	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML. INJETÁVEL.	AMP	HIPOLABOR	9.600 UN	R$ 6,15	R$ 59.040,00
0364	TARTARATO DE METOPUNIDADEL 5 MG (1MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	CRISTALIA	7.200 UN	R$ 3,55	R$ 25.560,00
0426	AVENTAL COM MANGAS LONGA, PROTETOR DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL CPE IMPERMEÁVEL, USO MÉDICO HOSPITALAR, VETERINÁRIO, TEXTEIS LAR ETC., COR AZUL, MATERIAL CPE, TAMANHO 1930 MM X 1170 MM.	UND	MEDIX	7.200 UN	R$ 15,90	R$ 114.480,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
Fls. 780
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0427	AVENTAL PROCEDIMENTOS MANGA LONGA PUNIDADEHO ELÁSTICO COR BRANCO, CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO - POLIPROPILENO C/10 UNIDADES	PCT	INNOVA	4.800 PC	R$ 15,90	R$ 76.320,00
0451	CÂNULA DE GUEDEL Nº 3	UND	NEWSURGICAL	400 UN	R$ 2,99	R$ 1.196,00
0452	CÂNULA DE GUEDEL Nº 4	UND	NEWSURGICAL	400 UN	R$ 2,99	R$ 1.196,00
0453	CÂNULA DE GUEDEL Nº 5	UND	ADVANTIVE	400 UN	R$ 2,99	R$ 1.196,00
0455	CARRO CURATIVO ESMALTADO, ESPECIFICAÇÕES: CONFECCIONADA EM TUBO DE AÇO 22,23 MM X 1,20MM, TAMPO E PRATELEIRA EM AÇO INOX 0,75MM. ALÇA PARA LOCOMOÇÃO EM TUBO DE AÇO INOX 15,87MM X 1,20MM. VARANDA DE PROTEÇÃO EM TODA VOLTA EM TREFILADO DE AÇO INOX 6,35MM. PINTURA ELETROSTÁTICA PÓ (EPÓXI), APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO. QUATRO RODÍZIOS GIRATÓRIOS TIPO BOLA DE 50,80MM. DIMENSÕES: COMPRIMENTO TOTAL: 1,15M. / TAMPO E PRATELEIRA 0,80M. LARGURA: 0,43M. ALTURA: 0,85M, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: ISENTO	UND	MEDISAUDE	5 UN	R$ 850,00	R$ 4.250,00
0456	CARRO MACA EM INOX LEITO ESTOFADO COM GRADES ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA DAS BASES EM TUBO DE AÇO INOX DE 1 ¼" X 1,20 MM. LEITO FIXO, ESTOFADO, COMPENSADO DE 15 MM, COM ESPUMA REVESTIDO EM COURVIM. CABECEIRA MÓVEL. GRADES LATERAIS EM TUDO DE AÇO INOX DE 1" X 1.25 MM. PÁRA-CHOQUE DE BORRACHA. SUPORTE PARA SORO EM INOX. RODÍZIOS DE 5" SENDO DOIS COM FREIOS EM DIAGONAIS. ACABAMENTO EM PINTURA EPOXI. DIMENSÕES: 1,90 X 0,55 X 0,80, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	UND	ORTOMED	6 UN	R$ 1.990,00	R$ 11.940,00
0478	COLETOR URINA TIPO SACO COM CORDÃO 2000 ML, SISTEMA ABERTO, CONFECCIONADO E POLIETILENO VIRGEM ESPECIAL, COM MARCAÇÃO DE VOLUME GRADUADA A CADA 100 ML, PCT. COM 100	PCT	LETOMED	10 PC	R$ 4,95	R$ 49,50
0522	FIO DE SUTURA PROLENE Nº 1-0 C/24	CX	BIOLINE	30 CX	R$ 78,00	R$ 2.340,00
0626	PINÇA BOZEMANN CURVA (26CM)	UND	HARTE	10 UN	R$ 172,00	R$ 1.720,00
0627	PINÇA BOZEMANN RETA (21CM)	UND	ABC	10 UN	R$ 172,00	R$ 1.720,00

0628	PINÇA CHERON (25CM)	UND	GOLGRAN	20 UN	R$ 89,00	R$ 1.780,00
0629	PINÇA CHERON, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMP. 24 CM	UND	ABC	50 UN	R$ 78,00	R$ 3.900,00
0630	PINÇA CIRÚRGICA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, MODELO DENTE DE RATO, TIPO PONTA C/ VÍDEA, COMPRIMENTO 16CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ANATÔMICA	UND	ABC	150 UN	R$ 46,90	R$ 7.035,00
0631	PINÇA COLLIN OVAL (17CM)	UND	ABC	8 UN	R$ 124,90	R$ 999,20
0632	PINÇA COLLIN P/ CURATIVOS UTERINOS (24CM) RETA	UND	GOLGRAN	10 UN	R$ 172,90	R$ 1.729,00
0633	PINÇA COLLIN P/CURATIVOS UTERINOS (24CM) CURVA	UND	GOLGRAN	10 UN	R$ 172,90	R$ 1.729,00
0634	PINÇA CORAÇÃO (16CM)	UND	RHOSSE	10 UN	R$ 109,90	R$ 1.099,00
0635	PINÇA CORAÇÃO (17CM)	UND	GOLGRAN	10 UN	R$ 114,20	R$ 1.142,00
0662	PINÇA MIXTER (20CM)	UND	RHOSSE	20 UN	R$ 117,90	R$ 2.358,00
0685	PINÇA(26CM) BIOPSIA SILVERLAN P/ BIOPSIA DE FIGADO	UND	INOVAMÉDICA	8 UN	R$ 295,10	R$ 2.360,80
0705	SERINGA PLÁSTICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL COM CONEXÃO LUER LOCK REVERSA # NOVO BUTTON, 60 ML	UND	DESCARPACK	500 UN	R$ 9,60	R$ 4.800,00
0706	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, CAPAC.01 ML, COM AGULHA 13X4,5, PARA INSULINA CX. C/100	CX	SOLIDOR	400 CX	R$ 29,10	R$ 11.640,00
0719	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 20 KIT	UND	MEDSHARP	100 UN	R$ 54,31	R$ 5.431,00
0723	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 28 KIT	UND	MEDSHARP	100 UN	R$ 52,30	R$ 5.230,00
0724	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 30 KIT	UND	MEDSHARP	100 UN	R$ 52,30	R$ 5.230,00
0725	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 32 KIT	UND	MEDSHARP	100 UN	R$ 52,30	R$ 5.230,00
0776	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 14, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UUNIDADEGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	UND	SOLIDOR	500 UN	R$ 5,10	R$ 2.550,00
0777	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 16, QUANTIDADE VIAS 2. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UUNIDADEGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	UND	SOLIDOR	5.800 UN	R$ 5,10	R$ 29.580,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
Fls. 781
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0778	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 18, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UUNIDADEGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	UND	SOLIDO R	1.000 UN	R$ 5,15	R$ 5.150,00
0779	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 20, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UNIDADE GIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	UND	SOLIDO R	500 UN	R$ 4,99	R$ 2.495,00
					TOTAL DO VENCEDOR	R$ 2.361.742,10

F Cardoso & Cia Ltda | Tipo: Ltda/Eireli - Documento 04.949.905/0001-63 - Endereço: RUA JOÃO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 08 - CEP: 67033030 - UF: PA - Município: Ananindeua - Telefone: (91) 3182-0250

ITEM	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0002	ACEBROFILINA 50 MG/5ML. 120 ML XPE.	BRAINFARMA	BRAINFARMA	2.000 FR	R$ 11,16	R$ 22.320,00
0015	ÁGUA PARA INJEÇÃO, EMBALAGEM PLÁSTICO, SISTEMA FECHADO 10ML	FARMACE	FARMACE	20.000 FR	R$ 1,10	R$ 22.000,00
0017	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 10 ML	GEOLAB	GEOLAB	5.000 FR	R$ 4,80	R$ 24.000,00
0019	ÁLCOOL IODADO 0,1%, 1000 ML	VIC PHARMA	VIC PHARMA	720 FR	R$ 24,83	R$ 17.877,60
0020	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG UNIDADE	UCI FARMA	UCI FARMA	3.000 UN	R$ 0,62	R$ 1.860,00
0021	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG UNIDADE	ALLEGAN	ALLEGAN	10.000 UN	R$ 1,19	R$ 11.900,00
0089	CLONAZEPAM 0,5 MG, UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB	30.000 UN	R$ 0,15	R$ 4.500,00
0090	CLONAZEPAM 2 MG, UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB	30.000 UN	R$ 0,17	R$ 5.100,00
0091	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	GEOLAB	GEOLAB	5.000 FR	R$ 4,73	R$ 23.650,00
0099	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5ML - 120 ML	FARMACE	FARMACE	1.440 FR	R$ 5,78	R$ 8.323,20
0100	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML - 120 ML	FARMACE	FARMACE	1.440 FR	R$ 8,13	R$ 11.707,20
0147	DIAZEPAM 5 MG UNIDADE	HYPERMARCAS	HYPERMARCAS	80.000 UN	R$ 0,16	R$ 12.800,00
0168	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03+0,15 MG UNIDADE	BIOLAB	BIOLAB	100.000 UN	R$ 0,25	R$ 25.000,00
0169	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	100.000 UN	R$ 0,21	R$ 21.000,00
0170	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	9.600 UN	R$ 2,80	R$ 26.880,00
0171	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1.500 UN	R$ 2,68	R$ 4.020,00

0172	FENITOÍNA SÓDICA SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML 60 ML	PFIZER	PFIZER	1.500 FR	R$ 51,16	R$ 76.740,00
0173	FENOBARBITAL 100 MG UNIDADE	U. QUIMICA	U. QUIMICA	100.000 UN	R$ 0,18	R$ 18.000,00
0174	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	CRISTALIA	CRISTALIA	1.200 UN	R$ 2,22	R$ 2.664,00
0175	FENOBARBITAL 40/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	U. QUIMICA	U. QUIMICA	1.200 FR	R$ 5,34	R$ 6.408,00
0176	FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG, SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	CRISTALIA	4.800 UN	R$ 11,20	R$ 53.760,00
0177	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	9.600 UN	R$ 2,21	R$ 21.216,00
0178	FIXADOR CITOLÓGICO VAGISPEC, FRASCO 100 ML SPRAY, OU SIMILAR	KOLPLAST	KOLPLAST	300 FR	R$ 10,02	R$ 3.006,00
0179	FLORAX ADULTO (SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHOES/ML - 5 ML	HEBRON	HEBRON	3.000 FR	R$ 6,48	R$ 19.440,00
0180	FLORAX PEDIÁTRICO (SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHOES/ML - 5 ML	HEBRON	HEBRON	2.500 FR	R$ 5,69	R$ 14.225,00
0181	FLUCONAZOL 150MG UNIDADE	BELFAR	BELFAR	40.000 UN	R$ 0,98	R$ 39.200,00
0182	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS IV DRUGS	FRESENIUS IV DRUGS	9.600 UN	R$ 6,99	R$ 67.104,00
0183	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG	HIPOLABOR	HIPOLABOR	150.000 UN	R$ 0,24	R$ 36.000,00
0184	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	4.000 UN	R$ 2,65	R$ 10.600,00
0185	FORMOL INIBIDO 37% PURO LITRO. 1000 ML	SINBRAS	SINBRAS	576 UN	R$ 13,63	R$ 7.850,88
0186	FORMOL LÍQUIDO A 10% M.A. (MATERIA ATIVA) LITRO.	SINBRAS	SINBRAS	576 UN	R$ 10,70	R$ 6.163,20
0187	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2.000 UN	R$ 4,41	R$ 8.820,00
0188	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG. SOL. INJET ÁVEL 2,5ML.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	48.000 UN	R$ 3,75	R$ 180.000,00
0189	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 100 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1.200 FR	R$ 7,28	R$ 8.736,00
0190	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 2 ML.	SANTISA	SANTISA	14.400 UN	R$ 1,09	R$ 15.696,00
0191	FUROSEMIDA 40 MG UNIDADE	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	100.000 UN	R$ 0,09	R$ 9.000,00
0192	GENTAMICINA SULFATO 5MG/G POMADA OFTÁLMICA 35G.	ALLERGAN	ALLERGAN	400 UN	R$ 14,99	R$ 5.996,00
0193	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO 5 ML	ALLERGAN	ALLERGAN	300 FR	R$ 12,89	R$ 3.867,00
0194	GALÃOIBENCLAMIDA 5MG UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB	270.000 UN	R$ 0,06	R$ 16.200,00
0195	GALÃOICEROL ENEMA 120 MG/ML	SANOBIOL	SANOBIOL	500 FR	R$ 9,99	R$ 4.995,00
0196	GALÃOICEROL ENEMA 120 MG/ML 250 ML	SANOBIOL	SANOBIOL	1.000 FR	R$ 14,19	R$ 14.190,00
0197	GALÃOICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG	GRANADO	GRANADO	500 UN	R$ 6,63	R$ 3.315,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMASA
782
Fls.
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0198	GALÃOICLAZIDA 80 MG UNIDADE	TORRENT	TORRENT	15.000 UN	R$ 0,32	R$ 4.800,00
0199	GALÃOICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETÁVEL 10 ML	HALEXISTAR	HALEXISTAR	9.600 UN	R$ 3,06	R$ 29.376,00
0200	GALÃOICOSE 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EMBALAGEM PLÁSTICA 10 ML.	ISOFARMA	ISOFARMA	20.000 UN	R$ 0,46	R$ 9.200,00
0201	GALÃOICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL, EMBALAGEM PLÁSTICO 10ML	SAMTEC	SAMTEC	20.000 UN	R$ 0,53	R$ 10.600,00
0202	GALÃOUTARALDEIDO DESINFETANTE 2% 32 DIAS - 5000 ML	VIC PHARMA	VIC PHARMA	576 GAL	R$ 140,99	R$ 81.210,24
0203	GALÃOUTARALDEIDO, DESINFETANTE 2% 32 DIAS, 1000 ML	VIC PHARMA	VIC PHARMA	672 FR	R$ 19,79	R$ 13.298,88
0204	GUACO (MIKANIA GALÃOOMERATA) XAROPE 150 ML	NATULAB	NATULAB	5.000 FR	R$ 5,49	R$ 27.450,00
0205	HALOPERIDOL 1 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	30.000 UN	R$ 0,23	R$ 6.900,00
0206	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	U. QUIMICA	U. QUIMICA	2.000 FR	R$ 5,39	R$ 10.780,00
0207	HALOPERIDOL 5 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	46.000 UN	R$ 0,38	R$ 17.480,00
0208	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	U. QUIMICA	U. QUIMICA	5.000 UN	R$ 13,18	R$ 65.900,00
0209	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 ML/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS IV DRUGS	FRESENIUS IV DRUGS	9.600 UN	R$ 3,00	R$ 28.800,00
0210	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1.000 UN	R$ 15,89	R$ 15.890,00
0211	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG UNIDADE	NOVARTIS	NOVARTIS	4.000 UN	R$ 0,59	R$ 2.360,00
0212	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG UNIDADE	TEUTO	TEUTO	5.000 UN	R$ 2,61	R$ 13.050,00
0213	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG UNIDADE	BRAINFARMA	BRAINFARMA	424.000 UN	R$ 0,05	R$ 21.200,00
0214	HIDROCORTISONA 1% CREME 30 G	U. QUIMICA	U. QUIMICA	2.000 UN	R$ 10,27	R$ 20.540,00
0215	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - 240 ML	IFAL	IFAL	1.500 FR	R$ 7,84	R$ 11.760,00
0216	HIDROXIDO DE ALUMINIO +HIDROXIDO DE MAGNÉSIO +CARBONATO DE CÁLCIO (35,6MG/ML + 37MG/ML + 48,4 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	IFAL	IFAL	6.000 FR	R$ 13,50	R$ 81.000,00
0217	HIDROXOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	BIOLAB	BIOLAB	1.000 UN	R$ 28,48	R$ 28.480,00
0218	HIPROMELOSE + DEXTRANO 0,3% +0,1% COLÍRIO 15 ML	CRISTALIA	CRISTALIA	400 FR	R$ 16,31	R$ 6.524,00
0219	HIPROMELOSE 0,2% COLÍRIO 10 ML	ALLERGAN	ALLERGAN	400 FR	R$ 16,89	R$ 6.756,00
0220	IBUPROFENO 200 MG UNIDADE	TEUTO	TEUTO	15.000 UN	R$ 0,37	R$ 5.550,00
0221	IBUPROFENO 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	NATULAB	NATULAB	10.000 FR	R$ 5,69	R$ 56.900,00

0222	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, GTS - 30 ML	NATULAB	NATULAB	1.500 FR	R$ 3,09	R$ 4.635,00
0223	IBUPROFENO 600MG UNIDADE	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	226.000 UN	R$ 0,27	R$ 61.020,00
0224	IMUNIDADEOGALÃOOBULINA ANTI-RH(D) 300 MCG. SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	CSL BEHRING	CSL BEHRING	500 UN	R$ 239,99	R$ 119.995,00
0225	IODETO DE POTÁSSIO 20 MG/ML - 100 ML. XPE.	IFAL	IFAL	1.500 FR	R$ 2,74	R$ 4.110,00
0226	IPRATRÓPIO BROMETO 0,02MG/DOSE AEROSSOL 10 ML	BOERINGH	BOERINGH	500 FR	R$ 13,36	R$ 6.680,00
0227	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25MG/ML SOL INALANTE 20 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	600 FR	R$ 3,19	R$ 1.914,00
0228	ITRACONAZOL 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 240 ML	JANSSEN	JANSSEN	300 FR	R$ 23,53	R$ 7.059,00
0229	ITRACONAZOL 100MG UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB	20.000 UN	R$ 1,17	R$ 23.400,00
0230	IVERMECTINA 6MG UNIDADE	VITAMEDIC	VITAMEDIC	180.000 UN	R$ 0,86	R$ 154.800,00
0231	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (COLAGENASE 0,6U/G+CLORANFENICOL 0,01G/G) POMADA DERMATOLÓGICA 30 GRS.	CRISTALIA	CRISTALIA	1.500 UN	R$ 29,50	R$ 44.250,00
0232	LEVODOPA 100 MG + BENZERAZIDA 25MG UNIDADE	ROCHE	ROCHE	1.000 UN	R$ 1,51	R$ 1.510,00
0233	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 10MG UNIDADE	SANDOZ	SANDOZ	1.000 UN	R$ 9,99	R$ 9.990,00
0234	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25MG UNIDADE	SANDOZ	SANDOZ	1.000 UN	R$ 8,99	R$ 8.990,00
0235	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50MG UNIDADE	ROCHE	ROCHE	10.000 UN	R$ 1,81	R$ 18.100,00
0260	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500MG UNIDADE	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	60.000 UN	R$ 0,14	R$ 8.400,00
0261	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850 MG UNIDADE	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	300.000 UN	R$ 0,15	R$ 45.000,00
0304	PREDNISONA 20MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	72.000 UN	R$ 0,51	R$ 36.720,00
0305	PREDNISONA 5MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	62.000 UN	R$ 0,23	R$ 14.260,00
0311	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, 40MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	160.000 UN	R$ 0,08	R$ 12.800,00
0323	SINVASTATINA 20 MG UNIDADE	PHARLAB	PHARLAB	72.000 UN	R$ 0,15	R$ 10.800,00
0324	SINVASTATINA 40 MG UNIDADE	PHARLAB	PHARLAB	72.000 UN	R$ 0,20	R$ 14.400,00
0329	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - 200MG/ML, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML	FRESENIUS K	FRESENIUSK	4.800 FR	R$ 8,63	R$ 41.424,00
0349	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG. SOL. INJETÁVEL 2 ML.	FRESENIUS IV DRUGS	FRESENIUS IV DRUGS	21.600 UN	R$ 4,25	R$ 91.800,00
0357	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,48MG/ML XAROPE - 120 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	400 FR	R$ 2,74	R$ 1.096,00
0358	SULFATO DE SALBUTAMOL, 100 ?CG/DOSE, SUSPENSÃO AEROSSOL - 200 DOSES	TEUTO	TEUTO	200 FR	R$ 14,22	R$ 2.844,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 783
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0359	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS IV DRUGS	FRESENIUS IV DRUGS	9.600 UN	R$ 4,50	R$ 43.200,00
0360	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL 100 ML	BELFAR	BELFAR	5.000 FR	R$ 3,76	R$ 18.800,00
0361	SULFATO FERROSO 40 MG	AIRELA	AIRELA	210.000 UN	R$ 0,17	R$ 35.700,00
0362	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML - 30 ML	NATULAB	NATULAB	3.000 FR	R$ 2,62	R$ 7.860,00
0363	SULPIRIDA 50 MG, UNIDADE	SANOFI	SANOFI	6.000 UN	R$ 1,08	R$ 6.480,00
0365	TIABENDAZOL 500MG UNIDADE	UCI FARMA	UCI FARMA	6.000 UN	R$ 3,15	R$ 18.900,00
0366	TIABENDAZOL 50MG/ML SUSP ORAL 40 ML	UCI FARMA	UCI FARMA	3.000 FR	R$ 24,99	R$ 74.970,00
0367	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	3.000 UN	R$ 1,09	R$ 3.270,00
0368	TIMOLOL, MALEATO DE, 0,25% COLÍRIO 5 ML	CRISTALIA	CRISTALIA	400 FR	R$ 7,89	R$ 3.156,00
0369	TIMOLOL, MALEATO DE, 0,5% COLÍRIO 5 ML	TEUTO	TEUTO	400 FR	R$ 5,85	R$ 2.340,00
0370	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOL. INJETÁVEL 1 ML.	U. QUIMICA	U. QUIMICA	33.600 UN	R$ 5,53	R$ 185.808,00
0371	TROPICAMIDA 1% COLÍRIO 5 ML	CRISTALIA	CRISTALIA	400 FR	R$ 21,99	R$ 8.796,00
0372	VALPROATO DE SÓDIO UNIDADE 286MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ÁCIDO VALPROICO)	BIOLAB	BIOLAB	15.000 UN	R$ 0,45	R$ 6.750,00
0373	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) UNIDADE	BIOLAB	BIOLAB	20.000 UN	R$ 1,00	R$ 20.000,00
0374	VALPROATO DE SÓDIO XAROPE 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG/ML DE ÁCIDO VALPROICO) 100 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2.000 FR	R$ 6,36	R$ 12.720,00
0375	VANCOMICINA 500 MG. PÓ INJETÁVEL	FRESENIUS IV DRUGS	FRESENIUS IV DRUGS	4.800 FR	R$ 3,89	R$ 18.672,00
0410	APARELHO DE PRESSÃO OBESO NYLON + ESTETOSCÓPIO ADULTO DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - OBESO 35 A 51CM, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR	PREMIUM	PREMIUM	144 KIT	R$ 81,53	R$ 11.740,32
0458	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TAMANHO 14 G	DESCARPACK	DESCAR PACK	9.600 UN	R$ 1,19	R$ 11.424,00
0459	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TAMANHO 18 G	SEVENCARE	SEVENCARE	9.600 UN	R$ 1,15	R$ 11.040,00
0460	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TAMANHO 20 G	DESCARPACK	DESCAR PACK	14.400 UN	R$ 1,14	R$ 16.416,00
0461	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TAMANHO 22 G	SEVENCARE	SEVENCARE	19.200 UN	R$ 1,24	R$ 23.808,00
0479	COMPRESSA DE GAZE CRISTALINA 7,5X7,5 C/500 9 FIOS, DIMENSÃO ABERTA 15 CM X 30 CM, DIMENSÃO FECHADA 7,5 CM X 7,5 CM, NÃO ESTÉRIL CREMER OU SIMILAR	AMERICAN MEDICAL	AMERICAN MEDICAL	2.200 PC	R$ 25,07	R$ 55.154,00

0481	COMPRESSOR PARA NEBULIZAÇÃO TOMADA DUPLA CARACTERÍSTICAS: PRODUÇÃO DE AR UNIDADE ATRAVÉS DE SISTEMA DE DIAFRAGMA TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO E IMPUREZAS. INDICADO PARA NEBULIZAÇÃO.ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DESIGN ERGONÔMICO E ROBUSTO, OFERECENDO PRATICIDADE NA UTILIZAÇÃO. APRESENTA FUNIDADECIONAMENTO COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDOS (ATÉ 60DBA) E MODO DE OPERAÇÃO CONTÍNUO; SISTEMA DE PRODUÇÃO DE VÁCUO ACIONADO POR DIAFRAGMA EM BORRACHA NEOPRENE E MALHA DE NYLON, COM ALTA DURABILIDADE E ELIMINANDO AS SUPERFÍCIES DE FRICÇÃO. CABEÇOTE ALETADO PARA MAIOR DISSIPAÇÃO DE CALOR. FÁCIL MANUTENÇÃO. REGISTRO AGULHA EM LATÃO CROMADO, DE PASSO FINO, PARA AJUSTE DA PRESSÃO DO AR UNIDADE, PROPORCIONANDO SUAVE REGULAGEM. MOTOR ELÉTRICO COM 1/6 CV, COM SISTEMA INTERNO DE EXAUSTÃO FORÇADA. CARENAGEM DE METAL. FUNIDADECIONAMENTO TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO. COMPRESSÃO MÁXIMA: 45 LB / POL2. ALÇA PARA TRANSPORTE. PÉS ANTIDERRAPANTES DE BORRACHA. FREQÜÊNCIA DE REDE: 50/60HZ. CABO DE ALIMENTAÇÃO FLEXÍVEL COM PLUG DE 3VIAS (COM PINO DE ATERRAMENTO). ALIMENTAÇÃO: 127 VAC OU ALIMENTAÇÃO 220 VAC, COM CHAVE SELETORA. INTERRUPTOR MANUAL. DIMENSÕES E PESO: LARGURA: 18,6 CM. COMPRIMENTO: 21,3 CM. ALTURA: 28,6 CM. PESO: 5,4 KG. ACOMPANHA: 2 (DOIS) CONJUNIDADETOS DE MICRONEBULIZADOR COM MÁSCARA, EXTENSÃO E COPINHO PARA MEDICAMENTOS, CONTROLADOS POR FLUXÔMETROS INDIVIDUAIS. RÉGUA COM QUATRO SAÍDAS COM VÁLVULAS. MICRO FILTRO, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	MEDICATE	MEDICATE	10 UN	R$ 2.026,58	R$ 20.265,80

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAGA
Fls. 784
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0486	CURATIVO DE ESPUMA DE POLIURETANO IMPREGNADA COM MATRIZ CICATRIZANTE TLC (TECNOLOGIA LÍPIDO COLOIDE, COMPOSTA POR MATRIZ LIPOFÍLICA E CARBOXIMETILCELULOSE), CAMADA SUPERABSORVENTE, CAMADA DE NÃO TECIDO, FILME DE P MOLIURETANO COM BORDA DE SILICONE SEMIPERMEÁVEL. TAMANHO 20X20 CX C/5	CURATEC	CURATEC	50 CX	R$ 179,99	R$ 8.999,50
0487	DESINFETANTE PARA ROUPAS HOSPITALARES 5000 ML	PROLINK	PROLINK	1.152 GAL	R$ 152,42	R$ 175.587,84
0488	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL ESPECIFICAÇÕES: SONAR UTILIZADO PARA DETECTAR BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS. MODELO PORTÁTIL. GABINETE EM ABS. BOTÃO LIGA OU DESLIGA FRONTAL, BOTÃO REGULAGEM DE VOLUME LATERAL. DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 1 MINUTO SEM USO. AUSCULTA DE BATIMENTOS CARDÍACOS A PARTIR DA 10ª SEMANA. ALTA SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA COLETIVA. SAÍDA PARA CONEXÃO DE FONE DE OUVIDO OU GRAVADOR DE SOM. CICLAGEM DE 6.000 A 60.000. FREQÜÊNCIA DE 2,0 A 2,25 MHZ. DISPLAY COM CONTADOR NUMÉRICO DIGITAL. FAIXA DE MEDIDA DO BCF DE 50 A 240 BPM. ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO APARELHO. COMPARTIMENTO PARA A BATERIA LOCALIZADO NA TRASEIRA. BATERIA DE 9V X 200 MAH ALCALINA RECARREGÁVEL. CARREGADOR PARA BATERIA UTILIZA REDE ELÉTRICA (110 V) OU (220 V). ACOMPANHA FRASCO DE GEL PARA CONTATO, FONE DE OUVIDO BIAURICULAR PARA AUSCULTA INDIVIDUAL, ALÇA, BOLSA TRANSPORTE. DIMENSÕES: (L. P.A.) 100 X 33 X 130 MM. PESO LÍQUIDO: 260 GR. PRODUTO PROJETADO EM CONFORMIDADE AOS REQUISITOS DAS NORMAS: NBR-IEC 60.601-1 E NBR-IEC 60.601- 1-2., PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	MACROSUL	MACROSUL	40 UN	R$ 599,99	R$ 23.999,60
0494	DRENO DE TÓRAX RADIOPACO, ESTERIL 45 CM, 28 FR	MEDSHARP	MEDSHARP	400 UN	R$ 6,69	R$ 2.676,00
0496	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA ECG ADULTO	MEDPEX	MEDPEX	24.000 UN	R$ 11,80	R$ 283.200,00

0503	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MICROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA.	TKL	TKL	19.200 UN	R$ 1,49	R$ 28.608,00
0504	ESCOVA - ESPONJA IODOPOVIDONA 100MG/ML	VIC PHARMA	VIC PHARMA	3.000 UN	R$ 3,54	R$ 10.620,00
0506	ESTILETE BIOLIVAR 2 MM, 18 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	ABC	ABC	20 UN	R$ 38,77	R$ 775,40
0508	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNIDADEO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 18 X 24 CM, CX. COM 100 FOLHAS:	FUJIFILM	FUJIFILM	96 CX	R$ 136,59	R$ 13.112,64
0510	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNIDADEO DE SECO A SECO. PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 30 X 40 CM, CX. COM 100 FOLHAS:	FUJIFILM	FUJIFILM	192 CX	R$ 379,43	R$ 72.850,56
0511	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNIDADEO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 35 X 35 CM, CX. COM 100 FOLHAS:	FUJIFILM	FUJIFILM	240 CX	R$ 387,34	R$ 92.961,60
0513	FIO CATGUT CROMADO 0 AG C/ 24	BIOLINE	BIOLINE	100 CX	R$ 122,04	R$ 12.204,00
0514	FIO CATGUT CROMADO 0 AG-4CM C/ 24	BIOLINE	BIOLINE	100 CX	R$ 122,04	R$ 12.204,00
0515	FIO CATGUT CROMADO 1 AG C/ 24	BIOLINE	BIOLINE	100 CX	R$ 129,99	R$ 12.999,00
0516	FIO CATGUT CROMADO 1 AG-4CM C/ 24	BIOLINE	BIOLINE	100 CX	R$ 129,99	R$ 12.999,00
0526	FIO DE SUTURA PROLENE Nº 5-0 C/24	BIOLINE	BIOLINE	30 CX	R$ 107,54	R$ 3.226,20
0527	FIO DE SUTURA TRANÇADA DE SEDA COM AGULHA DE 2C M TIPO TRIANGULAR CORTANTE 2-0, CX. C/24	BIOLINE	BIOLINE	100 CX	R$ 137,12	R$ 13.712,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
Fls. 785
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0528	FIO DE SUTURA TRANÇADA DE SEDA COM AGULHA DE 2C M TIPO TRIANGULAR CORTANTE 3-0, CX. C/24	BIOLINE	BIOLINE	100 CX	R$ 137,12	R$ 13.712,00
0529	FIO GUIA AUTOCLÁVAVEL PARA INTUBAÇÃO, ADULTO PEQUENO: PARA TET ? 5.0 - 6.5 MM (45 CM)	ROMED	ROMED	50 UN	R$ 102,80	R$ 5.140,00
0531	FIO GUIA AUTOCLÁVAVEL PARA INTUBAÇÃO, INFANTIL: PARA TET ? 4.0 - 4.5 MM (38 CM)	ROMED	ROMED	30 UN	R$ 102,80	R$ 3.084,00
0532	FIO GUIA AUTOCLÁVAVEL PARA INTUBAÇÃO, NEONATAL: PARA TET ? 2,5 - 3.5MM (34 CM)	ROMED	ROMED	30 UN	R$ 102,80	R$ 3.084,00
0533	FIO SEDA 2.0 AG 3MM C/24	BIOLINE	BIOLINE	80 CX	R$ 99,99	R$ 7.999,20
0542	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO 2-0, COR PRETO, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM AGULHA, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 4,0CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	BIOLINE	BIOLINE	250 CX	R$ 89,99	R$ 22.497,50
0545	FIO VICRYL Nº 1.0 - 70 CM. AG. 1/2 X 4,0 CM C/36	BIOLINE	BIOLINE	150 CX	R$ 447,18	R$ 67.077,00
0546	FIO VICRYL Nº 2.0 - 70 CM. AG. 1/2 X 3,5 CM C/ 36	BIOLINE	BIOLINE	150 CX	R$ 446,46	R$ 66.969,00
0547	FIO VICRYL Nº 3.0 - 70 CM. AG. 1/2 X 3,5 CM C/ 36	BIOLINE	BIOLINE	50 CX	R$ 364,95	R$ 18.247,50
0549	FITA HIPOALERGENICA MICROPOROSA 10 CM X 4,5 MTS.	CREMER / PROCITEX	CREMER / PROCITEX	720 PC	R$ 7,77	R$ 5.594,40
0558	GALÃO UTARALDEIDO DESINFETANTE 2% 32 DIAS - 5000 ML .	VIC PHARMA	VIC PHARMA	576 GAL	R$ 124,21	R$ 71.544,96
0559	GALÃO UTARALDEIDO, DESINFETANTE 2% 32 DIAS, 1000 ML .	VIC PHARMA	VIC PHARMA	672 FR	R$ 32,99	R$ 22.169,28
0560	GORRO DESCARTÁVEIS COM TIRAS, SOLDA ELETRÔNICA, AM ARRAS LONGAS, COR BRANCA, CX. C/100 UNIDADES	MR SAFETY	MR SAFETY	1.000 PC	R$ 14,99	R$ 14.990,00
0561	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA – ESTREITO.	MARIMAR	MARIMAR	50 UN	R$ 191,99	R$ 9.599,50
0567	KIT MENIGITE - TESTE RÁPIDO	MOBIUS	MOBIUS	192 KIT	R$ 249,99	R$ 47.998,08
0568	KIT PAPANICOLAU: 01 ESPÉCULO VAGINAL G, 01 ESCOVA CERVICAL, 01 ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, 01 LUVAS E.V.A, 01 ESTOJO PORTA LÂMINAS, 01 LÂMINA DE VIDRO	KOLPLAST	KOLPLAST	5.000 KIT	R$ 2,91	R$ 14.550,00

0569	KIT PAPANICOLAU: 01 ESPÉCULO VAGINAL M, 01 ESCOVA CERVICAL, 01 ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, 01 LUVAS E.V.A, 01 ESTOJO PORTA LÂMINAS, 01 LÂMINA DE VIDRO	ADLIN	ADLIN	7.000 KIT	R$ 2,75	R$ 19.250,00
0570	KIT PAPANICOLAU: 01 ESPÉCULO VAGINAL P, 01 ESCOVA CERVICAL, 01 ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, 01 LUVAS E.V.A, 01 ESTOJO PORTA LÂMINAS, 01 LÂMINA DE VIDRO	VAGISPEC	VAGISPEC	5.000 KIT	R$ 2,66	R$ 13.300,00
0575	LAMINAS DE LARINGOSCOPIO CURVA E RETA Nº 03	MACROSUL	MACROSUL	5 UN	R$ 189,91	R$ 949,55
0576	LAMINAS DE LARINGOSCOPIO CURVA E RETA Nº 06	MACROSUL	MACROSUL	5 UN	R$ 189,91	R$ 949,55
0577	LANCETAS 28 G, PARA LANCETADOR C/100	INJEX	INJEX	3.000 CX	R$ 5,84	R$ 17.520,00
0579	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL, MEDICA 70CM X 50 M, ACABAMENTO TEXTURIZADO OU LISO, UNIDADE	FLEXPELL	FLEXPELL	5.000 UN	R$ 10,25	R$ 51.250,00
0580	LIXEIRA DE AÇO INOX COM PEDAL CAPACIDADE 30L. ESPECIFICAÇÕES: CORPO E TAMPA CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 430 FÉRRICO POLIDO E FUNIDADEDO EM PLÁSTICO ABS. ACOMPANHA BALDE COM ALÇA INTERNA REMOVÍVEL EM PLÁSTICO NA COR PRETA. CAPACIDADE: 30 LITROS DIMENSÕES: ALTURA: 720 MM LARGURA/DIÂMETRO: 552 MM PROFUNIDADEDIDADE TOTAL: 520 MM BALDE INTERNO: ALTURA: 540 MM DIÂMETRO MAIOR: 452 MM DIÂMETRO MENOR: 402 MM, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: ISENTO	ECOBIN	ECOBIN	100 UN	R$ 212,99	R$ 21.299,00
0581	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 6,5 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR	SENSITEX	SENSITEX	5.000 PAR	R$ 1,76	R$ 8.800,00
0584	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR.8,0 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR	SENSITEX	SENSITEX	7.000 PAR	R$ 2,08	R$ 14.560,00
0585	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIDADEIFORME, TAMANHO EXTRA PEQUENO - PP, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	SUPERMAX	SUPERMAX	2.000 CX	R$ 21,74	R$ 43.480,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 786
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0586	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIDADEIFORME, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	DESCARPACK	DESCAR PACK	1.200 CX	R$ 20,78	R$ 24.936,00
0587	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIDADEIFORME, TAMANHO MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	DESCARPACK	DESCAR PACK	4.000 CX	R$ 19,13	R$ 76.520,00
0588	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIDADEIFORME, TAMANHO PEQUENO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	DESCARPACK	DESCAR PACK	3.000 CX	R$ 20,01	R$ 60.030,00
0589	MACACAO PROTECAO QUIMICA TYVEK BRANCO DE SEGURANÇA CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO DE POLIPROPILENO LAMINADO COM FILME DE POLIETILENO, COM CAPUZ, ELÁSTICO NOS TORNOZELOS E PUNIDADEHOS, ZIPER FRONTAL PROTEGIDO COM ABA DO MESMO MATERIAL. APROVADO PARA: PROTEÇÃO DO CRÂNIO, PESCOÇO, TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E MEMBROS INFERIORES DO USUÁRIO CONTRA RISCOS DE ORIGEM QUÍMICA E OUTROS, TAM P-M-G-GG-EX.	MR SAFETY	MR SAFETY	500 UN	R$ 38,35	R$ 19.175,00
0594	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LAR GURA 6 CM, COMPRIMENTO 15MTS	POLAR FIX	POLAR FIX	672 UN	R$ 5,49	R$ 3.689,28
0598	MÁSCARA DE PROTEÇÃO PFF2/95 SEM VALVULA, COM CLIPE NASAL AJUSTAVEL, CAMADAS FILTRANTES, SINTÉTICAS, TRATADAS	NUTRIEX	NUTRIEX	10.000 UN	R$ 0,91	R$ 9.100,00

	ELETROSTATICAMENTE, CLASSE S.					
0636	PINÇA COREY (24CM) CURVA	RHOSSE	RHOSSE	10 UN	R$ 199,99	R$ 1.999,90
0642	PINÇA FAURE (22CM)	ABC	ABC	6 UN	R$ 99,99	R$ 599,94
0644	PINÇA FAURE (24CM) RETA	GOLGRAN	GOLGRAN	6 UN	R$ 172,99	R$ 1.037,94
0645	PINÇA GRAY (22CM)	RHOSSE	RHOSSE	10 UN	R$ 172,99	R$ 1.729,90
0646	PINÇA HARTMANN (22CM)	ABC	ABC	4 UN	R$ 215,99	R$ 863,96
0649	PINÇA KELLY CURVA 16CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, CIRURGICO	ABC	ABC	150 UN	R$ 39,86	R$ 5.979,00
0658	PINÇA MAYO BLAKE (20CM) CURVA	RHOSSE	RHOSSE	8 UN	R$ 96,69	R$ 773,52
0660	PINÇA MEGS (24CM)	RHOSSE	RHOSSE	6 UN	R$ 175,39	R$ 1.052,34
0661	PINÇA MIXTER (17CM)	ABC	ABC	20 UN	R$ 111,41	R$ 2.228,20
0670	PINÇA POZZI (17CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	10 UN	R$ 123,06	R$ 1.230,60
0672	PINÇA RANDALL (22CM)	ABC	ABC	10 UN	R$ 129,25	R$ 1.292,50
0674	PINÇA SCHINDT (19CM) CURVO	GOLGRAN	GOLGRAN	8 UN	R$ 129,25	R$ 1.034,00
0675	PINÇA SCHINDT (19CM) RETA	GOLGRAN	GOLGRAN	8 UN	R$ 129,25	R$ 1.034,00
0676	PINÇA SCHUMACHER (24CM)	ABC	ABC	2 UN	R$ 2.945,99	R$ 5.891,98
0680	PINÇA THOMAS GAYLOR (23CM RETA)	ABC	ABC	4 UN	R$ 735,99	R$ 2.943,96
0682	PINÇA WINCHSTROM CURVA 90° (21CM) P/ PEDICULOS	RHOSSE	RHOSSE	4 UN	R$ 213,27	R$ 853,08
0683	PINÇA WINCHSTROM CURVA 90° (24CM) P/ PEDICULOS	RHOSSE	RHOSSE	4 UN	R$ 213,27	R$ 853,08
0689	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO INFANTIL EM POLIETILENO, CONFECCIONADA EM POLIETILENO COM ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS; PROJETADA PARA O TRANSPORTE MANUAL DE VÍTIMAS DE ACIDENTES; POSSIBILITA O RESGATE NA ÁGUA E EM ALTURA; DIMENSIONADA PARA SUPORTAR VÍTIMAS COM PESO DE ATÉ 120KG; RÍGIDA, LEVE E CONFORTÁVEL, TRANSLÚCIDA PARA USO EM RAIO-X E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA; POSSUI ABERTURAS ESPECIFICAS PARA FACILITAR A IMOBILIZAÇÃO DA VITIMA, UTILIZAÇÃO DE CINTOS ARANHA E IMOBILIZADORES DE CABEÇA; POSSUI TRÊS CINTOS DE IMOBILIZAÇÃO DE 1,70 M, REGULADOR 50 MM EM NYLON, FECHO EM TIC TAC 50 MM, ALÇA DE POLIPROPILENO DE 50 MM, DIMENSÕES: 127 CM (C) X 42 CM (L) X 5CM (A); PESO APROXIMADO: 3,460 KG.	RESGATE	RESGATE	6 UN	R$ 611,06	R$ 3.666,36

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
Fls. 787
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0690	PROPÉ SAPATILHA BRANCO GRAMATURA 30G PACOTE C/ 100 UNIDADES	ANAPOLIS	ANAPOLIS	1.000 PC	R$ 13,41	R$ 13.410,00
0691	PROTETOR FACIAL COM TIARA INJETADA, VISEIRA PROTETORA DE PET E FIXADOR FABRICADO E MONTADO DENTRO DE AMBIENTE LIMPO ATENDENDO AS NORMAS DA ANVISA, PRODUTO 100% HIGIENIZÁVEL COM ÁLCOOL 70, HOMOLOGADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ALTURA: 0.05 CM, LARGURA: 0.15 CM, COMPRIMENTO: 0.25 CM, PESO: 150 G.	HIKARI	HIKARI	1.000 UN	R$ 58,99	R$ 58.990,00
0692	PULSE OXIMETER MODELO: P.M. 60 - OXIMETER DE PULSO COMPLETO, COM BATERIA RECARREGÁVEL MODELO GTM91094-0605-FW, COM SENSOR DE DEDO EM SILICONE PEDIÁTRICO E SENSOR DE DEDO EM SILICONE ADULTO OU SENSOR UNIDADEIVERSAL "Y" COM CLIPE PARA ORELHA. (MINDRAY) OU SIMILAR	MINDRAY	MINDRAY	5 UN	R$ 361,92	R$ 1.809,60
0693	PULSEIRA P/IDENTIFCAÇÃO DE RN AZUL C/100	ADLIN	ADLIN	50 CX	R$ 61,69	R$ 3.084,50
0694	PULSEIRA P/IDENTIFCAÇÃO DE RN ROSA C/100	ADLIN	ADLIN	50 CX	R$ 61,69	R$ 3.084,50
0695	REANIMADOR MANUAL SILICONE ADULTO - REANIMADOR DE SILICONE FABRICADOS EM SILICONE, AUTOCLAVÁVEIS, EXTREMAMENTE CONFIÁVEIS, POSSUEM VÁLVULA DE SEGURANÇA, RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA E CONECTORES DE GRANDE DURABILIDADE E FACILMENTE DESMONTÁVEIS PARA LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO	MIKATOS	MIKATOS	144 UN	R$ 140,99	R$ 20.302,56
0696	REANIMADOR MANUAL SILICONE INFANTIL - REANIMADOR DE SILICONE FABRICADOS EM SILICONE, AUTOCLAVÁVEIS, EXTREMAMENTE CONFIÁVEIS, POSSUEM VÁLVULA DE SEGURANÇA, RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA E CONECTORES DE GRANDE DURABILIDADE E FACILMENTE DESMONTÁVEIS PARA LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO.	ROMED	ROMED	96 UN	R$ 135,24	R$ 12.983,04

0697	REANIMADOR MANUAL SILICONE NEONATAL - REANIMADOR DE SILICONE FABRICADOS EM SILICONE, AUTOCLAVÁVEIS, EXTREMAMENTE CONFIÁVEIS, POSSUEM VÁLVULA DE SEGURANÇA, RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA E CONECTORES DE GRANDE DURABILIDADE E FACILMENTE DESMONTÁVEIS PARA LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO.	MACROSUL	MACROSUL	48 UN	R$ 132,69	R$ 6.369,12
0698	REVELADOR LÍQUIDO, QUÍMICOS AUTOMÁTICOS, CONCENTRADO PARA PREPARO DE 38 LITROS: COMPOSTO DE 01 PARTE A C/ 9,5 LITROS, 01 PARTE B C/ 0,950 LITROS E 01 PARTE C/ 0,950 LITROS.	FUJIFILM	FUJIFILM	144 KIT	R$ 352,24	R$ 50.722,56
0699	ROMPEDOR DE BOLSA 25 CM TIPO PINÇA	KOLPLAST	KOLPLAST	20 UN	R$ 154,49	R$ 3.089,80
0700	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 19	SAFER	SAFER	15.000 UN	R$ 0,33	R$ 4.950,00
0701	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 21	SAFER	SAFER	12.000 UN	R$ 0,35	R$ 4.200,00
0702	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 23	SAFER	SAFER	19.200 UN	R$ 0,35	R$ 6.720,00
0703	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 25	WILTEX	WILTEX	14.400 UN	R$ 0,35	R$ 5.040,00
0707	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, CAPACIDADE: 1 ML, COM AGULHA 13 X 4,5, PARA INSULINA.	S.R	S.R	10.000 UN	R$ 0,20	R$ 2.000,00
0708	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, CAPACIDADE: 5 ML, SEM AGULHA	S.R	S.R	10.000 UN	R$ 0,19	R$ 1.900,00
0709	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 10ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7	S.R	S.R	60.000 UN	R$ 0,32	R$ 19.200,00
0710	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 20ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7	S.R	S.R	60.000 UN	R$ 0,46	R$ 27.600,00

Fls. 788

0711	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 3ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 13X4,5.	S.R	S.R	20.000 UN	R$ 0,29	R$ 5.800,00
0712	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 3ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7.	S.R	S.R	20.000 UN	R$ 0,27	R$ 5.400,00
0713	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 5ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7	S.R	S.R	120.000 UN	R$ 0,27	R$ 32.400,00
0734	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 4	MARK MED	MARK MED	500 UN	R$ 0,66	R$ 330,00
0735	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6	BIOBASE	BIOBASE	500 UN	R$ 0,71	R$ 355,00
0736	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	BIOBASE	BIOBASE	1.500 UN	R$ 0,75	R$ 1.125,00
0737	SONDA DE GASTROMIA TIPO MIC-KEY 20 FR X 1.5 CM	FRESENIUS	FRESENIUS	5 UN	R$ 2.455,99	R$ 12.279,95
0738	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 10	SEVENCARE	SEVENCARE	200 UN	R$ 3,57	R$ 714,00
0739	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 2,0	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,53	R$ 1.412,00
0740	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 2,5	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,53	R$ 1.412,00
0741	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 3,0	WELL LEAD	WELL LEAD	400 UN	R$ 3,53	R$ 1.412,00
0742	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 3,5	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,53	R$ 1.412,00
0743	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 4,0	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,57	R$ 1.428,00
0744	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 4,5	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,57	R$ 1.428,00
0745	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 5,0	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,57	R$ 1.428,00
0746	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 5,5	SEVENCARE	SEVENCARE	400 UN	R$ 3,57	R$ 1.428,00

0747	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 6,0	SOLIDOR	SOLIDOR	400 UN	R$ 3,57	R$ 1.428,00
0748	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 6,5	SOLIDOR	SOLIDOR	500 UN	R$ 3,57	R$ 1.785,00
0750	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 7,5	SOLIDOR	SOLIDOR	600 UN	R$ 3,57	R$ 2.142,00
0751	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 8,0	SOLIDOR	SOLIDOR	600 UN	R$ 3,57	R$ 2.142,00
0752	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 8,5	SOLIDOR	SOLIDOR	400 UN	R$ 3,57	R$ 1.428,00
0753	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 9,0	SEVENCARE	SEVENCARE	300 UN	R$ 3,57	R$ 1.071,00
0756	SONDA NASOENTERAL PARA ALIMENTAÇÃO FEITA EM POLIURETANO RADIOPACO COM FIO GUIA TAMANHO 12 FR X 120 CM	MAXY NUTRE	MAXY NUTRE	200 UN	R$ 9,59	R$ 1.918,00
0758	SONDA NASOENTERAL PARA ALIMENTAÇÃO FEITA EM POLIURETANO RADIOPACO COM FIO GUIA TAMANHO 8 FR X 100 CM	MAXY NUTRE	MAXY NUTRE	200 UN	R$ 9,59	R$ 1.918,00
0760	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 10, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	MARK MED	MARK MED	200 PC	R$ 6,44	R$ 1.288,00
0761	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 12, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	MARK MED	MARK MED	200 PC	R$ 6,44	R$ 1.288,00
0764	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 18, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	MARK MED	MARK MED	200 PC	R$ 7,64	R$ 1.528,00
0780	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 8, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UUNIDADEGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	CIRURGICA FERNANDES	CIRURGICA FERNANDES	500 UN	R$ 3,29	R$ 1.645,00
0781	SWAB DE ALGODÃO INDIVIDUAL ESTÉRIL, HASTE PLÁSTICA, PARA COLETA DE AMOSTRAS ESTÉRIL, CX. C/100 UNIDADES	CRAL	CRAL	500 PC	R$ 25,04	R$ 12.520,00
0782	TALA METÁLICA PARA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 12X180 MM C/12	POLAR FIX	POLAR FIX	288 PC	R$ 11,74	R$ 3.381,12

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
Fls. 789
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0783	TALA METÁLICA PARA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 12X250 MM C/12	POLAR FIX	POLAR FIX	288 PC	R$ 13,13	R$ 3.781,44
0784	TALA METÁLICA PARA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 16X180 MM C/12	POLAR FIX	POLAR FIX	288 PC	R$ 12,98	R$ 3.738,24
0785	TALA METÁLICA PARA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 16X250 MM C/12	POLAR FIX	POLAR FIX	240 PC	R$ 21,64	R$ 5.193,60
0787	TALA METÁLICA PARA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 26X250 MM C/12	POLAR FIX	POLAR FIX	240 PC	R$ 29,75	R$ 7.140,00
0788	TALA P/ IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM EVA, JOGO C/5 PEÇAS, TAMANHOS: PP (30 X 8 CM) / P (53 X 8 CM) / M (63 X 9 CM) / G (86 X 10 CM) / GG (102 X 11,5 CM), PESO: PP (0,086 KG) / P (0,155 KG) / M (0,155 KG) /G (0,248 KG) / GG (0,262 KG), CORES: PP (LILÁS) / P (AZUL ROYAL) / M (LARANJA) / G (VERDE) / GG (AMARELA), CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA, MALEÁVEL, GALVANIZADA, COBERTA COM E.V.A. (4MM) - COLORIDO PARA IDENTIFICAR O SEU TAMANHO. PODE SER USADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA A IMOBILIZAÇÃO COMPLETA. INDICAÇÃO UNIDADEIVERSAL: É USADA PARA IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA NO RESGATE E TRANSPORTE DE ACIDENTADOS. NÃO REQUER ÁGUA QUENTE OU VAPOR PARA SUA APLICAÇÃO. É REVESTIDA DE E.V.A., PODENDO SER LAVADO E REUTILIZADO.	RESGATE	RESGATE	150 JG	R$ 56,21	R$ 8.431,50
0789	TELA CIRURGICA DE MARLEX 10X20 CM - PARA IMPLANTE, 100% POLIPROPILENO	TAYLOR	TAYLOR	200 UN	R$ 45,02	R$ 9.004,00
0810	TESOURA UMBILICAL (10CM)	ABC	ABC	20 UN	R$ 145,04	R$ 2.900,80
0811	TESTE RÁPIDO COVID-19 ANTÍGENO AG, IMUNIDADEOCROMATOGRÁFICO, PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO DO COVID-19 EM AMOSTRAS DE SWAB DA NASOFARINGE E OROFARINGE.	WAMA	WAMA	40.000 UN	R$ 8,34	R$ 333.600,00

0812	TESTE RÁPIDO SOROLÓGICO QUALITATIVO IGG – IGM, REALIZADO POR IMUNIDADEOCROMATOGRAFIA, REALIZA A IDENTIFICAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGM E IGG PARA ANTI COVID-19 EM AMOSTRA DE SANGUE. (MARCAS DE REFERENCIA DE TESTES CONSIDERADO DE BOM DESEMPENHO SENSÍVEIS A DETECÇÃO DO VIRUS OU ANTICORPOS DE MAIOR UTILIZAÇÃO NA REGIÃO: ECODIAGNOSTICA, BIOCLIN, MEDLEVENSOHN, EBRAN, ROCHE,ONSITE).	WAMA	WAMA	10.000 UN	R$ 11,49	R$ 114.900,00
0813	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GALÃOICOSE - ACCU-CHEK ACTIVE GALÃOICOSE C/50 TIRAS, PARA LEITURA EM APARELHO PORTATIL, RESULTADO EM 5 SEGUNIDADEOS, CAIXA C/50 TESTES. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. - ROCHE OU SIMILAR (APRESENTAR AMOSTRA DO PRODUTO NO MOMENTO DA LICITAÇÃO PARA AVALIAÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DA REDE MUNIDADEICIPAL).	ROCHE	ROCHE	5.600 CX	R$ 62,99	R$ 352.744,00
0814	TORNEIRA 3 VIAS	SEVENCARE	SEVENCARE	5.000 UN	R$ 2,16	R$ 10.800,00
					TOTAL DO VENCEDOR	R$ 5.633.002,05

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |CNPJ: 16.647.278/0001-95 - Endereço: PASSAGEM JOSÉ DE ALENCAR - CEP: 66645020 - UF: PA - Município: Belém - Telefone: (91) 3248-4416

ITEM	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0001	ACEBROFILINA 25 MG/5ML. 120 ML XPE.	CIMED	CIMED	2.000 FR	R$ 9,00	R$ 18.000,00
0011	ÁCIDO TRICLOROACETICO 90%	OWL INDÚSTRIA	OWL INDÚSTRIA	96 FR	R$ 22,00	R$ 2.112,00
0012	ADENOSINA 6 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	7.200 UN	R$ 3,00	R$ 21.600,00
0014	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	SAMTEC	SAMTEC	12.000 UN	R$ 0,46	R$ 5.520,00
0016	ALBENDAZOL 400 MG UNIDADE MASTIGÁVEL	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	60.000 UN	R$ 3,00	R$ 180.000,00
0054	BIPERIDENO, LACTATO DE, 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CRISTALIA	CRISTALIA	1.000 UN	R$ 16,00	R$ 16.000,00
0064	CARBAMAZEPINA 200 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	249.600 UN	R$ 0,45	R$ 112.320,00
0065	CARBAMAZEPINA 400 MG, UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	10.000 UN	R$ 1,00	R$ 10.000,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMEC
Fls. 790
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0068	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	30.000 UN	R$ 0,52	R$ 15.600,00
0105	CLORIDRATO DE CLONIDINA150 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	CRISTALIA	4.800 UN	R$ 14,85	R$ 71.280,00
0106	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG. SOL. INJETÁVEL 5 ML.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	9.600 UN	R$ 3,85	R$ 36.960,00
0107	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML. SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	CRISTALIA	3.000 FR	R$ 55,00	R$ 165.000,00
0108	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	HYPOFARMA	4.800 UN	R$ 14,75	R$ 70.800,00
0109	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG UNIDADE	PHARLAB	PHARLAB	9.600 UN	R$ 1,60	R$ 15.360,00
0110	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 1 ML	ETILEFRIL	ETILEFRIL	7.200 UN	R$ 1,80	R$ 12.960,00
0111	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1 ML.	CRISTALIA	CRISTALIA	7.200 UN	R$ 7,00	R$ 50.400,00
0112	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 5 MG/ML, SOL. INJETÁVEL	APSEN	APSEN	4.800 UN	R$ 17,50	R$ 84.000,00
0113	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML, TÓPICO	CRISTALIA	CRISTALIA	500 UN	R$ 49,00	R$ 24.500,00
0114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL S/VASO CONSTRITOR 20ML.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	6.000 FR	R$ 9,50	R$ 57.000,00
0115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELÉIA 2% - 30 GRS.	PHARLAB	PHARLAB	1.500 UN	R$ 6,50	R$ 9.750,00
0116	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG, UNIDADE	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	24.000 UN	R$ 0,17	R$ 4.080,00
0117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG UNIDADE	BELFAR	BELFAR	10.000 UN	R$ 0,50	R$ 5.000,00
0128	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG. SOL. INJETÁVEL 2ML.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	14.400 UN	R$ 2,60	R$ 37.440,00
0129	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG UNIDADE	OSORIO DE MORAES	OSORIO DE MORAES	15.000 UN	R$ 0,10	R$ 1.500,00
0130	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG, UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB	30.000 UN	R$ 0,50	R$ 15.000,00
0131	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	PROCTER & GAMBLE	PROCTER & GAMBLE	9.600 UN	R$ 7,77	R$ 74.592,00
0132	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG, UNIDADE	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	30.000 UN	R$ 4,30	R$ 129.000,00
0133	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	4.000 UN	R$ 3,15	R$ 12.600,00
0134	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	CRISTALIA	CRISTALIA	1.000 FR	R$ 8,05	R$ 8.050,00
0135	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100 MG UNIDADE	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	60.000 UN	R$ 0,70	R$ 42.000,00
0136	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	40.000 UN	R$ 0,39	R$ 15.600,00
0137	CLOXAZOLAM 2 MG, UNIDADE	SANDOZ	SANDOZ	5.000 UN	R$ 1,50	R$ 7.500,00

0138	COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA	30.000 UN	R$ 1,52	R$ 45.600,00
0139	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML, SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	CRISTALIA	4.800 UN	R$ 9,70	R$ 46.560,00
0140	DESLANOSÍDEO 0,2 ML/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 ML.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	4.800 UN	R$ 2,65	R$ 12.720,00
0141	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO 5 ML	NOVARTIS	NOVARTIS	1.000 FR	R$ 6,95	R$ 6.950,00
0142	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	9.000 UN	R$ 3,35	R$ 30.150,00
0143	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 120 ML	FARMACE	FARMACE	9.500 FR	R$ 2,95	R$ 28.025,00
0144	DEXAMETASONA 4MG UNIDADE	TEUTO	TEUTO	125.000 UN	R$ 0,39	R$ 48.750,00
0145	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB	60.000 UN	R$ 0,27	R$ 16.200,00
0146	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	AIRELA	AIRELA	7.000 FR	R$ 3,65	R$ 25.550,00
0148	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	11.600 UN	R$ 0,99	R$ 11.484,00
0149	DIAZEPAN 10 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	9.600 UN	R$ 1,46	R$ 14.016,00
0150	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG. SOL. INJETÁVEL 3 ML.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	24.000 UN	R$ 1,80	R$ 43.200,00
0151	DIGOXINA 0,25 MG UNIDADE	PHARLAB	PHARLAB	89.600 UN	R$ 1,10	R$ 98.560,00
0152	DIGOXINA ELIXIR 0,05 MG/ML 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	400 FR	R$ 11,00	R$ 4.400,00
0154	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	50.000 UN	R$ 0,13	R$ 6.500,00
0155	DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETÁVEL 2ML.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	48.000 UN	R$ 1,40	R$ 67.200,00
0156	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	AIRELA	AIRELA	28.000 FR	R$ 4,45	R$ 124.600,00
0157	DIPROSPAN, INJETÁVEL COM 1 UNIDADE DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA)	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	7.200 UN	R$ 20,60	R$ 148.320,00
0158	DOXICICLINA CLORIDRATO 100MG UNIDADE	PHARLAB	PHARLAB	6.000 UN	R$ 0,76	R$ 4.560,00
0159	DRAMIN B6 - DIMENIDRINATO 30 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG GALÃOICOSE 1000 MG FRUTOSE 1000 MG VEÍCULO Q.S.P. 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	COSMED	COSMED	9.600 UN	R$ 20,00	R$ 192.000,00
0160	ENALAPRIL MALEATO 20 MG UNIDADE	HIPOLABOR	HIPOLABOR	60.000 UN	R$ 0,09	R$ 5.400,00
0161	ENALAPRIL MALEATO 5MG UNIDADE	BELFAR	BELFAR	30.000 UN	R$ 6,00	R$ 180.000,00
0163	ERITROMICINA 50MG/ML SUSP ORAL 80 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	2.000 FR	R$ 8,50	R$ 17.000,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 791
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0164	ESPIRAMICINA 500MG UNIDADE	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	4.000 UN	R$ 4,00	R$ 16.000,00
0313	RISPERIDONA1 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	40.000 UN	R$ 0,50	R$ 20.000,00
0314	RISPERIDONA2 MG UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	40.000 UN	R$ 0,85	R$ 34.000,00
0316	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	BAXTER	BAXTER	19.200 UN	R$ 10,80	R$ 207.360,00
0317	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, 27,9 GRS. ENVELOPE	BELFAR	BELFAR	34.600 ENV	R$ 0,90	R$ 31.140,00
0341	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML, TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	VITAMEDIC	VITAMEDIC	4.800 UN	R$ 25,00	R$ 120.000,00
0342	SULFATO DE AMICACINA 125 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	TEUTO	TEUTO	9.600 UN	R$ 4,95	R$ 47.520,00
0343	SULFATO DE AMICACINA 500 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	FRESENIUS	FRESENIUS	9.600 UN	R$ 6,60	R$ 63.360,00
0344	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML.	FARMACE	FARMACE	14.400 UN	R$ 1,16	R$ 16.704,00
0345	SULFATO DE ATROPINA 1% COLÍRIO 5 ML	ALLERGAN	ALLERGAN	400 FR	R$ 11,95	R$ 4.780,00
0346	SULFATO DE GENTAMICINA 20 MG. SOL. INJETÁVEL 1 ML.	FRESENIUS	FRESENIUS	14.400 UN	R$ 5,15	R$ 74.160,00
0347	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG. SOL. INJETÁVEL 1 ML.	FRESENIUS	FRESENIUS	14.400 UN	R$ 3,65	R$ 52.560,00
0348	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5 ML	ALLERGAN	ALLERGAN	300 FR	R$ 18,02	R$ 5.406,00
0350	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETÁVEL 10 ML	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	9.600 UN	R$ 2,00	R$ 19.200,00
0354	SULFATO DE MORFINA 30 MG. UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA	8.000 UN	R$ 3,40	R$ 27.200,00
0355	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G. POMADA DERMATOLÓGICA 10 G.	BELFAR	BELFAR	1.500 UN	R$ 4,28	R$ 6.420,00
0356	SULFATO DE POLIMXINA B 500.000 UI, PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	CRISTALIA	4.800 FR	R$ 20,20	R$ 96.960,00
0385	ÁCIDO TRICLOROACETICO 90% .	OWL INDÚSTRIA	OWL INDÚSTRIA	96 FR	R$ 90,00	R$ 8.640,00
0422	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOBO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR	POLAR FIX	POLAR FIX	960 PC	R$ 11,00	R$ 10.560,00

0423	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 15 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOBO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR	POLAR FIX	POLAR FIX	960 PC	R$ 20,39	R$ 19.574,40
0424	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 20 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOBO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR	POLAR FIX	POLAR FIX	960 PC	R$ 32,02	R$ 30.739,20
0425	AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL DE MESA CAPACIDADE 54 LITROS ESPECIFICAÇÕES: AUTOCLAVE PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR SOB PRESSÃO. IDEAL PARA HOSPITAIS, CLÍNICAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS, VETERINÁRIAS, ETC. EQUIPAMENTO PRODUZIDO DENTRO DOS MAIS RÍGIDOS PADRÕES DE QUALIDADE, COM SISTEMA DE RASTREABILIDADE QUE CUMPRE A NORMA NBR ISO 13485. É NECESSÁRIO REALIZAR O DESBLOQUEIO ANTES DO PRIMEIRO USO.	CRISTOFOLI	CRISTO FOLI	6 UN	R$ 9.520,00	R$ 57.120,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
Fls. 792
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0428	BALANÇA ELETRÔNICA DIGITAL PEDIÁTRICA 15 KG ESPECIFICAÇÕES: COBERTURA EM ABS. CAPACIDADE MÁXIMA 15 KG. DIVISÕES DE 5 GAMAS. CONCHA ANATÔMICA EM POLIPROPILENO 540 X 300 MM INJETADA EM MATERIAL ANTI GERMES. PÉS REGULÁVEIS EM BORRA SINTÉTICA. FUNIDADEÇÃO TARA ATÉ A CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA. DISPLAY LED COM 6 DÍGITOS DE 14,2 MM DE ALTURA E 8,1 MM DE LARGURA. ESTRUTURA INTERNA EM AÇO CARBONO BI CROMATIZADO COM COBERTURA PLÁSTICA. FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO. BIVOLT. HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDA PELO IPEM. PESO BRUTO: 6,900 KG. PESO LÍQUIDO: 5,600 KG. DIMENSÕES: ALTURA: 26 CM. LARGURA: 43 CM. COMPRIMENTO: 55 CM. VOLUME: 0,0615 M³, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: ISENTO.	BALMAK	BALMAK	8 UN	R$ 1.168,50	R$ 9.348,00
0429	BALANÇA ELETRÔNICO DIGITAL ADULTO 200 KG., ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO COM PROTEÇÃO DE TINTA EPÓXI. CAPACIDADE MÁXIMA 200 KG., DIVISÕES DE 50 GRAMAS. PLATAFORMA: 340 X 400 MM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 2,00 M EM ALUMÍNIO ADONISADO, DIVISÃO DE 0,5 CM. ALTURA DE 1,30 M.TAPETE ADESIVO EM PVC. PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA. FUNIDADEÇÃO TARA ATÉ A CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA. DISPLAY LED COM 6 DÍGITOS DE 14,2 MM DE ALTURA E 8,1 MM DE LARGURA. FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO. BIVOLT. PADRÃO NA COR BRANCA, HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDA PELO IPEM, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: ISENTO	BALMAK	BALMAK	8 UN	R$ 1.833,50	R$ 14.668,00

0436	BOLSA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR SAMU 730 VERMELHA FIBRA RESGATE, BOLSA APH IMPERMEÁVEL; - CONFECCIONADA EM AMALFI 300/900, NYLON 70, MANTA HIDRO-REPELENTE E TÉRMICA; ALÇAS EM POLIPROPILENO DE 40 MM; TELA EM POLIETILENO; ZÍPER 10 MM; COSTURA DUPLA; USO DE TRAVE-TE EM PONTOS DE MAIOR IMPACTO; LOGO DO SAMU BORDADA; PEZINHOS TIPO PLAQUETAS DE 5X4 CM; ELÁSTICOS; COR: VERMELHO. PARTE INTERNA DA BOLSA: DIVIDIDA 5 DIVISÓRIAS FIXADAS COM VELCRO, 3 DIVISÓRIAS DE 1 RESGATE LITRO, 1 DIVISÓRIA DE 2 LITROS E 1 DIVISÓRIA DE 3 LITROS. PARTE EXTERNA DA BOLSA: 1 BOLSO GRANDE COM 4 DIVISÓRIAS COM FUNIDADEDO FECHADO DE 1 LITRO E CINTOS ELÁSTICOS DE FLEXÃO NO TAMPO DO BOLSO; 02 BOLSOS COM TAMANHOS PROPORCIONAIS E PARTE INTERNA FORRADA COM NYLON 70; FAIXA REFLETIVA REFLEXÍVEL EM TECIDO DE 30 MM LAVÁVEL; ZÍPER 10 MM COM 02 CURSORES; CRUZ DA VIDA. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 66 CM; LARGURA: 43 CM; ALTURA: 24 CM.	RESGATE SP	RESGATE SP	4 UN	R$ 289,50	R$ 1.158,00
0437	EQUIPAMENTO DE 1 PEÇA, PLANA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL 13-64MM, OPACA, COM OPÇÃO DE VISUALIZAÇÃO, BARREIRA COM INFUSÃO DE CERAMIDAS E RESINA SINTÉTICA FLEXTEND, ALTAMENTE ABSORVÍVEL E DURÁVEL, ADESIVIDADE E PROTEÇÃO PERIESTOMIA. COM ADESIVO GÁS PERMEÁVEL E FLEXÍVEL E FILTRO DE CARVÃO ATIVADO DESODORIZANTE PARA GASES. CAIXA COM 10 UNIDADES	RESGATE SP	RESGATE SP	300 CX	R$ 127,00	R$ 38.100,00
0438	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500 ML - DEHP CPDA -1 SIMPLES	JP INDUSTRIA	JP INDUSTRIA	2.000 UN	R$ 34,50	R$ 69.000,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
Fls. 793
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0439	BOTA RESGATE C446 - AZUL / PRETO, REF. 12000 A/P, LOGO SAMU 192, CONFECCIONADA EM COURO HIDRO FUGADO, RESISTENTE A CHAMAS, COM ESPESSURA DE 2,0 A 2,2MM, COR PRETA, NAPA VACUM HIDRO FUGADO NAS CORES AZUL E PRETA, RESISTENTE A CHAMAS COM ESPESSURA 0.9 A 1,1MM, BIQUEIRA TERMOPLÁSTICA, CONTRAFORTE E ESTABILIZADOR EM TPU, PROTEÇÃO INTERNA DO CALCANHAR EM MICROFIBRA, FORRAÇÃO EM POLIÉSTER-POLIAMIDA; FORRAÇÃO EM POLIÉSTER – POLIAMIDA COM CANAIS HIDROFÍLICOS, MACIO, CONFORTÁVEL E ALTAMENTE RESPIRÁVEL, ANTIBACTERICIDA;- CONTRAFORTE EM POLIURETANO TERMOPLÁSTICO, COM FUNIDADEÇÃO DE ANTI-TORSÃO E ESTABILIZADOR DO MOVIMENTO DA REGIÃO CALCÂNEA; TPU COM DUREZA MÍNIMA E MÁXIMA, SEGUNIDADEDO NORMA ABNT NBR 14454:2007;COM DENSIDADE MÍNIMA SEGUNIDADEDO NORMA ISSO 4649:2010 MÉTODO A.; PORTA OBJETOS; PORTA TESOURA; AJUSTE DA PANTURRILHA; REFLETIVOS DE SEGURANÇA, NUMERAÇÃO DISPONÍVEL: 36 AO 44; COR: PRETO/AZUL.	SPECTRUN	SPECTR UN	18 PAR	R$ 400,00	R$ 7.200,00

0440	BOTA RESGATE C446 - PRETO/VERMELHO, REF. 12000 A/P, LOGO SAMU 192, CONFECCIONADA EM COURO HIDROFUGADO, RESISTENTE A CHAMAS, COM ESPESSURA DE 2,0 A 2,2MM, COR PRETA, NAPA VACUM HIDROFUGADO NAS CORES AZUL E PRETA, RESISTENTE A CHAMAS COM ESPESSURA 0.9 A 1,1MM, BIQUEIRA TERMOPLÁSTICA, CONTRAFORTE E ESTABILIZADOR EM TPU, PROTEÇÃO INTERNA DO CALCANHAR EM MICROFIBRA, FORRAÇÃO EM POLIESTER-POLIAMIDA; FORRAÇÃO EM POLIESTER – POLIAMIDA COM CANAIS HIDROFÍLICOS, MACIO, CONFORTÁVEL E ALTAMENTE RESPIRÁVEL, ANTIBACTERICIDA;- CONTRA- FORTE EM POLIURETANO TERMOPLÁSTICO, COM FUNIDADEÇÃO DE ANTI-TORSÃO E ESTABILIZADOR DO MOVIMENTO DA REGIÃO CALCÂNEA;TPU COM DUREZA MÍNIMA E MÁXIMA, SEGUNIDADEDO NORMA ABNT NBR 14454:2007;COM DENSIDADE MÍNIMA SEGUNIDADEDO NORMA ISO 4649:2010 MÉTODO A.; PORTA OBJETOS; PORTA TESOURA; AJUSTE DA PANTURRILHA; REFLETIVOS DE SEGURANÇA, NUMERAÇÃO DISPONÍVEL: 35 AO 44; COR: PRETO/VERMELHO.	SPECTRUN	SPECTRUN	18 PAR	R$ 504,13	R$ 9.074,34
0441	BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO INOX, ESPECIFICAÇÕES: BASE EM TRIPÉ DE TUBO DE INOX QUADRADO DE 30X30 X 1.20MM COLUNIDADEA EM INOX REDONDO DE 7/8 X 1.20MM HASTE EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO DE 5/8 X 1.20 MM – 304AISI CONCHA EM CHAPA DE AÇO INOX – 430AISI, COM 200 MM DE COMPRIMENTO ALTURA REGULÁVEL POR MEIO DE MANÍPULO - PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI, COM TRATAMENTO ANTI-FERRUGINOSO ACOMPANHA CAPINHA ESTOFADA, DIMENSÃO: ALTURA MAXIMA: 1300 MM ALTURA MÍNIMA: 800 MM, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	QUALITY	QUALITY	4 UN	R$ 305,00	R$ 1.220,00
0442	CABO BISTURI MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL TAMANHO Nº 3 APLICAÇÃO CIRURGIA	GOLGRAN	GOLGRAN	150 UN	R$ 15,10	R$ 2.265,00
0443	CABO BISTURI MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL TAMANHO Nº 4 APLICAÇÃO CIRURGIA	GOLGRAN	GOLGRAN	150 UN	R$ 15,10	R$ 2.265,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMEA
Fls. 794
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0444	CAIXA TÉRMICA COM ALÇA, MATERIAL PLÁSTICO, DIMENSÕES EXTERNAS AXLXP: 36,7 X 37,6 X 27,2 CM, CAPACIDADE: 15 LITROS, COLEMAN OU SIMILAR	COLEMAN	COLEMAN	96 UN	R$ 199,00	R$ 19.104,00
0445	CAMPO OPERATÓRIO, TIPO TECIDO 100% ALGODÃO, SIMPLES, COMPRIMENTO 45CM, LARGURA 50CM, TEXTURA 15 FIOS/CM2, MATERIAL ACABAMENTO C/ PONTO OVERLOCK. COR BRANCA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 4 CAMADAS, CANTOS ARREDONDADOS, TIPO USO CADARÇO DUPLO MÍNIMO 18CM C/50	TEXPHARMA	TEXPHARMA	1.500 PC	R$ 87,30	R$ 130.950,00
0446	CÂNULA DE GUEDEL Nº 0	FOYOMED	FOYOMED	400 UN	R$ 3,70	R$ 1.480,00
0447	CÂNULA DE GUEDEL Nº 00	FOYOMED	FOYOMED	400 UN	R$ 3,60	R$ 1.440,00
0448	CÂNULA DE GUEDEL Nº 000	FOYOMED	FOYOMED	400 UN	R$ 3,60	R$ 1.440,00
0449	CÂNULA DE GUEDEL Nº 1	FOYOMED	FOYOMED	400 UN	R$ 3,60	R$ 1.440,00
0450	CÂNULA DE GUEDEL Nº 2	FOYOMED	FOYOMED	400 UN	R$ 3,60	R$ 1.440,00
0454	CÂNULA DE GUEDEL Nº 6	FOYOMED	FOYOMED	400 UN	R$ 1,96	R$ 784,00
0517	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0,70M COM AGULHA CILÍNDRICA 2CM CX. COM 24 ENVELOPES 4-0	SHALON	SHALON	100 CX	R$ 155,00	R$ 15.500,00
0518	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0,70M COM AGULHA CILÍNDRICA 2CM CX. COM 24 ENVELOPES 5-0	SHALON	SHALON	100 CX	R$ 155,00	R$ 15.500,00
0519	FIO DE SUTURA NYLON 3-0, MONOFILAMENTO PRETO CLASSE I. CUTICULAR ESTERIL AGULHA CTI 3/8 CIRCUFERENCIA 4,0 CM 45 CM. CX. C/24	MEDIX	MEDIX	300 CX	R$ 75,50	R$ 22.650,00
0520	FIO DE SUTURA NYLON 5-0, MONOFILAMENTO PRETO CLASSE I. CUTICULAR ESTERIL AGULHA CTI 3/8 CIRCUFERENCIA 4,0 CM 45 CM. CX. C/24	MEDIX	MEDIX	150 CX	R$ 75,50	R$ 11.325,00
0521	FIO DE SUTURA PROLENE Nº 0 C/24	BIOLINE	BIOLINE	30 CX	R$ 89,50	R$ 2.685,00
0523	FIO DE SUTURA PROLENE Nº 2-0 C/24	BIOLINE	BIOLINE	30 CX	R$ 89,50	R$ 2.685,00
0524	FIO DE SUTURA PROLENE Nº 3-0 C/24	BIOLINE	BIOLINE	30 CX	R$ 89,50	R$ 2.685,00
0525	FIO DE SUTURA PROLENE Nº 4-O C/24	BIOLINE	BIOLINE	30 CX	R$ 89,50	R$ 2.685,00
0530	FIO GUIA AUTOCLÁVAVEL PARA INTUBAÇÃO, ADULTO: PARA TET ? 7.0 - 11.0MM (45 CM)	WELL LEAD	WELL LEAD	50 UN	R$ 95,00	R$ 4.750,00
0534	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 0 AGULHADO C/24	SHALON	SHALON	100 CX	R$ 75,50	R$ 7.550,00

0536	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 2.0 AGULHADO C/24	SHALON	SHALON	100 CX	R$ 89,90	R$ 8.990,00
0537	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 3.0 AGULHADO C/25	SHALON	SHALON	100 CX	R$ 89,90	R$ 8.990,00
0538	FIO SUTURA, MATERIAL CATGUT CROMADO 1- 0, COMPRI MENTO MÍNIMO 70 CM, AG 4CM C/24	SHALON	SHALON	150 CX	R$ 107,50	R$ 16.125,00
0539	FIO SUTURA, MATERIAL CATGUT CROMADO COM AGULHA, TIPO FIO 2-0, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRCA ROBUSTA, COMPRIMENTO AGULHA 5CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	SHALON	SHALON	80 CX	R$ 189,90	R$ 15.192,00
0540	FIO SUTURA, MATERIAL CATGUT SIMPLES C/ AGULHA, TIPO FIO - 0, COMPRIMENTO 70, TIPO AGULHA 3/8 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 2, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	SHALON	SHALON	80 CX	R$ 189,90	R$ 15.192,00
0541	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO 0, COR PRETO, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM AGULHA, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 4,0CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	MEDIX	MEDIX	120 CX	R$ 119,90	R$ 14.388,00
0548	FIO VICRYL Nº 4.0 - 70 CM. AGU. 1/2 X 2,5 CM C/ 36	SHALON	SHALON	50 CX	R$ 288,00	R$ 14.400,00
0550	FITA INDICADORA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	POLAR FIX	POLAR FIX	480 PC	R$ 4,23	R$ 2.030,40
0551	FIXADOR CITOLÓGICO VAGISPEC, FRASCO 100 ML SPRAY, OU SIMILAR .	CRAL	CRAL	300 FR	R$ 10,50	R$ 3.150,00
0552	FIXADOR LÍQUIDO, QUÍMICOS AUTOMÁTICOS, CONCENTRADO PARA PREPARO DE 38 LITROS: COMPOSTO DE 01 PARTE A C/ 9,5 LITROS E 01 PARTE B C/ 0,950+0,950 LITROS DE ENDURECEDOR.	AGFA	AGFA	96 KIT	R$ 263,00	R$ 25.248,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
Fls. 795
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0553	FOCO CLÍNICO ESPECIFICAÇÕES: O FOCO CLÍNICO COM OPÇÃO PARA ESPELHO, VEM SENDO MUITO UTILIZADO POR GINECOLOGISTAS NO ACOMPANHAMENTO DE EXAMES, PROPORCIONANDO UM MAIOR CONHECIMENTO À PACIENTE DE SUA ANATOMIA.APLICAÇÕES: AUXILIA NA INTERPRETAÇÃO DA SEXUALIDADE DA MULHER ADULTA, INSTRUINDO E APOIANDO NOS ENSINAMENTOS DE HIGIENE E EDUCAÇÃO SEXUAL DA CRIANÇA. VALORIZA O RELACIONAMENTO ENTRE MÉDICO E PACIENTE. UTILIZADO COM GRANDE ACEITAÇÃO EM OUTRAS ESPECIALIDADES COMO FONTE DE LUZ EM DIAGNÓSTICAS E PEQUENAS CIRURGIAS. FOI PROJETADO COM AS MAIS NOVAS TÉCNICAS DE ILUMINAÇÃO, PROPORCIONANDO UMA LUZ INTENSA SEM MANCHAS E COM UM FACHO DE LUZ ALTAMENTE DIRIGIDO. SUA BASE FOI DESENVOLVIDA COM 5 RODÍZIOS, OBTENDO- SE ASSIM UMA MAIOR ESTABILIDADE.CARACTERÍSTICA S TÉCNICAS: DISPONÍVEL NAS CORES: PRETO E BRANCO ESPELHO OPCIONAL. ALTURA AJUSTÁVEL. LÂMPADA HALÓGENA. HASTE FLEXÍVEL CROMADA. CORPO EM METAL COM PINTURA ELETROSTÁTICA. BASE COM 5 RODÍZIOS PROPORCIONANDO UMA MAIOR ESTABILIDADE. VOLTAGEM 127 E 220 V. (BIVOLT), PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA:	QUALITY	QUALITY	20 UN	R$ 505,00	R$ 10.100,00
0554	FORMOL INIBIDO 37% PURO LITRO. 1000 ML .	FACILIMPE	FACILIMPE	576 UN	R$ 23,20	R$ 13.363,20
0555	FORMOL LÍQUIDO A 10% M.A. (MATERIA ATIVA) LITRO. .	FACILIMPE	FACILIMPE	576 UN	R$ 23,20	R$ 13.363,20
0556	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300 ML	BIOBASE	BIOBASE	3.000 UN	R$ 2,50	R$ 7.500,00
0557	GEL CONDUTOR PARA ULTRASSONOGRAFIA 5 KG, CARBOGEL OU SIMILAR	FORTSAN	FORTSAN	480 GAL	R$ 34,20	R$ 16.416,00
0562	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA – LARGO.	RESGATE SP	RESGATE SP	50 UN	R$ 175,00	R$ 8.750,00
0563	INFUSOR 02 VIAS LUER SLIP C/CLAMP.	INJEX	INJEX	15.000 UN	R$ 1,30	R$ 19.500,00

0564	JOGO DE TIRANTES PARA PRANCHA 4 TIRANTES CONFECCIONADOS COM CADARÇO DE 50 MM, CORES (1 DE CADA), AMARELO, PRETO, VERDE E VERMELHO, COMPRIMENTO, 2.60M, FECHAMENTO COM TRANCA DE 50MM.	RESGATE SP	RESGATE SP	100 JG	R$ 150,00	R$ 15.000,00
0565	KIT CIRURGICO PARA SUTURAS EM GERAL - ABC INSTRUMENTOS	GOLGRAN	GOLGRAN	100 KIT	R$ 185,00	R$ 18.500,00
0571	LÂMINA DE BISTURI ESTERILIZADA Nº 15, CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO, EMBALAGEM INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL ALUMINIZADO CX. C/100	MEDIX	MEDIX	300 CX	R$ 22,00	R$ 6.600,00
0572	LÂMINA DE BISTURI ESTERILIZADA Nº 23, CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO, EMBALAGEM INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL ALUMINIZADO CX. C/100	MEDIX	MEDIX	500 CX	R$ 22,30	R$ 11.150,00
0573	LÂMINA DE BISTURI ESTERILIZADA Nº 24, CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO, EMBALAGEM INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL ALUMINIZADO CX. C/100	MEDIX	MEDIX	400 CX	R$ 22,35	R$ 8.940,00
0592	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LAR GURA 20CM, COMPRIMENTO 15MTS	M S O	M S O	576 UN	R$ 18,60	R$ 10.713,60
0593	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LAR GURA 4 CM, COMPRIMENTO 15MTS	M S O	M S O	672 UN	R$ 12,00	R$ 8.064,00
0595	MANTA TÉRMICA HOSPITALAR DESCARTÁVEL C/10	RESGATE SP	RESGATE SP	528 PC	R$ 7,60	R$ 4.012,80
0596	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO, ADULTO	ADVANTIVE	ADVANTIVE	500 UN	R$ 7,60	R$ 3.800,00
0597	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO, INFANTIL	ADVANTIVE	ADVANTIVE	500 UN	R$ 5,50	R$ 2.750,00
0599	MÁSCARA DESCARTÁVEL CIRÚRGICA TRIPLA, RETANGULAR BRANCA, PARA PROTEÇÃO PROFISSIONAL E DO PACIENTE DURANTE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS OU ESTÉTICO, COM ELÁSTICO E CLIPE METÁLICO PARA O NARIZ DE 14 CM, PP30 GR., CAPACIDADE DE FILTRAGEM BACTERIANA DE 96,7%, MATERIAL 3 CAMADAS DE POLIPROPILENO E 2 ELÁSTICOS LATERAIS REVESTIDOS,COM FILTRO PCT. C/ 50 UNIDADES.	INJEX	INJEX	10.000 PC	R$ 5,26	R$ 52.600,00
0600	MÁSCARA LARINGEA Nº 1, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	200 UN	R$ 10,00	R$ 2.000,00

796

0601	MÁSCARA LARINGEA Nº 1,5, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	300 UN	R$ 10,00	R$ 3.000,00
0602	MÁSCARA LARINGEA Nº 2, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	300 UN	R$ 10,00	R$ 3.000,00
0603	MÁSCARA LARINGEA Nº 2,5, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	300 UN	R$ 10,00	R$ 3.000,00
0604	MÁSCARA LARINGEA Nº 3, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	300 UN	R$ 10,00	R$ 3.000,00
0605	MÁSCARA LARINGEA Nº 4, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	500 UN	R$ 10,00	R$ 5.000,00
0606	MÁSCARA LARINGEA Nº 5, CONECTOR UNIDADEIVERSAL TRANSPARENTE 15 MM	VITALGOLD	VITALGOLD	400 UN	R$ 10,00	R$ 4.000,00
0607	MESA AUXILIAR DE MAYO EM AÇO INOXIDÁVEL, ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL 22,23MM X 1,20MM. HASTE REGULÁVEL EM TUBO DE AÇO INOX 15,87MM X 1,20MM. SUPORTE PARA BANDEJA EM TREFILADO DE AÇO INOX 7,93MM. BANDEJA EM AÇO INOX. REGULAGEM DE ALTURA COM SISTEMA DE BUCHA EM AÇO INOX MACIÇO (ISENTO DE PORCA) E MANIPULO. 03 (TRÊS) RODÍZIOS GIRATÓRIOS TIPO BOLA DE 50,80MM. DIMENSÕES: COMPRIMENTO 0,48M LARGURA 0,35M ALTURA 0,80M/1,20M – BANDEJA: COMPRIMENTO 0,48M LARGURA 0,32M, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: ISENTO .	QUALITY	QUALITY	6 UN	R$ 632,00	R$ 3.792,00
0608	MESA DE EXAME CLINICO INOX, LEITO ESTOFADO, ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO DE 1" ¼ X 1.20MM – 304AISI. LEITO EM CHAPA DE MDF DE 15MM, COM ESTOFAMENTO DE ESPUMA D26R EM ALGODÃO COM POLIÉSTER, REVESTIDO EM COURVIM, COZ AZUL CABECEIRA REGULÁVEL ATRAVÉS DE CREMALHEIRAS. PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS. DIMENSÃO: 1900 X 650 X 850 MM. CAPACIDADE: ATÉ 110KG, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	QUALITY	QUALITY	20 UN	R$ 1.350,00	R$ 27.000,00

0609	MESA DE EXAME GINECOLÓGICO LEITO EM CHAPA, ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA EM TUBO REDONDO 1" 1/4 X 1,20; LEITO MÓVEL EM CHAPA DE AÇO Nº 20, DIVIDIDO EM 3 PARTES, COM GAVETA PARA ESCOAMENTO LÍQUIDO. ESTOFADO E REVESTIDO EM CORVINA. PORTA-COXAS EM ALUMÍNIO FUNIDADEDIDO. REVESTIDO EM CORVINA. GAVETA PARA COLETA EM CHAPA DE FERRO DE 1 MM PINTADA. SUPORTE PARA PERNEIRAS CROMADOS, COM PERNEIRA EM ALUMÍNIO FUNIDADEDIDO, REVESTIDO EM COURVIN. PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA. ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI. DIMENSÕES: 1,80 X 0,55 X 0,80 CM. ACOMPANHA: BALDE ALUMÍNIO, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	QUALITY	QUALITY	10 UN	R$ 1.650,00	R$ 16.500,00
0610	MICRONEBULIZADOR, TIPO ADULTO, COMPONENTES RECIPIENTE DEMARCADO /MÁSCARA FACIAL COM FIXADOR, APLICAÇÃO ASSISTÊNCIA À FUNIDADEÇÃO RESPIRATÓRIA - APLICAÇÃO OXIGENIOTERAPIA	VITALGOLD	VITALGOLD	576 UN	R$ 23,00	R$ 13.248,00
0611	MICRONEBULIZADOR, TIPO INFANTIL, COMPONENTES RECIPIENTE DEMARCADO /MÁSCARA FACIAL COM FIXADOR, APLICAÇÃO ASSISTÊNCIA À FUNIDADEÇÃO RESPIRATÓRIA - APLICAÇÃO OXIGENIOTERAPIA	VITALGOLD	VITALGOLD	480 UN	R$ 23,00	R$ 11.040,00
0612	NEGATOSCOPIO DE 01 CORPO LED BIVOLT, ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DO LED POR MODO MANUAL E AUTOMÁTICO, QUANDO EM MODO AUTOMÁTICO, O LED ACENDE AO FIXAR O FILME E APAGA-SE AO RETIRAR, LUMINÂNCIA DE 4.500CD/M² E UNIDADEIFORMIDADE ACIMA DE 90%, PROFUNIDADEDIDADE DE APENAS 45MM, LED COM VIDA ÚTIL DE 100.000 HORAS, TEMPERATURA DE COR DE 6.500K, CONTROLE DA ILUMINAÇÃO COM 10 AJUSTES DIGITAIS, TELA ACRÍLICO MITSUBISHI DE ALTA QUALIDADE, ADERENTE CLIP DE SÍLICA PARA FIXAR FACILMENTE O FILME E RETIRAR SEM ARRANHÕES, ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO., MEDIDAS 500 X 510 X 45 MM	QUALITY	QUALITY	8 UN	R$ 545,00	R$ 4.360,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 797
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0613	OTOSCÓPIO LED FIBRA ÓPTICA, MATERIAL DA CABEÇA: ABS E AÇO INOX, MATERIAL DO CABO: METAL COM REVESTIMENTO TERMOPLÁSTICO REFORÇADO, AUMENTO: 3 VEZES, ILUMINAÇÃO: LED (LUZ BRANCA), OTOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA, LENTE GIRATÓRIA, CABO ERGONÔMICO, CLIP DE BOLSO COM INTERRUPTOR INTEGRADO, ESPÉCULOS DISPONÍVEIS EM DIVERSOS TAMANHOS E MODELOS, ACIONAMENTO ATRAVÉS DE BOTÃO LIGA/DESLIGA INTEGRADO, ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS DE 2 PILHAS ALCALINAS TIPO AA, INTENSIDADE LUMINOSA: 50.000 LUX, LÂMPADA: 2.5V, DURABILIDADE DA ILUMINAÇÃO: 50.000 HORAS, TRANSMISSÃO DA LUZ: FIBRA ÓPTICA, REGISTRO NA ANVISA.	MACROSUL	MACRO SUL	30 UN	R$ 450,22	R$ 13.506,60

0614	OXÍMETRO DE DEDO PM100C VISOR OLED COLORIDO, ALARME,VISOR MULTIDIRECIONAL C/ÍNDICE DE PERFUSÃO, TIPO DE TELA: OLED COLORIDA ROTACIONÁVEL (VARIOS MODOS DE VISUALIZAÇÃO); FONTE DE ALIMENTAÇÃO:2 PILHAS ALCALINAS AAA (TIPO PALITO)-INCLUSAS; DIMENSÕES: 66 MM (C) × 36 MM (L) × 33 MM (A); PESO LÍQUIDO: 60G (INCLUINDO AS PILHAS); TEMPERATURA OPERACIONAL: 5 ~40°C; UMIDADE OPERACIONAL: 30~80%; PARÂMETRO DE SPO2: FAIXA DE MEDIÇÃO: 35%~99%; PRECISÃO: ±2% (DURANTE 75%~99%) / ±3% (DURANTE 50%~75%).PARÂMETRO DE FREQÜÊNCIA CARDÍACA: FAIXA DE MEDIÇÃO: 30BPM~240BPM, PRECISÃO: ±2BPM OU ±2% (O QUE FOR MAIOR). MONITOR DO ÍNDICE DE PERFUSÃO: FAIXA DE MEDIÇÃO: 0.2%~20%, PRECISÃO: ±0.1% (DURANTE 0.2~?2%); ±1% (DURANTE 2%~10%); ±2% (DURANTE 10%~20%). RESISTÊNCIA À INTERFERÊNCIA DA LUZ AMBIENTE: A DIFERENÇA ENTRE O VALOR DE SPO2 MEDIDO EM CONDIÇÕES DE LUZ NATURAL EM AMBIENTE FECHADO E EM TOTAL ESCURIDÃO É MENOR DO QUE ±1%. REGISTRO MS/ANVISA: NEW TECH OU SIMILAR.	WINNER MED	WINNER MED	3 UN	R$ 395,00	R$ 1.185,00
0615	OXÍMETRO DE DEDO PORTATIL, ADULTO, LED DIGITAL, COM CAPA PROTETORA DE SILICONE, CORDÃO DE PESCOÇO, ESTOJO PARA ACONDICIONAMENTO, MANUAL DE INSTRUÇÕES, 2 PILHAS ALCALINAS AAA. REGISTRO ANVISA:	WINNER MED	WINNER MED	400 UN	R$ 80,00	R$ 32.000,00
0616	OXÍMETRO DE DEDO PORTATIL, INFANTIL, LED DIGITAL, COM CAPA PROTETORA DE SILICONE, CORDÃO DE PESCOÇO, ESTOJO PARA ACONDICIONAMENTO, MANUAL DE INSTRUÇÕES, 2 PILHAS ALCALINAS AAA. REGISTRO ANVISA:	WINNER MED	WINNER MED	300 UN	R$ 125,00	R$ 37.500,00
0617	PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 3 PODERES 50% - 200 VOLUMES - 5000ML .	ALI CLEAN	ALI CLEAN	576 GAL	R$ 81,50	R$ 46.944,00
0618	PINÇA ABDOMINAL DOIAN (26CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	8 UN	R$ 474,50	R$ 3.796,00
0619	PINÇA ALLIS (14CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	10 UN	R$ 135,00	R$ 1.350,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
Fls. 798
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0620	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO (12CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	150 UN	R$ 15,00	R$ 2.250,00
0621	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO (14CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	150 UN	R$ 15,00	R$ 2.250,00
0622	PINÇA ANATOMICA DENTE RATO (18CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	20 UN	R$ 30,00	R$ 600,00
0623	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 16CM,	GOLGRAN	GOLGRAN	150 UN	R$ 21,10	R$ 3.165,00
0624	PINÇA BACKHAUS (13CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	10 UN	R$ 67,71	R$ 677,10
0625	PINÇA BARRET (25CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	10 UN	R$ 275,33	R$ 2.753,30
0664	PINÇA MOSQUITO CURVA (10CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	150 UN	R$ 35,00	R$ 5.250,00
0666	PINÇA NEGUS (20CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	4 UN	R$ 202,00	R$ 808,00
0667	PINÇA PEAN (18CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	10 UN	R$ 75,20	R$ 752,00
0669	PINÇA PNNINGTON (19 CM)	GOLGRAN	GOLGRAN	8 UN	R$ 213,00	R$ 1.704,00
0677	PINÇA SCHUMACHER (31CM)	ABC INSTR	ABC INSTR	2 UN	R$ 3.083,00	R$ 6.166,00
0684	PINÇA(25CM) P/ CALCULO P/ EXPLORAÇÃO DE VIAS BILIARES	ABC INSTR	ABC INSTR	6 UN	R$ 290,80	R$ 1.744,80
0749	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 7,0	VITALGOLD	VITALGOLD	600 UN	R$ 3,50	R$ 2.100,00
0754	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 9,5	VITALGOLD	VITALGOLD	300 UN	R$ 3,50	R$ 1.050,00
0755	SONDA NASOENTERAL PARA ALIMENTAÇÃO FEITA EM POLIURETANO RADIOPACO COM FIO GUIA TAMANHO 10 FR X 120 CM	MEDIX	MEDIX	200 UN	R$ 16,90	R$ 3.380,00
0757	SONDA NASOENTERAL PARA ALIMENTAÇÃO FEITA EM POLIURETANO RADIOPACO COM FIO GUIA TAMANHO 6FR X 60 CM	MEDIX	MEDIX	200 UN	R$ 16,90	R$ 3.380,00
0759	SONDA NASOENTERAL PARA ALIMENTAÇÃO FEITA EM POLIURETANO RADIOPACO COM FIO GUIA TAMANHO 8FR X 60 CM	MEDIX	MEDIX	200 UN	R$ 16,90	R$ 3.380,00
0762	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 14, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	BIOBASE	BIOBASE	200 PC	R$ 8,95	R$ 1.790,00
0763	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 16, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	BIOBASE	BIOBASE	200 PC	R$ 8,58	R$ 1.716,00

0765	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 8, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	BIOBASE	BIOBASE	300 PC	R$ 7,10	R$ 2.130,00
					TOTAL DO VENCEDOR	R$ 4.516.159,94

R S LOBATO NETO EIRELI | Tipo: ME - CNPJ: 38.028.373/0001-43 - Endereço: Avenida Engenheiro Fernando Guilhon - CEP: 66033310 - UF: PA - Município: Belém - Telefone: (55) 91857-8765

ITEM	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0003	ACETAZOLAMIDA 250MG UNIDADE	Acetazolamida 250mg comprimido	UNIÃO QUIMICA	12.000 UN	R$ 0,42	R$ 5.040,00
0013	ADRENALINA - EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	ADRENALINA - EPINEFRINA 1 MG	HIPOLABOR	9.600 UN	R$ 1,75	R$ 16.800,00
0018	ÁLCOOL 70% 1000 ML	ALCOOL 70% 1000 ML	ITAJA	1.440 FR	R$ 6,12	R$ 8.812,80
0023	AMINOFILINA 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMINOFILINA 24 MG/ML, SOLUt;AO INJETAV	FARMACE	7.200 UN	R$ 7,73	R$ 55.656,00
0024	AMIODARONA 200MG UNIDADE	Amiodarona 200mg comprimido	GEOLAB	70.000 UN	R$ 0,44	R$ 30.800,00
0025	AMITRIPTILINA 10 MG, UNIDADE	Amitriptilina 10 mg, comprimido	TEUTO	10.000 UN	R$ 0,36	R$ 3.600,00
0026	AMITRIPTILINA 25 MG UNIDADE	Amitriptilina 25 mg comprimido	TEUTO	250.000 UN	R$ 0,20	R$ 50.000,00
0027	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO UNIDADE 500 MG + 125 MG	Amoxicilina + clavulanato d	EMS	28.000 UN	R$ 22,89	R$ 640.920,00
0028	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG + 12,5 MG/DL 75 ML	Amoxicilina + clavulanato d	PRATI	4.000 FR	R$ 18,95	R$ 75.800,00
0029	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG + 12,5 MG/DL, 75 ML	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE	PRATI	1.500 FR	R$ 19,72	R$ 29.580,00
0030	AMOXICILINA 250 MG SUSPENSÃO 150ML	Amoxicilina 250 mg Suspensao 15	PRATI	10.000 FR	R$ 6,41	R$ 64.100,00
0050	BESILATO DE ATRACÚRIO 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	BESILATO DE ATRACURIO 10 MG/	CRISTALIA	4.800 UN	R$ 25,52	R$ 122.496,00
0052	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4 MG UNIDADE DE LIBERAÇÃO PUNIDADENGADA	Biperideno, cloridrato de 4 mg c	CRISTALIA	5.000 UN	R$ 0,77	R$ 3.850,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
Fls. 793
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0053	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE, 2 MG UNIDADE	Biperideno, Cloridrato de, 2 mg	CRISTALIA	120.000 UN	R$ 0,29	R$ 34.800,00
0055	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG UNIDADE	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG CO	NOVA QUIMICA	9.600 UN	R$ 0,72	R$ 6.912,00
0057	BROMETO DE ROCURÔNIO 50MG/5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML. SOLuc;A	CRISTALIA	3.000 FR	R$ 47,34	R$ 142.020,00
0062	CAPTOPRIL 25 MG UNIDADE	Captopril 25 mg comprimido	HIPOLABOR	269.200 UN	R$ 0,04	R$ 10.768,00
0063	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	Carbamazepina 20 mg/ml xarope 100 m	HIPOLABOR	2.960 FR	R$ 10,23	R$ 30.280,80
0084	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML, 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML, 100 ML SOLUt	FRESENIUS	2.400 FR	R$ 19,01	R$ 45.624,00
0094	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 100 ML	Cloreto de s6dio 0,9% solui;:ao nasal 10	BAXTE	2.000 FR	R$ 25,79	R$ 51.580,00
0098	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG, PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG, PO P	BLAU	2.400 FR	R$ 34,99	R$ 83.976,00
0102	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,50% - 5MG/ML + GALÃOICOSE 8% (PESADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL - 4 ML.	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,50%	HYPOFARMA	6.000 UN	R$ 4,48	R$ 26.880,00
0103	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML.	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL.	TEUTO	14.400 UN	R$ 2,37	R$ 34.128,00
0104	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG UNIDADE	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COM	GEOLAB	15.000 UN	R$ 0,78	R$ 11.700,00
0236	LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50MG UNIDADE	Levodopa 200 mg + Carbidopa 50m	TEUTO	1.000 UN	R$ 1,95	R$ 1.950,00
0237	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25MG UNIDADE	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25m	TEUTO	1.000 UN	R$ 0,82	R$ 820,00
0238	LEVODOPA 50 MG + CARBIDOPA 12,5MG UNIDADE	Levodopa 50 mg + Carbidopa 1	TEUTO	1.000 UN	R$ 5,07	R$ 5.070,00
0239	LEVOFLOXACINO 500 MG	LEVOFLOXACI NO 500 MG	TEUTO	8.000 UN	R$ 1,78	R$ 14.240,00

0240	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 ?G UNIDADE	Levotiroxina sodica 100	MERCK	5.000 UN	R$ 0,19	R$ 950,00
0241	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 ?G UNIDADE	Levotiroxina sodica 25	MERCK	5.000 UN	R$ 0,21	R$ 1.050,00
0242	LEVOTIROXINA SÓDICA 50?G UNIDADE	Levotiroxina sodica 50	MERCK	5.000 UN	R$ 0,23	R$ 1.150,00
0243	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO AEROSSOL 100 MG/ML 50 ML	Lidocafna, cloridrato aerossol 100 mg	HIPOLABOR	200 FR	R$ 46,13	R$ 9.226,00
0244	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2% 30 G.	Lidocafna, cloridrato gel 2% 30 g.	PHARLAB	2.000 UN	R$ 6,66	R$ 13.320,00
0245	LOPERAMIDA 2MG UNIDADE	Loperamida 2mg comprimido	SANDOZ	20.000 UN	R$ 0,31	R$ 6.200,00
0246	LORATADINA 10 MG UNIDADE	Loratadina 10 mg comprimido	GEOLAB	65.000 UN	R$ 0,29	R$ 18.850,00
0247	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100 ML	Loratadina 1mg/mL xarope 100 ml	PRATI	5.500 FR	R$ 5,78	R$ 31.790,00
0248	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG UNIDADE	Losartana potassica 50mg	NEO QUIMICA	525.000 UN	R$ 0,10	R$ 52.500,00
0249	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG UNIDADE	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	GEOLAB	24.000 UN	R$ 0,32	R$ 7.680,00
0250	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA. 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL - 120 ML	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, 2MG/5ML	PRATI	1.500 FR	R$ 3,79	R$ 5.685,00
0251	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG UNIDADE	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRI	BELFAR	14.400 UN	R$ 0,11	R$ 1.584,00
0252	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG, UNIDADE	Maleato de levomepromazina 100 mg, compr	CRISTALIA	30.000 UN	R$ 0,77	R$ 23.100,00
0253	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG, UNIDADE	Maleato de levomepromazina 25 mg, compri	Maleato de levomepromazina 25 mg, compri	30.000 UN	R$ 0,44	R$ 13.200,00
0254	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG, 1ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG, IML	UNIÃO QUIMICA	14.400 UN	R$ 2,09	R$ 30.096,00
0255	MEBENDAZOL 100MG UNIDADE	Mebendazol 100mg comprimido	BELFAR	80.000 UN	R$ 0,45	R$ 36.000,00
0256	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	Mebendazol 20mg/ml Suspensao oral 30	BELFAR	8.000 FR	R$ 2,79	R$ 22.320,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEDEC
Fls. 800
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0257	MEDROXIPROGESTERONA, ACETADO DE 10 MG UNIDADE	Medroxipro gesterona, acetado de Comp	pfizer	5.000 UN	R$ 1,50	R$ 7.500,00
0258	MEDROXIPROGESTERONA, ACETADO DE 2,5 MG UNIDADE	Medroxipro gesterona, acetado de Comp	PFIZER	5.000 UN	R$ 25,38	R$ 126.900,00
0259	MEDROXIPROGESTERONA, ACETADO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MG/ML 1 ML	Medroxipro gesterona, acetado de solução	EMS	2.000 UN	R$ 9,68	R$ 19.360,00
0262	METILDOPA 250 MG UNIDADE	Metildopa 250 mg comprimido	PRATI	114.400 UN	R$ 0,49	R$ 56.056,00
0263	METOCLOPRAMIDA, CLORIDARTO DE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	Metoclopra mida, cloridarto de 5m	SANTISA	3.000 UN	R$ 0,68	R$ 2.040,00
0264	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML 10 ML	Metoclopra mida, cloridrato de solução or	BELFAR	6.000 FR	R$ 1,95	R$ 11.700,00
0265	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10 MG UNIDADES	Metoclopra mida, cloridrato de, 10 mg c	HIPOLABO R	40.000 UN	R$ 0,43	R$ 17.200,00
0266	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES 50 G.	Metronidaz ol 10% Gel Vaginal + A	PRATI	5.000 UN	R$ 6,12	R$ 30.600,00
0267	METRONIDAZOL 250 MG UNIDADE	Metronidaz ol 250 mg comprimido	PRATI	168.200 UN	R$ 0,25	R$ 42.050,00
0268	METRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120 ML	METRONID AZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120	BELFAR	10.000 FR	R$ 6,51	R$ 65.100,00
0269	METRONIDAZOL UNIDADE 400 MG	Metronidaz ol comprimido 400 mg	LEGRAND	40.000 UN	R$ 0,25	R$ 10.000,00
0270	METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5,0 MG/ML 100 ML	METRONID AZOL SOLUt;AO INJETAVEL 5,0 MG/M	HALEX ISTAR	2.400 FR	R$ 6,38	R$ 15.312,00
0271	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES 80 G	Miconazol 2% Creme Vaginal + Apl	HIPOLABO R	4.000 UN	R$ 16,94	R$ 67.760,00
0272	MICONAZOL NITRATO 2% PÓ 30 G.	Miconazol nitrato 2% po 30 g.	BELFAR	500 FR	R$ 10,51	R$ 5.255,00
0273	MICONAZOL, NITRATO DE CREME 2% 28 G.	Miconazol, nitrato de creme 2% 28	BELFAR	4.000 UN	R$ 5,05	R$ 20.200,00
0274	MISOPROSTOL 200 MCG USO VAGINAL	MISOPROS TOL 200 MCG USO VAGI	HEBRON	14.400 UN	R$ 16,85	R$ 242.640,00
0275	MISOPROSTOL 25 MCG USO VAGINAL	MISOPROS TOL 25 MCG USO VAGI	HEBRON	9.600 UN	R$ 3,54	R$ 33.984,00

0276	NIFEDIPINO 20 MG UNIDADE	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	14.400 UN	R$ 0,41	R$ 5.904,00
0277	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL - 50 ML	NISTATINA 100.000 UI/ML	PRATI	2.800 FR	R$ 6,54	R$ 18.312,00
0278	NITROFURAL 2MG/G, POMADA - 500 GRS	NITROFURAL 2MG/G, POMADA - 500 GR	COSMED	1.000 POTE	R$ 4,81	R$ 4.810,00
0279	NITROFURANTOÍNA UNIDADE 1000 MG	Nitrofurantofna capsula 1000 mg	TEUTO	6.000 UN	R$ 1,19	R$ 7.140,00
0280	NITROFURANTOÍNA SUSPENSÃO ORAL 5 MG/ML 120 ML	Nitrofurantofna suspensao oral 5 mg	TEUTO	500 FR	R$ 0,23	R$ 115,00
0281	OCITOCINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 UI/ML.	OCITOCINA SOLUt;AO INJETAVEL 5 UI/ML.	BLAU	19.200 UN	R$ 3,51	R$ 67.392,00
0282	ÓLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE 200 ML	OLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE 200 ML	DERMAEX	1.500 FR	R$ 4,63	R$ 6.945,00
0283	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	Oleo mineral frasco 100ml	FARMACE	2.000 FR	R$ 6,51	R$ 13.020,00
0284	OMEPRAZOL 10MG UNIDADE	Omeprazol l0mg comprimido	HIPOLABOR	5.000 UN	R$ 0,55	R$ 2.750,00
0285	OMEPRAZOL 20MG UNIDADE	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	HIPOLABOR	19.200 UN	R$ 0,18	R$ 3.456,00
0286	OMEPRAZOL 20MG UNIDADE	Omeprazol 20mg comprimido REG. ANVISA:	BELFAR	150.000 UN	R$ 0,16	R$ 24.000,00
0287	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG, PÓ INJETÁVEL	OMEPRAZOL SODICO 40 MG, PO INJETAVEL	BLAU	14.400 FR	R$ 11,34	R$ 163.296,00
0288	OTO XILODASE - LIDOCAÍNA 400 MG SULFATO DE NEOMICINA 40 MG EXCIPIENTE Q.S.P., CONTENDO: HIALURONIDASE LIOFILIZADA 800UTR, FRASCO 8 ML	OTO XILODASE - LIDOCAINA 400 MG S	ASPEN	300 FR	R$ 12,39	R$ 3.717,00
0289	OUVIDONAL 25MG/ML CLORANFENICOL + 30 MG/ML CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10ML. SOL. OTOLÓGICA	OUVIDONAL 25MG/ML CLORANFENICOL +	NEO QUIMICA	300 FR	R$ 12,12	R$ 3.636,00
0290	OXACILINA SÓDICA 500 MG, PÓ INJETÁVEL	OXACILINA SODICA 500 MG, PO INJE	FRESENIUS	24.000 FR	R$ 2,68	R$ 64.320,00
0291	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 10 ML	PARACETAMOL 200MG/ML	GEOLAB	15.000 FR	R$ 2,00	R$ 30.000,00

Fls. 801

		SOLU AO ORAL - 10				
0292	PARACETAMOL 500MG UNIDADE	Paracetamol 500mg comprimido	HIPOLABOR	298.000 UN	R$ 0,30	R$ 89.400,00
0293	PASTA D' ÁGUA (FN) 100 G.	Pasta d` agua (FN) 100 g.	UNIPHAR	2.000 FR	R$ 7,27	R$ 14.540,00
0294	PERMANGANATO DE POTÁSSIO UNIDADE 100 MG	Permanganato de 100 mg potassio comprim	EUROFARMA	6.000 UN	R$ 0,21	R$ 1.260,00
0295	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60 ML	Permetrina 1% l0(;:ao 60 ml	IFAL	2.000 FR	R$ 7,15	R$ 14.300,00
0296	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60 ML	Permetrina 5% l0(;:ao 60 ml	IFAL	5.000 FR	R$ 13,42	R$ 67.100,00
0297	PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 3 PODERES 50% - 200 VOLUMES - 5000ML	PEROXIDO DE HIDROGENIO 3 PODERES 50%- 2	3 PODERES	576 GAL	R$ 45,24	R$ 26.058,24
0298	PILOCARPINA CLORIDRATO COLÍRIO 2% 10 ML	Pilocarpina cloridrato coifrio 2% 10m	ALLERGAN	400 FR	R$ 25,41	R$ 10.164,00
0299	PIRIDOSTIGMINA, BROMETO DE 60 MG UNIDADE	Piridostigmina, brometo de 60 mg compr	CELLERA	4.000 UN	R$ 23,09	R$ 92.360,00
0300	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE 50 MG UNIDADE	Piridoxina, cloridrato de 50 mg	COSMED	4.000 UN	R$ 0,26	R$ 1.040,00
0301	PIRIMETAMINA 25MG UNIDADE	Pirimetamina 25mg comprimido REG. ANVI	FARMOQUIMICA	5.000 UN	R$ 0,50	R$ 2.500,00
0302	POLIVITAMÍNICO (ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS, PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA, VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA E) 150 ML	Polivitamfnico (acido asc6rbico, a	BELFAR	7.000 FR	R$ 2,05	R$ 14.350,00
0303	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1,34MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	Prednisolona fosfato s6dico	HIPOLABOR	3.000 FR	R$ 9,15	R$ 27.450,00
0340	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG UNIDADE	Sulfametoxazol 400mg + T	BELFAR	115.000 UN	R$ 0,31	R$ 35.650,00
0457	CATETER INTRAVENOSO PERFÉRICO TAMANHO 16 G	CATETER INTRAVENOSO PERFERICO TAMANHO 16	DESCARPACK	9.600 UN	R$ 1,13	R$ 10.848,00
0462	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TAMANHO 24 G	CATETER INTRAVENOSO PERIFERIC	DESCARPACK	19.200 UN	R$ 1,21	R$ 23.232,00

		O TAMANHO				
0463	CATETER OXIGENOTERAPIA, MATERIAL TUBO POLIPROPILENO MALEÁVEL, TIPO ÓCULOS COM ANEL DE AJUSTE, APLICAÇÃO OXIGENOTERAPIA, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE ESTÉRIL, TAMANHO ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PRONGA EM SILICONE MALEÁVEL /ANEL AJUSTE EM LÁTEX	CATETER OXIGENOTERAPIA, MATERIAL TUBO	BIOBASE	5.000 UN	R$ 0,76	R$ 3.800,00
0464	CATETER OXIGENOTERAPIA, MATERIAL TUBO POLIPROPILENO MALEÁVEL, TIPO ÓCULOS COM ANEL DE AJUSTE, APLICAÇÃO OXIGENOTERAPIA, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE ESTÉRIL, TAMANHO INFANTIL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PRONGA EM SILICONE MALEÁVEL /ANEL AJUSTE EM LÁTEX	CATETER OXIGENOTERAPIA, MAT	BIOBASE	2.000 UN	R$ 0,80	R$ 1.600,00
0465	CATETER PARA SUBCLAVIA CVC II, DUPLO LUMEN 7 FR X 20 CM, (CATETER, ABA DE SUTURA, ABRAÇADEIRA, FIO GUIA, AGULHA 18GA X 7CM, SERINGAS 5 ML C/AGULHA0,7X30MM,DILATADOR DE VASO8 FR X 4" E 2 TAMPAS LUER)	CATETER PARA SUBCLAVIA eve II, DUPLO	DESCARPACK	500 KIT	R$ 84,82	R$ 42.410,00
0466	CHASSI RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM C/ JANELA E TELA INTENSIFICADORA ECRAN PARA IDENTIFICAÇÃO EM IDENTIFICADORA AUTOMÁTICA NO TAMANHO 35X43CM, FABRICADO EM ALUMÍNIO, COM CANTOS EM NYLON ALTO IMPACTO, TRAVAS PLÁSTICAS COM SISTEMA PUSH.	CHASSI RADIOGRAFICO 30 X 40 CM C/	KONEX	1 UN	R$ 1.183,60	R$ 1.183,60
0467	CHASSI RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM C/ JANELA E TELA INTENSIFICADORA ECRAN PARA IDENTIFICAÇÃO EM IDENTIFICADORA AUTOMÁTICA NO TAMANHO 35X43CM, FABRICADO EM ALUMÍNIO, COM CANTOS EM NYLON ALTO IMPACTO, TRAVAS PLÁSTICAS COM SISTEMA PUSH.	CHASSI RADIOGRAFICO 35 X 43 CM C/JANELA	KONEX	1 UN	R$ 1.488,35	R$ 1.488,35
0468	CLAMP UMBILICAL	CLAMP UMBILICAL	WILTEX	2.000 UN	R$ 0,42	R$ 840,00
0469	COLAR CERVICAL C/APOIO MENTONIANO TAM G	COLAR CERVICAL C/APOIO M	MERCUR	300 UN	R$ 50,72	R$ 15.216,00
0470	COLAR CERVICAL C/APOIO MENTONIANO TAM M	COLAR CERVICAL C/APOIO M	MERCUR	300 UN	R$ 60,53	R$ 18.159,00
0471	COLAR CERVICAL C/APOIO MENTONIANO TAM P	COLAR CERVICAL C/APOIO M	MERCUR	300 UN	R$ 50,72	R$ 15.216,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERENCIA
Fls. 802
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0472	COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULÁVEL 4X1, CONFECCIONADOEM MATERIAL INJETADO (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), E EVA COM APOIO MENTONIANO, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA COM 4NÍVEIS DE AJUSTE (PP/P/M E G) - IMOBILIZAÇÃO CERVICAL, EMERGÊNCIAS MÉDICAS, RESGATE ETC. VALIDADE INDETERMINADA.GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.	COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULA	POLARFIX	300 UN	R$ 33,70	R$ 10.110,00
0473	COLETOR DE URINA MASCULINO COM EXTENSÃO, CONFECCIONADO EM PVC ATÓXICO E FLEXÍVEL E PRESERVATIVO DE PURO LÁTEX, COM EXTENSÃO DE PVC ATÓXICO, DE 1,30 M. ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO - DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA, URIPEN, MEDSONDA OU SIMILAR	COLETOR DE URINA MASCULIN O COM EXT	BIOBASE	500 UN	R$ 2,54	R$ 1.270,00
0474	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, ESTERELIZADO A ÓXIDO DE ETILENO, DESCARTÁVEL, CAP. 2000 ML, COM ESCALA DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENO E GRANDES VOLUME. CONECTOR UNIDADEIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPA PROTETORA, COM TUBO EXTENSOR, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, PINÇA CORTA FLUXO, APOIO PARA DEAMBULAÇÃO, VÁLVULA ANTIREFLUXO E TUBO DE DRENÁGEM.	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, ES	BIOBASE	2.500 UN	R$ 1,77	R$ 4.425,00
0475	COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE EM PAPELÃO 13 LTS. COM ALÇAS DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA TRAVA DE SEGURANÇA NBR 13853. CX. C/20	COLETOR PARA MATERIAL PE	MEDIX	200 CX	R$ 43,42	R$ 8.684,00
0476	COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE EM PAPELÃO 20 LTS. COM ALÇAS DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA TRAVA DE SEGURANÇA NBR 13853. CX. C/20	COLETOR PARA MATERIAL PE	MEDIX	300 CX	R$ 57,88	R$ 17.364,00
0477	COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE EM PAPELÃO 7LTS. COM ALÇAS DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA TRAVA DE SEGURANÇA NBR 13853. CX. C/20	COLETOR PARA MATERIAL PE	MEDIX	100 CX	R$ 34,71	R$ 3.471,00
0480	COMPRESSA GAZE, MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, MODELO COR BRANCA. ISENTA DE IMPUREZAS, QUANTIDADE FIOS 11 FIOS/CM2, LARGURA 91, COMPRIMENTO 91, DOBRAS 8 DOBRAS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL, CREMER OU SIMILAR	COMPRES SA GAZE, MATERIAL TECID	MEDBRAS	2.500 UN	R$ 58,61	R$ 146.525,00

0482	CONJUNIDADETO DE LARINGOSCÓPIO COM CABO CONVENCIONAL ADULTO COM 05 (CINCO) LÂMINAS MACINTOSCH CURVAS ESPECIFICAÇÕES:LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL REUTILIZÁVEL É UTILIZADO PARA EXAMINAR E VISUALIZAR O TRATO RESPIRATÓRIO SUPERIOR DO PACIENTE PARA COLOCAR O TUBO TRAQUEAL DURANTE INTUBAÇÕES.LÂMINA: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL AUSTENÍTICOS À PROVA DE FERRUGEM ACABAMENTO ACETINADO PARA REDUÇÃO DO BRILHO UTILIZA CABOS TIPO AA E TIPO C ESTERILIZÁVEL EM ÓXIDO DE ETILENO OU AUTOCLAVE A VAPOR AUTOLAVÁVEL A 134 °C DURANTE 5 MINUTOS ILUMINAÇÃO NAS LÂMINAS: CABO: CABO CONVENCIONAL RECARTILHADO PARA MELHOR ERGONOMIA E SEGURANÇA; ABERTURA NA . BASE DO CABO, FÁCIL CONVERSÃO PARA BATERIA RECARREGÁVEL; ALIMENTAÇÃO POR PILHAS ALCALINAS OU BATERIA RECARREGÁVEL; ACOMPANHA: 01 (UM) CABO CONVENCIONAL ADULTO; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.º 1; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.º 2; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.º 3; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.º 4; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.º 5; 01 (UM) ESTOJO PARA ACOMODAÇÃO DO PRODUTO. MODELO: CONVENCIONAL, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	CONJUNTO DE LARINGOSCOPIO COM	MIKATOS	3 UN	R$ 633,04	R$ 1.899,12

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 803
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0483	CONJUNIDADETO DE LARINGOSCÓPIO COM CABO CONVENCIONAL INFANTIL COM 03 (TRÊS) LÂMINAS MACINTOSCH CURVAS ESPECIFICAÇÕES: LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL REUTILIZÁVEL É UTILIZADO PARA EXAMINAR E VISUALIZAR O TRATO RESPIRATÓRIO SUPERIOR DO PACIENTE PARA COLOCAR O TUBO TRAQUEAL DURANTE INTUBAÇÕES. LÂMINA: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL AUSTENÍTICOS À PROVA DE FERRUGEM ACABAMENTO ACETINADO PARA REDUÇÃO DO BRILHO UTILIZA CABOS TIPO AA E TIPO C ESTERILIZÁVEL EM ÓXIDO DE ETILENO OU AUTOCLAVE A VAPOR AUTOCLAVÁVEL A 134 °C DURANTE 5 MINUTOS LUMINAÇÃO NAS LÂMINAS: CABO: CABO CONVENCIONAL RECARTILHADO PARA MELHOR ERGONOMIA E SEGURANÇA; ABERTURA NA BASE DO CABO, FÁCIL CONVERSÃO PARA BATERIA RECARREGÁVEL; ALIMENTAÇÃO POR PILHAS ALCALINAS OU BATERIA RECARREGÁVEL; ACOMPANHA: 01 (UM) CABO CONVENCIONAL INFANTIL: 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.° 0; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.° 1; 01 (UMA) LÂMINA MCINSTOSCH CURVA EM AÇO INOXIDÁVEL PADRÃO INGALÃOÊS N.° 2; 01 (UM) ESTOJO PARA ACOMODAÇÃO DO PRODUTO.MODELO: CONVENCIONAL, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA:.	CONJUNTO DE LARINGOSCOPIO COM	MIKATOS	5 UN	R$ 606,80	R$ 3.034,00
0484	CUBA RIM 750 ML 26X12 CM	CUBA RIM 750 ML 26X12 CM REG. ANVISA: R	GOLGRAN	150 UN	R$ 73,07	R$ 10.960,50
0485	CURATIVO PRIMÁRIO, ESTÉRIL, ABSORVENTE, NÃO ADERENTE, NÃO OCLUSIVO, COMPOSTO POR FIBRAS POLIABSORVENTES, FORMADAS POR NÚCLEO ACRÍLICO ENVOLTO POR POLÍMEROS DE POLIACRILATO DE AMÔNIA E MATRIZ CICATRIZANTE TLC-AG (TECNOLOGIA LÍPIDO COLOIDE, COMPOSTA POR MATRIZ LIPOFÍLICA, CARBOXIMETICELULOSE E SAIS DE PRATA). TAMANHO 15X15CM CX C/10	CURATIVO ABSORVENTE L	LEUKOMED	30 CX	R$ 540,33	R$ 16.209,90
0489	DISPOSITIVO PARA DRENAGEM MEDIASTINAL 2000 ML	DISPOSITIVO PARA DRENAGEM MEDIAS	MEDSHARP	500 UN	R$ 33,91	R$ 16.955,00

0490	DIU MULTILOAD RADIOPACO STANDARD CU375, INDICADO HISTEROMETRIA ENTRE 6 E 9 CM, (COMP. DO CORPO: 35 MM/MAIOR LARGURA: 20,5 MM) CORPO CONSTITUÍDO DE UMA MISTURA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, COPOLÍMERO DE ACETATO DE VINILA E ETILENO, E SULFATO DE BÁRIO, COM UM FIO DE COBRE METÁLICO ENROLADO À HASTE VERTICAL E UM FIO MONOFILAMENTOSO DE NYLON AMARRADO À PARTE TERMINAL DA HASTE.O APLICADOR É CONSTITUÍDO DE UM TUBO POLIPROPILENO. VIDA ÚTIL DE PRATELEIRA DE 4 ANOS, E APÓS INSERIDO PODE SER UTILIZADO POR 5 ANOS.	DIU Multiload radiopaco Standard CU37	INJEFLEX	480 UN	R$ 68,41	R$ 32.836,80
0491	DRENO DE PENROSE Nº 1 C/12	DRENO DE PENROSE NQ 1 C/12	WALTEX	50 PC	R$ 16,09	R$ 804,50
0492	DRENO DE PENROSE Nº 2 C/12	DRENO DE PENROSE NQ 2 C/12	WALTEX	50 PC	R$ 16,09	R$ 804,50
0493	DRENO DE PENROSE Nº 3 C/12	DRENO DE PENROSE NQ 3 C/12 REG. ANVISA:	WALTEX	50 PC	R$ 16,06	R$ 803,00
0495	DRENO DE TÓRAX RADIOPACO, ESTERIL 45 CM, COM 1 CONECTOR Nº 40	DRENO DE TORAX RADIOPAC O, ESTERI	MEDSHAR P	500 UN	R$ 5,59	R$ 2.795,00
0497	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA ECG PEDIÁTRICO	ELETROD O DESCARTA VEL PARA ECG PE	LABORIMP ORT	14.400 UN	R$ 6,81	R$ 98.064,00
0498	ELETRODOS CPR-D PADZ, PARA AEDPLUS - ZOLL OU SIMILAR	ELETROD OS CPR-D PADZ, PARA AEDPLU	INDUMED	10 UN	R$ 1.172,43	R$ 11.724,30
0499	ELETRODOS PEDIÁTRICOS PEDI PADZ II, PARA AEDPLUS – ZOLL OU SIMILAR	ELETROD OS PEDIATRIC OS PEDI PADZ	INDUMED	10 UN	R$ 932,48	R$ 9.324,80
0500	EQUIPO DE TRANSFUSÃO DE SANGUE ESTÉRIL DE USO ÚNICO, COM FILTRO DE SANGUE, CÂMARA DUPLA DE GOTEJAMENTO, TUBULAÇÃO EM PVC DE 150 CM, REGUALDOR DE FLUXO TIPO "V" E ENCAIXE LUER LOCK	EQUIPO DE TRANSFUS AO DE SANG	LABORIMP ORT	3.000 UN	R$ 4,96	R$ 14.880,00
0501	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONA	MEDIX	5.000 UN	R$ 0,99	R$ 4.950,00

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERENA
Fls. 804
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0502	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MACROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA.	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTER	CIRUTI	38.400 UN	R$ 0,88	R$ 33.792,00
0505	ESPARADRAPO, MATERIAL ALGODÃO, LARGURA 100 MM, COM PRIMENTO 4,50 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS BRANCO CREMER OU SIMILAR	ESPARADRAPO, MATERIAL ALG	PROCITEX	2.400 PC	R$ 10,30	R$ 24.720,00
0507	ESTOJO INÓX COM TAMPA, MATERIAL AÇO INÓX, TAMANHO 20X10X05 CM	ESTOJO INOX COM TAMPA, MAT	METALURGICA FAVA	120 UN	R$ 63,99	R$ 7.678,80
0509	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNIDADEO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 24 X 30 CM, CX. COM 100 FOLHAS:	FILMES RADIOGRAFICO MEDICOS, RX - V	FUJIFILM	192 CX	R$ 179,98	R$ 34.556,16
0512	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNIDADEO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 35 X 43 CM, CX. COM 100 FOLHAS:	FILMES RADIOGRAFICO MEDICOS, RX - V	FUJIFILM	144 CX	R$ 343,49	R$ 49.462,56
0543	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO 4-0, COR PRETO, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM AGULHA, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 4,0CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFIL	TECHNOFIO	200 CX	R$ 45,24	R$ 9.048,00
0544	FIO VICRYL Nº 0 - 70 CM. AG.1/2 X 4,0 CM C/ 36	FIO VICRYL Ne;, 0 - 70 CM. AG.1/2 X 4,0	JOHNSON E JOHSON	100 CX	R$ 223,63	R$ 22.363,00

0566	KIT DE MOCHILAS SAMU PARA VIATURA, CONJUNIDADETO DE QUATRO MOCHILAS, CONFECCIONADO EM CORDURA RIPSTOP - VERMELHO, LARANJADA, AZUL E VERDE MOCHILA VERDE MEDICAÇÃO: CONFECCIONADA EM CORDURA RIPSTOP, COM DIVISÓRIAS INTERNAS PEQUENAS PARA MEDICAMENTOS, COM REFLETIVOS. PODE SER UTILIZADA COMO BOLSA OU MOCHILA, COM ALÇAS OPCIONAIS, UTILIZADA EM VIATURAS DO SAMU. DIMENSÃO 50X30X30CM, COM DUAS REPARTIÇÕES INTERNAS REMOVÍVEIS (FIXADAS COM VELCRO), COM 27 BOLSOS EM PVC TRANSPARENTE, COM BORDAS E REFOROS. FECHAMENTO DOS BOLSOS INTERNOS COM LAPELA E VELCRO. FACE INTERNA POSTERIOR DA MOCHILA COM BOLSO DO MESMO TECIDO E PRESILHAS EM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO DE PEQUENOS OBJETOS. MOCHILAS VERMELHA, LARANJA E AZUL: CONFECCIONADA EM CORDURA RIPSTOP, COM TRÊS DIVISÓRIAS INTERNAS, COM REFLETIVOS. PODE SER UTILIZADA COMO BOLSA OU MOCHILA, COM ALÇAS OPCIONAIS, UTILIZADA EM VIATURAS DO SAMU.	KIT OE MOCHILAS SAMU PARA VIATUR	BACKER	6 KIT	R$ 685,10	R$ 4.110,60
0574	LÂMINA PARA MICROSCOPIA 26X76MM, MODELO FOSCO, CX. C/50	LAMINA PARA MICROSC OPIA 26X76MM, M	BL INDUSTRI A	500 CX	R$ 6,51	R$ 3.255,00
0578	LANCETAS DE AÇO INOX COM INVÓLUCRO PROTETOR DE PLÁSTICO, ÚNICO DISPARO ACCUCHEK SAFE-T-PRO UNIDADEO - ROCHE OU SIMILAR, CAIXA C/200 LANCETAS ESTERELIZADAS. (APRESENTAR AMOSTRA DO PRODUTO NO MOMENTO DA LICITAÇÃO PARA AVALIAÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DA REDE MUNIDADEICIPAL).	LANCETAS DE AC,,O INOX COM IN	ROCHE	900 CX	R$ 44,77	R$ 40.293,00
0582	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,0 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR	LUVA CIRURGIC A ESTERIL SENSITEX NR. 7	MEDIX	6.000 PAR	R$ 1,69	R$ 10.140,00
0583	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,5 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR	LUVA CIRURGIC A ESTERIL SENSITEX NR. 7	MEDIX	6.000 PAR	R$ 1,68	R$ 10.080,00
0637	PINÇA COREY (24CM) RETA	PINÇA COREY (24CM) RETA REG. ANVISA: 80	ORTOP	10 UN	R$ 109,88	R$ 1.098,80

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E LICITAÇÕES
Fls. 805
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0650	PINÇA KELLY RETA 16CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, CIRURGICO	PINÇA KELLY RETA 16CM, MATERIAL AÇO INOX	GOLGRAN	150 UN	R$ 63,38	R$ 9.507,00
0651	PINÇA KOCHER CURVA 14CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	PINÇA KOCHER CURVA 14CM, MATERIAL AÇO IN	GOLGRAN	150 UN	R$ 89,07	R$ 13.360,50
0652	PINÇA KOCHER RETA 14CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	PINÇA KOCHER RETA 14CM, MATERIAL AÇO INO	GOLGRAN	150 UN	R$ 89,07	R$ 13.360,50
0653	PINÇA MAGIL (15CM)	PINÇA MAGIL (15CM)	A.R INDUSTRIA	5 UN	R$ 58,18	R$ 290,90
0665	PINÇA MOSQUITO RETA (10CM)	PINÇA MOSQUITO RETA (I0CM)	A.R INDUSTRIA	150 UN	R$ 126,95	R$ 19.042,50
0668	PINÇA PEAN 14 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	PINÇA PEAN 14 CM, MATERIAL Ac;O INOXIDAV	A.R INDUSTRIA	150 UN	R$ 120,12	R$ 18.018,00
0671	PINÇA POZZI (24CM)	PINÇA POZZI (24CM)	A.R INDUSTRIA	10 UN	R$ 61,54	R$ 615,40
0673	PINÇA RANDALL (23CM)	PINÇA RANDALL (23CM) REG. ANVISA: 80310	A.R INDUSTRIA	10 UN	R$ 64,64	R$ 646,40
0678	PINÇA SHUBERT (26CM)	PINÇA SHUBERT (26CM)	A.R INDUSTRIA	4 UN	R$ 775,59	R$ 3.102,36
0679	PINÇA THOMAS GAYLOR (23CM CURVA)	PINÇA THOMAS GAYLOR (23CM CURVA)	A.R INDUSTRIA	4 UN	R$ 387,80	R$ 1.551,20
0681	PINÇA VAN DOREN (24CM)	PINÇA VAN DOREN (24CM) REG. ANVISA: 803	A.R INDUSTRIA	8 UN	R$ 775,59	R$ 6.204,72
0686	PORTA AGULHA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO MAYO HEGAR, COMP. 12CM	PORTA AGULHA, MATERIAL At;O INOXID	INVENT GERMANY INOX	150 UN	R$ 40,11	R$ 6.016,50
0687	PORTA-AGULHA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO MAYO HEGAR, COMP.14CM	PORTA-AGULHA, MATERIAL At;O INOXID	INVENT GERMANY INOX	150 UN	R$ 38,20	R$ 5.730,00

0688	PRANCHA DE RESGATE LONGA EM FIBRA DE POLIETILENO, NÃO POSSUI TRILHO TRASEIRO, PESO APROXIMADO 6,0 KILOS, MEDIDAS DA PRANCHA: 1,85 X 0,44 X 0,04, TRANSPORTA PACIENTES DE ATÉ 150 KG. FORMATO DA PRANCHA LONGA EM FIBRA DE POLIETILENO: QUADRADO (CABEÇA/PÉS) COR: AMARELA, SUPORTA PESO NO TRANSPORTE DE VÍTIMAS – ATÉ 150 QUILOS, ACOMPANHA JOGO COM 03 CINTOS NAS CORES PRETA OU GRAFITE, VERMELHA, AMARELA OU VERDE – CINTOS MEDINDO 1,60 CM DE COMPRIMENTO POR 0,50 DE LARGURA CADA CINTO DE NYLON TIPO "CINTO DE SEGURANÇA". FIVELAS PRETAS EM POLIPROPILENO RESISTENTE COM COSTURA EM "X" – (COSTURA DE SEGURANÇA), MARIMAR OU SIMILAR.	PRANCHA DE RESGATE LONGA EM FIBRA	ORTOFEX	8 UN	R$ 385,21	R$ 3.081,68
0714	SERRA DE GIGALÃOI (30CM)	SERRA DE GIGLI (30CM)	CIRURGICA BRASIL	2 UN	R$ 26,68	R$ 53,36
0715	SERRA ELÉTRICA PARA CORTAR GESSO ESPECIFICAÇÕES: A NEVONI APRESENTA A SUA SERRA ELÉTRICA PARA GESSO, CARACTERIZANDO-SE PELO BAIXO PESO- VOLUME E ALTO DESEMPENHO OPERACIONAL. MOTOR DO TIPO UNIDADEIVERSAL COM ROTAÇÃO/OSCILAÇÃO DE 18000 RPM/OPM. POTÊNCIA DE 180 WATTS - 60 HERTZ. CÂMBIO EM AÇO TEMPERADO COM LUBRIFICAÇÃO PERMANENTE. CARCAÇA EM POLIURETANO PIGMENTADO DESENVOLVIDA PARA NÃO PERMITIR PASSAGEM DE CALOR DO CONJUNIDADETO CÂMBIO / MOTOR PARA A MÃO DO OPERADOR, ALÉM DE PROPICIAR ISOLAÇÃO GARANTINDO SEGURANÇA CONSTANTE CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS. CABOS DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 3,0 METROS DE COMPRIMENTO. ALIMENTAÇÃO: 220 VOLTS. PESO: 1,4 KG. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM A SERRA: 01 DISCO DE SERRA COM Ø DE 50,8MM OU 2" (POLEGADAS). 01 DISCO DE SERRA COM Ø DE 63,5MM OU 2½" (POLEGADAS) PRODUZIDOS EM LÂMINAS EM AÇO ESPECIAL TRATADAS EM BANHO ANTIOXIDANTE. "01 CHAVE COMBINADA DE 12,7MM OU ½" (POLEGADA), CA 220V, PROCEDÊNCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA.	SERRA ELETRICA PARA CORTAR GESS	NSR INDUSTRIAS	2 UN	R$ 1.115,47	R$ 2.230,94

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMAD
Fls. 806
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

0716	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 14 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTI	CIRURGICA BRASIL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0717	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 16 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTI	CIRURGICA BRASIL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0726	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 34 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTI	CIRURGICA BRASIL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0727	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 36 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTI	CIRURGICA BRASIL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0728	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 38 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTI	CIRURGICA BRASIL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0729	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL 2000 ML Nº 40 KIT	SISTEMA DRENAGEM TORACICA MEDIASTI	CIRURGICA BRASIL	100 UN	R$ 27,16	R$ 2.716,00
0730	SOLUÇÃO AQUOSO DE IODOPOVIDONA 10% USO TÓPICO 1000ML ;	SOLuÇAO AQUOSO DE IODOPOVIDONA 10% USO	VICPHARMA	720 FR	R$ 55,28	R$ 39.801,60
0731	SOLUÇÃO DEGERMANTE DE CLOREXEDINA A 2 % - 1000 ML .	SOLuc;:Ao DEGERMANTE DE CL	VICPHARMA	576 FR	R$ 20,29	R$ 11.687.04
0732	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	SONDA DE ASPIRAc;:Ao TRAQUEAL NQ 10	MEDSONDA	500 UN	R$ 0,52	R$ 260,00
0733	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	SONDA DE ASPIRAc;:Ao TRAQUEAL NQ 12	MEDSONDA	500 UN	R$ 0,52	R$ 260,00
0786	TALA METÁLICA PARA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO DE DEDO 19X180 MM C/12	TALA METALICA PARA METALICA PARA	M MATERIAL HOSPITALAR	288 PC	R$ 8,54	R$ 2.459,52
0790	TELA CIRURGICA DE MARLEX 15X15 CM - PARA IMPLANTE, 100% POLIPROPILENO	TELA CIRURGICA DE MARLEX 15X15 CM - PARA	CIRURGICA BRASIL	200 UN	R$ 43,16	R$ 8.632,00
0791	TELA CIRURGICA DE MARLEX 20X20 CM - PARA IMPLANTE, 100% POLIPROPILENO	TELA CIRURGICA DE MARLEX 20X20 CM - PARA	CIRURGICA BRASIL	200 UN	R$ 63,71	R$ 12.742,00

0792	TENTA-CÂNULA 15CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	TENTA-CANULA 15CM, MATERIAL At;O INOX	CIRGURGICA FERNANDES	150 UN	R$ 12,82	R$ 1.923,00
0793	TERMOMETRO DIGITAL CLÍNICO AXILAR BRANCO, MODELO T ERMO MED, FAIXA DE MEDIÇÃO +32+42ºC, INCOTERM OU SIMILAR	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO AXILAR	MEDLEVERSOHN	480 UN	R$ 12,12	R$ 5.817,60
0794	TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO, COM FUNIDADEÇÃO MÁXIMA E MÍNIMA, FABRICADO EM PLÁSTICO ABS.SENSOR EXTERNO DE APROX. 3 METROS COM PONTEIRA DE AÇO INOX, VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) DE TRÊS DÍGITOS, RESET INDEPENDENTE PARA ÁREA INTERNA E EXTERNA, FAIXA DE TEMPERATURA INTERNA: - 10+50ºC, FAIXA DE TEMPERATURA EXTERNA: - 50+70ºC, DIMENSÕES: 130X70X18MM, INCONTERM OU SIMILAR	TERMOMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO,	INCOTERM	96 UN	R$ 58,43	R$ 5.609,28
0795	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL, SEM CONTATO, TIPO PISTOLA, MEDE TEMPERATURAS DE: ADULTOS E CRIANÇAS; RESULTADO EM 1 SEGUNIDADEDO, ALERTA SONORO E CROMÁTICO INDICADOR DE FEBRE, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 17 SEGUNIDADEDOS, REGISTRO ANVISA E INMETRO, FUNIDADECIONAMENTO: 2 PILHAS AAA, DIMENSÕES: 136 X 87 X 40 MM, PESO: 88 G	TERMOMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL,	NCS INDUSTRIA	200 UN	R$ 65,06	R$ 13.012,00
0796	TERMÔMETRO PARA CAIXA DE VACINAS MODELO: 5837-3, COM CABO FLEXÍVEL, BASE PLÁSTICA, ENCHIMENTO À LÍQUIDO VERMELHO, CABO DE 70CM. ESCALA: - 25+30:1°C. DIVISÃO: 1°C. COMPRIMENTO: 140 ± 6 X Ø 40 ± 1. ENCHIMENTO: LÍQUIDO. LIMITE DE ERRO: ± 2.	TERMOMETRO PARA CAIXA DE VACINA	CONTROLLER COMERCIO	48 UN	R$ 56,97	R$ 2.734,56
0797	TESOURA CIRÚRGICA BALIU 20 CM AUXILIAR NA BIÓPSIA COLO UTERINO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	TESOURA CIRURGICA BALIU 20 CM AUXILIA	AD INSTRUMENTOS	10 UN	R$ 106,65	R$ 1.066,50
0815	TOUCA ELÁSTICA SANFONADA DESCARTÁVEL C/100 UNIDADES	TOUCA ELA.STICA SANFONADA DESCAR	SOFT AID	2.000 PC	R$ 8,77	R$ 17.540,00
0816	TUBO DE SILICONE Nº 203 - 06 X 10 MM C/15 MTS	TUBO DE SILICONE NQ 203 - 06 X 10 MM C/1	SEROPLAST	100 PC	R$ 72,92	R$ 7.292,00

807
Fls.

0817	TUBO DE SILICONE Nº 204 - 06 X 12 MM C/15 MTS	TUBO DE SILICONE NQ 204 - 06 X 12 MM C/1	SEROPLAST	50 PC	R$ 73,71	R$ 3.685,50
0818	VASELINA LIQUIDA 100% - 1000ML .	VASELINA LIQUIDA 100% - IO00ML REG. AN	RIOQUIMICA	384 FR	R$ 27,41	R$ 10.525,44
					TOTAL DO VENCEDOR	R$ 4.538.188,13

Valor Total: R$ 19.822.326,54

3 ÓRGÃO GERENCIADOR E PARTICIPANTE.

O órgão gerenciador será a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURILÂNDIA DO NORTE/PA

4 DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1 Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos:

4.1.1 apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;

4.1.2 demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021; e

4.1.3 consulta e aceitação prévias do órgão ou da entidade gerenciadora e do fornecedor.

4.2 A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

4.2.1 O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

4.3 Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

4.4 O prazo de que trata o subitem anterior, relativo à efetivação da contratação, poderá ser prorrogado excepcionalmente, mediante solicitação do órgão ou da entidade não participante aceita pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, desde que respeitado o limite temporal de vigência da ata de registro de preços.

4.5 O órgão ou a entidade poderá aderir a item da ata de registro de preços da qual seja integrante, na qualidade de não participante, para aqueles itens para os quais não tenha quantitativo registrado, observados os requisitos do item 4.1.

Dos limites para as adesões

4.6 As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

4.7 O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

4.8 Para aquisição emergencial de medicamentos e material de consumo médico-hospitalar por órgãos e entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal, a adesão à ata de registro de preços gerenciada pelo Ministério da Saúde não estará sujeita ao limite previsto no item 4.7.

4.9 A adesão à ata de registro de preços por órgãos e entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal poderá ser exigida para fins de transferências voluntárias, não ficando sujeita ao limite de que trata o item 4.7, desde que seja destinada à execução descentralizada de programa ou projeto federal e comprovada a compatibilidade dos preços registrados com os valores praticados no mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021.

Vedação a acréscimo de quantitativos

4.10 É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

5 VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

5.1 A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

5.1.1 O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos.

5.2 A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.2.1 O instrumento contratual de que trata o item 5.2 Deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
Fls. 808
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

5.3 Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.4 Após a homologação da licitação ou da contratação direta, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

5.4.1 Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário, devendo ser observada a possibilidade de o licitante oferecer ou não proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto no edital ou no aviso de contratação e se obrigar nos limites dela;

5.4.2 Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:

5.4.2.1 Aceitarem cotar os bens, as obras ou os serviços com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e

5.4.2.2 Mantiverem sua proposta original.

5.4.3 Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.

5.5 O registro a que se refere o item 5.4.2 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.

5.6 Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

5.7 A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 5.4.2.2 somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

5.7.1 Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital; e

5.7.2 Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas no item 9.

5.8 O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

5.9 Após a homologação da licitação ou da contratação direta, o licitante mais bem classificado ou o fornecedor, no caso da contratação direta, será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital de licitação ou no aviso de contratação direta, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.

5.9.1 O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual periodo,mediante solicitação do licitante ou fornecedor convocada desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

5.10 A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no Sistema de Registro de Preços.

5.11 Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação, e observado o disposto no item 5.7, observando o item 5.7 e subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

5.12 Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item 5.4.2.1, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital ou do aviso de contratação, poderá:

5.12.1 Convocar para negociação os demais licitantes ou fornecedores remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

5.12.2 Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes ou fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

5.13 A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

6 ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

6.1 Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

6.1.1 Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

6.1.2 Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

6.1.3 Na hipótese de previsão no edital ou no aviso de contratação direta de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021.

6.1.3.1 No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

Fls. 809

6.1.3.2 No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

7 NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS

7.1 Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

7.1.1 Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

7.1.2 Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

7.1.3 Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

7.1.4 Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.2 Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

7.2.1 Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

7.2.2 Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 9.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

7.2.3 Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocara os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados, observado o disposto no item 5.7.

7.2.4 Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do item 9.4, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

7.2.5 Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, conforme previsto no item 7.2 e no item 7.2.1, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

7.2.6 O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

8 REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão ou entidade gerenciadora entre os órgãos ou as entidades participantes e não participantes do registro de preços.

8.2 O remanejamento somente poderá ser feito:

8.2.1 De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante; ou

8.2.2 De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante.

8.3 O órgão ou entidade gerenciadora que tiver estimado as quantidades que pretende contratar será considerado participante para efeito do remanejamento.

8.4 Na hipótese de remanejamento de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante, serão observados os limites previstos no art. 32 do Decreto nº 11.462, de 2023.

8.5 Competirá ao órgão ou à entidade gerenciadora autorizar o remanejamento solicitado, com a redução do quantitativo inicialmente informado pelo órgão ou pela entidade participante, desde que haja prévia anuência do órgão ou da entidade que sofrer redução dos quantitativos informados.

8.6 Caso o remanejamento seja feito entre órgãos ou entidades dos Estados, do Distrito Federal ou de Municípios distintos, caberá ao fornecedor beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente do remanejamento dos itens.

8.7 Na hipótese da compra centralizada, não havendo indicação pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, dos quantitativos dos participantes da compra centralizada, nos termos do item 8.3 a distribuição das quantidades para a execução descentralizada será por meio do remanejamento.

Fls. 810

9 CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS

9.1 O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

9.1.1 Descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

9.1.2 Não retirar a nota de empenho, ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa razoável;

9.1.3 Não aceitar manter seu preço registrado, na hipótese prevista no artigo 27, § 2º, do Decreto nº 11.462, de 2023; ou

9.1.4 Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021.

9.1.4.1 Na hipótese de aplicação de sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021, caso a penalidade aplicada ao fornecedor não ultrapasse o prazo de vigência da ata de registro de preços, poderá o órgão ou a entidade gerenciadora poderá, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

9.2 O cancelamento de registro nas hipóteses previstas no item 9.1 será formalizado por despacho do órgão ou da entidade gerenciadora, garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

9.3 Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão ou a entidade gerenciadora poderá convocar os licitantes que compõem o cadastro de reserva, observada a ordem de classificação.

9.4 O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

9.4.1 Por razão de interesse público;

9.4.2 A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

9.4.3 Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar-se superior ou inferior ao preço registrado, nos termos do artigos 26, § 3º e 27, § 4º, ambos do Decreto nº 11.462, de 2023.

10 DAS PENALIDADES

10.1 O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no edital.

10.1.1 As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

10.2 É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 7º, inc. XIV, do Decreto nº 11.462, de 2023), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 8º, inc. IX, do Decreto nº 11.462, de 2023).

10.3 O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 9.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

11 CONDIÇÕES GERAIS

11.1 As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

11.2 No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação de parte de itens do grupo se houver prévia pesquisa de mercado e demonstração de sua vantagem para o órgão ou a entidade.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes.

Ourilândia do Norte/Pa, 14 de junho de 2024.

DANIELA DAYRELL DE QUEIROZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE

BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 07.832.455/0001-12

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
Fls. 811
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

CIRÚRGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00

F. CARDOSO E CIA LTDA
CNPJ: 04.949.905/0001-63

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:16647278000195

Assinado de forma digital por PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:16647278000195
Dados: 2024.06.14 09:49:31 -03'00'

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95

R S LOBATO NETO EIRELI
CNPJ: 38.028.373/0001-43

Relatório de Cotação: MEDICAMENTOS E DIETA ENTERAIS EMERGENCIAL 2025 - CESTA DE PREÇOS 2

Pesquisa realizada entre 11/03/2025 10:13:15 e 24/03/2025 21:18:48

Relatório gerado ao dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)

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

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

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

Item	Preços	Quantidade	Preço Estimado	Percentual	Preço Estimado Calculado	% Valor Global	Total
1) ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML	3	7.200 Frascos	R$ 13,07 (un)	-	R$ 13,07	0,6%	R$ 94.104,00
2) ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML	1	3.600 Frascos	R$ 18,53 (un)	-	R$ 18,53	0,4%	R$ 66.708,00
3) ACICLOVIR 200MG	1	38.400 Comprimidos	R$ 0,45 (un)	-	R$ 0,45	0,1%	R$ 17.280,00
4) ACICLOVIR 250MG INJ	1	150 Ampolas	R$ 17,88 (un)	-	R$ 17,88	0%	R$ 2.682,00
5) ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GRAMAS	1	4.800 Bisnagas	R$ 5,02 (un)	-	R$ 5,02	0,1%	R$ 24.096,00
6) ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML	2	24.000 Ampolas	R$ 2,87 (un)	-	R$ 2,87	0,4%	R$ 68.880,00
7) ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO COM 30ML	1	28.248 Frascos	R$ 10,70 (un)	-	R$ 10,70	1,8%	R$ 302.253,60
8) ACIDO FOLICO 5MG	1	72.000 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0%	R$ 5.760,00
9) ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG	1	3.000 Comprimidos	R$ 4,20 (un)	-	R$ 4,20	0,1%	R$ 12.600,00
10) ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML	1	2.400 Ampolas	R$ 10,08 (un)	-	R$ 10,08	0,1%	R$ 24.192,00
11) ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	1	1.800 Comprimidos	R$ 6,00 (un)	-	R$ 6,00	0,1%	R$ 10.800,00
12) ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/ 2ML	1	300 Ampolas	R$ 23,95 (un)	-	R$ 23,95	0%	R$ 7.185,00
13) ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)	1	1.484 Ampolas	R$ 4,23 (un)	-	R$ 4,23	0%	R$ 6.277,32
14) AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	1	12.000 Ampolas	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	0%	R$ 6.000,00
15) AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	1	600 Frascos	R$ 9,89 (un)	-	R$ 9,89	0%	R$ 5.934,00
16) AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	1	1.200 Frascos	R$ 13,46 (un)	-	R$ 13,46	0,1%	R$ 16.152,00
17) ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML	1	18.000 Frascos	R$ 3,20 (un)	-	R$ 3,20	0,3%	R$ 57.600,00
18) ALBENDAZOL 400MG	1	60.000 Comprimidos	R$ 0,95 (un)	-	R$ 0,95	0,3%	R$ 57.000,00
19) ALTEPLASE 50MG/50ML	1	24 Ampolas	R$ 3.589,20 (un)	-	R$ 3.589,20	0,5%	R$ 86.140,80
20) AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO DOSADOR	1	7.200 Frascos	R$ 6,80 (un)	-	R$ 6,80	0,3%	R$ 48.960,00
21) AMBROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR	1	3.600 Frascos	R$ 6,83 (un)	-	R$ 6,83	0,1%	R$ 24.588,00
22) AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML	1	150 Ampolas	R$ 8,44 (un)	-	R$ 8,44	0%	R$ 1.266,00
23) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL	1	50 Ampolas	R$ 14,00 (un)	-	R$ 14,00	0%	R$ 700,00
24) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75 ML COM DOSADOR	1	5.820 Frascos	R$ 49,45 (un)	-	R$ 49,45	1,7%	R$ 287.799,00
25) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COM PRIMIDO 500 MG + 125 MG	1	108.000 Comprimidos	R$ 4,78 (un)	-	R$ 4,78	3,1%	R$ 516.240,00
26) AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR	1	4.680 Frascos	R$ 17,04 (un)	-	R$ 17,04	0,5%	R$ 79.747,20
27) AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR	1	9.000 Frascos	R$ 9,38 (un)	-	R$ 9,38	0,5%	R$ 84.420,00
28) AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML	1	100 Ampolas	R$ 16,40 (un)	-	R$ 16,40	0%	R$ 1.640,00
29) ANLODIPINO 5MG	1	140.448 Comprimidos	R$ 0,14 (un)	-	R$ 0,14	0,1%	R$ 19.662,72
30) ANLODIPINO 10MG	1	136.850 Comprimidos	R$ 0,19 (un)	-	R$ 0,19	0,2%	R$ 26.001,50
31) ATENOLOL 100MG	1	3.600 Comprimidos	R$ 0,22 (un)	-	R$ 0,22	0%	R$ 792,00
32) ATENOLOL 25MG	1	90.000 Comprimidos	R$ 0,12 (un)	-	R$ 0,12	0,1%	R$ 10.800,00
33) ATENOLOL 50MG	1	90.000 Comprimidos	R$ 0,13 (un)	-	R$ 0,13	0,1%	R$ 11.700,00
34) AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE + DOSADOR	2	2.466 Frascos	R$ 22,75 (un)	-	R$ 22,75	0,3%	R$ 56.101,50
35) AZITROMICINA 500MG	2	118.150 Comprimidos	R$ 2,49 (un)	-	R$ 2,49	1,8%	R$ 294.193,50
36) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	1	15.414 Ampolas	R$ 14,13 (un)	-	R$ 14,13	1,3%	R$ 217.799,82
37) BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	1	11.628 Ampolas	R$ 13,68 (un)	-	R$ 13,68	1%	R$ 159.071,04
38) BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00UI COM DILUENTE	1	50 Ampolas	R$ 10,20 (un)	-	R$ 10,20	0%	R$ 510,00
39) BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSODICO DE) (5MG/ML + 2MG/ML) AMPOLA DE 1ML	1	1.400 Ampolas	R$ 18,50 (un)	-	R$ 18,50	0,2%	R$ 25.900,00
40) BROMOPRIDA 10MG	1	60.000 Comprimidos	R$ 0,43 (un)	-	R$ 0,43	0,2%	R$ 25.800,00

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
514 / 514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
DEPARAUAPEBAS
812

41) BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	1	5.400 Frascos	R$ 5,00 (un)	-	R$ 5,00	0,2%	R$ 27.000,00
42) BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	1	15.960 Ampolas	R$ 3,68 (un)	-	R$ 3,68	0,4%	R$ 58.732,80
43) CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS RE VESTIDOS	1	1.614.240 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	3,2%	R$ 532.699,20
44) CARVEDILOL 25 MG	1	39.000 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,1%	R$ 9.750,00
45) CARVEDILOL 6.25MG	1	37.464 Comprimidos	R$ 0,40 (un)	-	R$ 0,40	0,1%	R$ 14.985,60
46) CARVEDILOL 3.125MG	1	21.090 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0%	R$ 5.272,50
47) CARVEDILOL 12.5MG	1	10.620 Comprimidos	R$ 0,29 (un)	-	R$ 0,29	0%	R$ 3.079,80
48) CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR	2	8.700 Frascos	R$ 20,09 (un)	-	R$ 20,09	1,1%	R$ 174.783,00
49) CEFALEXINA 500MG	1	282.000 Comprimidos	R$ 1,80 (un)	-	R$ 1,80	3,1%	R$ 507.600,00
50) CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	1	1.200 Ampolas	R$ 9,20 (un)	-	R$ 9,20	0,1%	R$ 11.040,00
51) CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.	2	600 Ampolas	R$ 12,89 (un)	-	R$ 12,89	0%	R$ 7.734,00
52) CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	1	13.800 Ampolas	R$ 11,58 (un)	-	R$ 11,58	1%	R$ 159.804,00
53) CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	1	2.460 Ampolas	R$ 10,00 (un)	-	R$ 10,00	0,1%	R$ 24.600,00
54) CETOCONAZOL 200MG	1	30.000 Comprimidos	R$ 0,67 (un)	-	R$ 0,67	0,1%	R$ 20.100,00
55) CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	1	10.200 Bisnagas	R$ 6,26 (un)	-	R$ 6,26	0,4%	R$ 63.852,00
56) CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	1	21.000 Ampolas	R$ 9,54 (un)	-	R$ 9,54	1,2%	R$ 200.340,00
57) CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR	1	13.800 Ampolas	R$ 3,05 (un)	-	R$ 3,05	0,3%	R$ 42.090,00
58) CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS	1	1.200 Comprimidos	R$ 0,68 (un)	-	R$ 0,68	0%	R$ 816,00
59) CINARIZINA 25MG	1	41.280 Comprimidos	R$ 0,44 (un)	-	R$ 0,44	0,1%	R$ 18.163,20
60) CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	1	360 Bolsas	R$ 29,01 (un)	-	R$ 29,01	0,1%	R$ 10.443,60
61) CIPROFLOXACINO 500MG	1	138.000 Comprimidos	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	0,4%	R$ 69.000,00
62) CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	1	48 Ampolas	R$ 20,24 (un)	-	R$ 20,24	0%	R$ 971,52
63) CLOPIDOGREL 75MG	1	10.416 Comprimidos	R$ 1,04 (un)	-	R$ 1,04	0,1%	R$ 10.832,64
64) CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL	1	120 Ampolas	R$ 7,98 (un)	-	R$ 7,98	0%	R$ 957,60

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SESA
GERÊNCIA DE PARAUAPEBAS

65) CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	34.270 Frascos	R$ 8,03 (un)	-	R$ 8,03		R$ 275.338,10
66) CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	24.000 Frascos	R$ 9,54 (un)	-	R$ 9,54	1,[illegible]%	R$ 228.960,00
67) CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	2	21.385 Frascos	R$ 13,70 (un)	-	R$ 13,70	1,8%	R$ 292.700,50
68) COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	1	18.000 Ampolas	R$ 2,70 (un)	-	R$ 2,70	0,3%	R$ 48.600,00
69) DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	1	13.200 Bisnagas	R$ 5,26 (un)	-	R$ 5,26	0,4%	R$ 69.432,00
70) DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML	1	27.000 Ampolas	R$ 3,50 (un)	-	R$ 3,50	0,6%	R$ 94.500,00
71) DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML	1	15.000 Frascos	R$ 4,56 (un)	-	R$ 4,56	0,4%	R$ 68.400,00
72) DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	1	16.200 Ampolas	R$ 1,87 (un)	-	R$ 1,87	0,2%	R$ 30.294,00
73) DIPIRONA 500MG	2	450.000 Comprimidos	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	1,4%	R$ 225.000,00
74) DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	1	44.400 Ampolas	R$ 2,39 (un)	-	R$ 2,39	0,6%	R$ 106.116,00
75) ENALAPRIL 20MG	2	150.000 Comprimidos	R$ 0,17 (un)	-	R$ 0,17	0,2%	R$ 25.500,00
76) ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	2	120 Seringas	R$ 29,78 (un)	-	R$ 29,78	0%	R$ 3.573,60
77) ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	1	2.400 Seringas	R$ 31,60 (un)	-	R$ 31,60	0,5%	R$ 75.840,00
78) ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	2	120 Caixas	R$ 43,56 (un)	-	R$ 43,56	0%	R$ 5.227,20
79) ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	2	60 Ampolas	R$ 4,88 (un)	-	R$ 4,88	0%	R$ 292,80
80) ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+ DIPIRONA (250 MG+10MG)	2	84.000 Comprimidos	R$ 1,95 (un)	-	R$ 1,95	1%	R$ 163.800,00
81) ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS	1	84.000 Comprimidos	R$ 0,93 (un)	-	R$ 0,93	0,5%	R$ 78.120,00
82) ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML	2	6.000 Ampolas	R$ 2,92 (un)	-	R$ 2,92	0,1%	R$ 17.520,00
83) ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV	1	22.500 Ampolas	R$ 5,00 (un)	-	R$ 5,00	0,7%	R$ 112.500,00
84) ESFIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	1	10.200 Comprimidos	R$ 6,20 (un)	-	R$ 6,20	0,4%	R$ 63.240,00
85) ESPIRONOLACTONA 25MG	1	37.200 Comprimidos	R$ 0,41 (un)	-	R$ 0,41	0,1%	R$ 15.252,00
86) FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	1	1.200 Ampolas	R$ 5,18 (un)	-	R$ 5,18	0%	R$ 6.216,00

87) FLUCONAZOL 150MG	1	120.000 capsulas	R$ 1,24 (un)	-	R$ 1,24	0,9%	R$ 148.800,00
88) FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO. FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/ML ENEMA C/ 130 ML	2	300 Frascos	R$ 11,41 (un)	-	R$ 11,41	0%	R$ 3.423,00
89) FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	1	1.200 Ampolas	R$ 2,22 (un)	-	R$ 2,22	0%	R$ 2.664,00
90) FUROSEMIDA 40MG	1	48.000 Comprimidos	R$ 0,09 (un)	-	R$ 0,09	0%	R$ 4.320,00
91) GENTAMICINA 40 MG	1	300 Ampolas	R$ 3,80 (un)	-	R$ 3,80	0%	R$ 1.140,00
92) GENTAMICINA 80MG	1	300 Ampolas	R$ 3,13 (un)	-	R$ 3,13	0%	R$ 939,00
93) GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	1	63.000 Comprimidos	R$ 0,53 (un)	-	R$ 0,53	0,2%	R$ 33.390,00
94) GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	1	1.200 Ampolas	R$ 0,82 (un)	-	R$ 0,82	0%	R$ 984,00
95) GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.600 Frascos	R$ 8,52 (un)	-	R$ 8,52	0,2%	R$ 30.672,00
96) GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.000 Frascos	R$ 11,90 (un)	-	R$ 11,90	0,2%	R$ 35.700,00
97) GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML	2	24.330 Frascos	R$ 6,59 (un)	-	R$ 6,59	1%	R$ 160.334,70
98) HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1 ML	2	300 Ampolas	R$ 15,83 (un)	-	R$ 15,83	0%	R$ 4.749,00
99) HIDRALAZINA 25MG	1	180.000 Comprimidos	R$ 2,11 (un)	-	R$ 2,11	2,3%	R$ 379.800,00
100) HIDRALAZINA 50MG	2	180.000 Comprimidos	R$ 0,84 (un)	-	R$ 0,84	0,9%	R$ 151.200,00
101) HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	1	432.000 Comprimidos	R$ 0,09 (un)	-	R$ 0,09	0,2%	R$ 38.880,00
102) HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE	1	1.680 Ampolas	R$ 9,46 (un)	-	R$ 9,46	0,1%	R$ 15.892,80
103) IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	1	12.600 Frascos	R$ 5,20 (un)	-	R$ 5,20	0,4%	R$ 65.520,00
104) IBUPROFENO 600MG	1	492.000 Comprimidos	R$ 0,38 (un)	-	R$ 0,38	1,1%	R$ 186.960,00
105) IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML	2	1.200 Frascos	R$ 3,42 (un)	-	R$ 3,42	0%	R$ 4.104,00
106) ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	1	360 Comprimidos	R$ 1,98 (un)	-	R$ 1,98	0%	R$ 712,80
107) ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	2	1.080 Comprimidos	R$ 0,32 (un)	-	R$ 0,32	0%	R$ 345,60
108) ITRACONAZOL 100MG	1	2.700 Comprimidos	R$ 2,19 (un)	-	R$ 2,19	0%	R$ 5.913,00
109) LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	1	2.340 Bisnagas	R$ 5,98 (un)	-	R$ 5,98	0,1%	R$ 13.993,20
110) LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	1	1.380 Ampolas	R$ 8,89 (un)	-	R$ 8,89	0,1%	R$ 12.268,20
111) LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	2	13.500 Frascos	R$ 8,68 (un)	-	R$ 8,68	0,7%	R$ 117.180,00

112) LOSARTANA POTASSICA 50MG	1	984.000 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0,5%	R$ 78.720,00
113) LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	3	13.500 Comprimidos	R$ 3,26 (un)	-	R$ 3,26	0,3%	R$ 44.010,00
114) LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	1	19.260 Comprimidos	R$ 4,50 (un)	-	R$ 4,50	0,5%	R$ 86.670,00
115) LEVOTIROXINA 100MCG	1	1.500 Comprimidos	R$ 0,60 (un)	-	R$ 0,60	0%	R$ 900,00
116) LEVOTIROXINA 25MCG	1	2.500 Comprimidos	R$ 0,37 (un)	-	R$ 0,37	0%	R$ 925,00
117) LEVOTIROXINA 50MCG	1	1.500 Comprimidos	R$ 0,51 (un)	-	R$ 0,51	0%	R$ 765,00
118) METFORMINA 500MG	2	288.000 Comprimidos	R$ 0,40 (un)	-	R$ 0,40	0,7%	R$ 115.200,00
119) METFORMINA 850MG	2	672.000 Comprimidos	R$ 0,42 (un)	-	R$ 0,42	1,7%	R$ 282.240,00
120) METILDOPA 250MG	1	54.000 Comprimidos	R$ 0,89 (un)	-	R$ 0,89	0,3%	R$ 48.060,00
121) METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	1	348 Ampolas	R$ 21,87 (un)	-	R$ 21,87	0%	R$ 7.610,76
122) METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2	72.990 Comprimidos	R$ 0,98 (un)	-	R$ 0,98	0,4%	R$ 71.530,20
123) METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1	62.568 Comprimidos	R$ 1,20 (un)	-	R$ 1,20	0,5%	R$ 75.081,60
124) METRONIDAZOL 400MG	1	84.000 Comprimidos	R$ 0,57 (un)	-	R$ 0,57	0,3%	R$ 47.880,00
125) METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES	1	9.100 Bisnagas	R$ 15,24 (un)	-	R$ 15,24	0,8%	R$ 138.684,00
126) NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GR MAS	1	14.200 Bisnagas	R$ 4,50 (un)	-	R$ 4,50	0,4%	R$ 63.900,00
127) NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	1	48.000 capsulas	R$ 0,35 (un)	-	R$ 0,35	0,1%	R$ 16.800,00
128) NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	1	48.000 Comprimidos	R$ 0,14 (un)	-	R$ 0,14	0%	R$ 6.720,00
129) NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES	2	9.000 Bisnagas	R$ 13,76 (un)	-	R$ 13,76	0,7%	R$ 123.840,00
130) NITROFURANTOINA 100MG	1	63.420 capsulas	R$ 0,57 (un)	-	R$ 0,57	0,2%	R$ 36.149,40
131) OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	1	21.000 Ampolas	R$ 16,79 (un)	-	R$ 16,79	2,1%	R$ 352.590,00
132) PARACETAMOL 500MG	1	456.000 Comprimidos	R$ 0,12 (un)	-	R$ 0,12	0,3%	R$ 54.720,00
133) PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	1	10.125 Frascos	R$ 18,38 (un)	-	R$ 18,38	1,1%	R$ 186.097,50
134) PREDNISONA 20MG	1	126.000 Comprimidos	R$ 0,36 (un)	-	R$ 0,36	0,3%	R$ 45.360,00
135) PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS	3	93.800 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	0,2%	R$ 30.954,00
136) PROPRANOLOL 40MG	1	71.400 Comprimidos	R$ 0,10 (un)	-	R$ 0,10	0%	R$ 7.140,00
137) SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS	1	948 Frascos	R$ 30,20 (un)	-	R$ 30,20	0,2%	R$ 28.629,60

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - GEPEA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA
813

138) SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	1	6.720 Frascos	R$ 3,38 (un)	-	R$ 3,38	0,1%	R$ 22.713,60
139) SINVASTATINA 20MG	2	306.000 Comprimidos	R$ 0,37 (un)	-	R$ 0,37	0,7%	R$ 113.220,00
140) SINVASTATINA 40MG	1	252.000 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	0,5%	R$ 83.160,00
141) SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL S ISTEMA FECHADO	2	3.600 Frascos	R$ 16,34 (un)	-	R$ 16,34	0,4%	R$ 58.824,00
142) SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SI STEMA FECHADO	1	3.600 Frascos	R$ 12,89 (un)	-	R$ 12,89	0,3%	R$ 46.404,00
143) SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEM A FECHADO	2	3.600 Frascos	R$ 16,00 (un)	-	R$ 16,00	0,3%	R$ 57.600,00
144) SULFADIAZINA 500MG	1	6.300 Comprimidos	R$ 3,90 (un)	-	R$ 3,90	0,1%	R$ 24.570,00
145) SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	3	288 Potes	R$ 89,67 (un)	-	R$ 89,67	0,2%	R$ 25.824,96
146) SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG	2	90.000 Comprimidos	R$ 0,81 (un)	-	R$ 0,81	0,4%	R$ 72.900,00
147) SULFATO FERROSO 40MG	1	420.000 Comprimidos	R$ 0,10 (un)	-	R$ 0,10	0,3%	R$ 42.000,00
148) SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	1	3.895 Frascos	R$ 1,60 (un)	-	R$ 1,60	0%	R$ 6.232,00
149) TIAMINA 300MG	1	12.000 Comprimidos	R$ 0,95 (un)	-	R$ 0,95	0,1%	R$ 11.400,00
150) AMITRIPITILINA 25MG	1	101.050 Comprimidos	R$ 0,09 (un)	-	R$ 0,09	0,1%	R$ 9.094,50
151) BIPERIDENO 2MG	1	151.800 Comprimidos	R$ 0,80 (un)	-	R$ 0,80	0,7%	R$ 121.440,00
152) BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	1	70 Ampolas	R$ 4,21 (un)	-	R$ 4,21	0%	R$ 294,70
153) CARBAMAZEPINA 200MG	1	367.300 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	0,7%	R$ 121.209,00
154) CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	1	3.150 Frascos	R$ 19,28 (un)	-	R$ 19,28	0,4%	R$ 60.732,00
155) CARBONATO DE LITIO 300MG	1	194.300 Comprimidos	R$ 0,54 (un)	-	R$ 0,54	0,6%	R$ 104.922,00
156) CITALOPRAM 20MG	2	25.800 Comprimidos	R$ 0,31 (un)	-	R$ 0,31	0%	R$ 7.998,00
157) CLONAZEPAM 0.5MG	1	40.800 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0%	R$ 3.264,00
158) CLORPROMAZINA 25MG	1	30.600 Comprimidos	R$ 0,94 (un)	-	R$ 0,94	0,2%	R$ 28.764,00
159) CLORPROMAZINA 100MG	1	49.250 Comprimidos	R$ 0,93 (un)	-	R$ 0,93	0,3%	R$ 45.802,50
160) CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	2	300 Ampolas	R$ 7,09 (un)	-	R$ 7,09	0%	R$ 2.127,00
161) CODEÍNA 30MG	1	12.000 Comprimidos	R$ 1,90 (un)	-	R$ 1,90	0,1%	R$ 22.800,00
162) ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	1	300 Ampolas	R$ 30,31 (un)	-	R$ 30,31	0,1%	R$ 9.093,00
163) FENITOÍNA 100MG	2	59.820 Comprimidos	R$ 0,39 (un)	-	R$ 0,39	0,1%	R$ 23.329,80
164) FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	2	600 Ampolas	R$ 3,68 (un)	-	R$ 3,68	0%	R$ 2.208,00
165) FENOBARBITAL 100MG	1	75.600 Comprimidos	R$ 0,60 (un)	-	R$ 0,60	0,3%	R$ 45.360,00

166) FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	1	900 Frascos	R$ 11,90 (un)	-	R$ 11,90	0,1%	R$ 10.710,00
167) FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	1	75 Ampolas	R$ 13,56 (un)	-	R$ 13,56	0%	R$ 1.017,00
168) FLUOXETINA 20MG	1	108.000 capsulas	R$ 0,23 (un)	-	R$ 0,23	0,1%	R$ 24.840,00
169) HALOPERIDOL 1MG	1	40.300 Comprimidos	R$ 0,32 (un)	-	R$ 0,32	0,1%	R$ 12.896,00
170) HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	1	930 Ampolas	R$ 5,61 (un)	-	R$ 5,61	0%	R$ 5.217,30
171) HALOPERIDOL 5MG	1	84.700 Comprimidos	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	0,3%	R$ 42.350,00
172) HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	1	820 Frascos	R$ 6,30 (un)	-	R$ 6,30	0%	R$ 5.166,00
173) HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇ ÃO INJETÁVEL	3	2.598 Ampolas	R$ 17,62 (un)	-	R$ 17,62	0,3%	R$ 45.776,76
174) IMIPRAMINA 25MG	1	37.012 Comprimidos	R$ 0,75 (un)	-	R$ 0,75	0,2%	R$ 27.759,00
175) LEVOMEPROMAZINA 25MG	1	30.500 Comprimidos	R$ 1,40 (un)	-	R$ 1,40	0,3%	R$ 42.700,00
176) LEVOMEPROMAZINA 100MG	1	36.400 Comprimidos	R$ 1,37 (un)	-	R$ 1,37	0,3%	R$ 49.868,00
177) MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	1	976 Ampolas	R$ 3,39 (un)	-	R$ 3,39	0%	R$ 3.308,64
178) MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1	6.000 Comprimidos	R$ 7,06 (un)	-	R$ 7,06	0,3%	R$ 42.360,00
179) NALOXONA 0,4MG/ML INJETAVEL	1	150 Ampolas	R$ 21,10 (un)	-	R$ 21,10	0%	R$ 3.165,00
180) OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS	1	18.000 Comprimidos	R$ 0,55 (un)	-	R$ 0,55	0,1%	R$ 9.900,00
181) OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS	2	18.000 Comprimidos	R$ 0,63 (un)	-	R$ 0,63	0,1%	R$ 11.340,00
182) PAROXETINA 20MG	1	99.582 Comprimidos	R$ 0,47 (un)	-	R$ 0,47	0,3%	R$ 46.803,54
183) QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS	3	12.000 Comprimidos	R$ 0,31 (un)	-	R$ 0,31	0%	R$ 3.720,00
184) QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS	2	12.000 Comprimidos	R$ 1,32 (un)	-	R$ 1,32	0,1%	R$ 15.840,00
185) QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS	1	12.000 Comprimidos	R$ 3,24 (un)	-	R$ 3,24	0,2%	R$ 38.880,00
186) RISPERIDONA 1MG	1	179.300 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,3%	R$ 44.825,00
187) RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	3	24.120 Frascos	R$ 28,23 (un)	-	R$ 28,23	4,1%	R$ 680.907,60
188) RISPERIDONA 2MG	1	155.800 Comprimidos	R$ 0,22 (un)	-	R$ 0,22	0,2%	R$ 34.276,00
189) RISPERIDONA 3MG	3	89.800 Comprimidos	R$ 0,38 (un)	-	R$ 0,38	0,2%	R$ 34.124,00
190) SERTRALINA 50MG	1	246.700 Comprimidos	R$ 0,21 (un)	-	R$ 0,21	0,3%	R$ 51.807,00
191) SERTRALINA 100MG	1	24.000 Comprimidos	R$ 0,82 (un)	-	R$ 0,82	0,1%	R$ 19.680,00
192) TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL	1	19.520 Ampolas	R$ 2,75 (un)	-	R$ 2,75	0,3%	R$ 53.680,00

193) TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	1	12.000 Ampolas	R$ 2,00 (un)	-	R$ 2,00	0,1%	R$ 24.000,00
194) TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOS	3	39.710 Comprimidos	R$ 0,27 (un)	-	R$ 0,27	0,1%	R$ 10.721,70
195) TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS	1	12.000 Comprimidos	R$ 8,53 (un)	-	R$ 8,53	0,8%	R$ 102.360,00
196) VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	3	117.825 Comprimidos	R$ 0,94 (un)	-	R$ 0,94	0,7%	R$ 110.755,50
197) VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	3	139.300 Comprimidos	R$ 1,82 (un)	-	R$ 1,82	1,5%	R$ 253.526,00
198) VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML	1	5.750 Frascos	R$ 14,00 (un)	-	R$ 14,00	0,5%	R$ 80.500,00
199) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	1	1.260 Comprimidos	R$ 0,77 (un)	-	R$ 0,77	0%	R$ 970,20
200) OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS	1	48 Ampolas	R$ 4.663,99 (un)	-	R$ 4.663,99	1,3%	R$ 223.871,52
201) ACECLOFENACO 100MG	1	1.800 Comprimidos	R$ 0,72 (un)	-	R$ 0,72	0%	R$ 1.296,00
202) ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)	1	720 capsulas	R$ 2,14 (un)	-	R$ 2,14	0%	R$ 1.540,80
203) ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)	1	1.800 capsulas	R$ 2,20 (un)	-	R$ 2,20	0%	R$ 3.960,00
204) ALENDRONATO DE SODIO 70MG	1	96 Comprimidos	R$ 4,21 (un)	-	R$ 4,21	0%	R$ 404,16
205) ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)	1	96 Comprimidos	R$ 32,64 (un)	-	R$ 32,64	0%	R$ 3.133,44
206) ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL	3	288 Ampolas	R$ 84,79 (un)	-	R$ 84,79	0,1%	R$ 24.419,52
207) ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG (PRESS PLUS)	1	1.800 Comprimidos	R$ 129,17 (un)	-	R$ 129,17	1,4%	R$ 232.506,00
208) BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3 * 0,5 % (AZORGA 0,3 +0,5%) COLÍRIO	1	36 COLIRIOS	R$ 81,90 (un)	-	R$ 81,90	0%	R$ 2.948,40
209) TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 87,98 (un)	-	R$ 87,98	0%	R$ 4.750,92
210) HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 72,10 (un)	-	R$ 72,10	0%	R$ 3.893,40
211) BISOPROLOL 2,6 MG	1	720 Comprimidos	R$ 2,48 (un)	-	R$ 2,48	0%	R$ 1.785,60
212) BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO	1	36 COLIRIOS	R$ 79,00 (un)	-	R$ 79,00	0%	R$ 2.844,00
213) BROMAZEPAM 6 MG	1	2.160 Comprimidos	R$ 0,46 (un)	-	R$ 0,46	0%	R$ 993,60
214) BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)	1	24 Frascos	R$ 355,00 (un)	-	R$ 355,00	0,1%	R$ 8.520,00
215) CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	1	1.080 Comprimidos	R$ 110,00 (un)	-	R$ 110,00	0,7%	R$ 118.800,00
216) CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO	1	720 capsulas	R$ 187,00 (un)	-	R$ 187,00	0,8%	R$ 134.640,00

217) CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)	3	7 Frascos	R$ 4.708,28 (un)	-	R$ 4.708,28	0,2%	R$ 32.957,96
218) CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)	1	1.800 Comprimidos	R$ 2,12 (un)	-	R$ 2,12	0%	R$ 3.816,00
219) CILOSTAZOL 100 MG	1	1.080 Comprimidos	R$ 2,00 (un)	-	R$ 2,00	0%	R$ 2.160,00
220) CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)	1	1.440 Comprimidos	R$ 1,33 (un)	-	R$ 1,33	0%	R$ 1.915,20
221) CIPROFIBRATO 100MG	1	720 Comprimidos	R$ 1,28 (un)	-	R$ 1,28	0%	R$ 921,60
222) CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)	1	360 Comprimidos	R$ 2,07 (un)	-	R$ 2,07	0%	R$ 745,20
223) CLOMIPRAMINA 75 MG	1	1.800 Comprimidos	R$ 2,64 (un)	-	R$ 2,64	0%	R$ 4.752,00
224) CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)	1	1.440 Comprimidos	R$ 4,71 (un)	-	R$ 4,71	0%	R$ 6.782,40
225) COLECALCIFEROL 5000UI	1	540 capsulas	R$ 0,42 (un)	-	R$ 0,42	0%	R$ 226,80
226) DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)	1	1.080 Comprimidos	R$ 120,00 (un)	-	R$ 120,00	0,8%	R$ 129.600,00
227) DAPAGLIFOZINA 10 MG	1	1.440 Comprimidos	R$ 5,70 (un)	-	R$ 5,70	0%	R$ 8.208,00
228) DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL	1	18 Ampolas	R$ 1.082,49 (un)	-	R$ 1.082,49	0,1%	R$ 19.484,82
229) DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	3	1.080 capsulas	R$ 3,72 (un)	-	R$ 3,72	0%	R$ 4.017,60
230) DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 70,00 (un)	-	R$ 70,00	0%	R$ 3.780,00
231) DOXAZOSINA 4 MG	1	720 Comprimidos	R$ 0,53 (un)	-	R$ 0,53	0%	R$ 381,60
232) CANNABIS SATIVA 79,14MG	1	6 Frascos	R$ 907,00 (un)	-	R$ 907,00	0%	R$ 5.442,00
233) CANABIDIOL 34,36MG	1	24 Frascos	R$ 875,00 (un)	-	R$ 875,00	0,1%	R$ 21.000,00
234) INDAPAMIDA 1,5 MG	1	1.260 Comprimidos	R$ 0,90 (un)	-	R$ 0,90	0%	R$ 1.134,00
235) LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	1	36 Frascos	R$ 73,73 (un)	-	R$ 73,73	0%	R$ 2.654,28
236) LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)	2	2.400 Comprimidos	R$ 3,10 (un)	-	R$ 3,10	0%	R$ 7.440,00
237) LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)	1	3.000 Comprimidos	R$ 4,15 (un)	-	R$ 4,15	0,1%	R$ 12.450,00
238) LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)	1	720 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0%	R$ 180,00
239) LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)	1	720 Comprimidos	R$ 21,27 (un)	-	R$ 21,27	0,1%	R$ 15.314,40
240) MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100 MG)	1	720 Comprimidos	R$ 4,74 (un)	-	R$ 4,74	0%	R$ 3.412,80
241) MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 176,75 (un)	-	R$ 176,75	0,1%	R$ 9.544,50
242) METILFENIDATO 10 MG	1	1.080 Comprimidos	R$ 1,50 (un)	-	R$ 1,50	0%	R$ 1.620,00
243) MIRTAZAPINA 15 MG	1	1.260 Comprimidos	R$ 3,18 (un)	-	R$ 3,18	0%	R$ 4.006,80
244) NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)	1	720 Comprimidos	R$ 1,68 (un)	-	R$ 1,68	0%	R$ 1.209,60
245) NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)	1	1.260 Comprimidos	R$ 270,00 (un)	-	R$ 270,00	2%	R$ 340.200,00
246) OXIBUTININA 5 MG	1	3.600 Comprimidos	R$ 1,34 (un)	-	R$ 1,34	0%	R$ 4.824,00

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
514

814

247) MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)	1	540 Comprimidos	R$ 3,30 (un)	-	R$ 3,30	0%	R$ 1.782,00
248) PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)	1	1.200 Comprimidos	R$ 37,72 (un)	-	R$ 37,72	0,3%	R$ 45.264,00
249) RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	1	8 Ampolas	R$ 7.231,27 (un)	-	R$ 7.231,27	0,3%	R$ 57.850,16
250) ROSUVASTATINA 20 MG	1	2.400 Comprimidos	R$ 1,53 (un)	-	R$ 1,53	0%	R$ 3.672,00
251) ROSUVASTATINA 10 MG	1	180 Comprimidos	R$ 0,90 (un)	-	R$ 0,90	0%	R$ 162,00
252) SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)	1	720 Comprimidos	R$ 4,23 (un)	-	R$ 4,23	0%	R$ 3.045,60
253) SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML	1	54 Frascos	R$ 60,00 (un)	-	R$ 60,00	0%	R$ 3.240,00
254) SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (MINILAX)	1	252 Bisnagas	R$ 6,13 (un)	-	R$ 6,13	0%	R$ 1.544,76
255) SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ	2	720 Sachês	R$ 15,88 (un)	-	R$ 15,88	0,1%	R$ 11.433,60
256) SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)	1	720 Sachês	R$ 8,04 (un)	-	R$ 8,04	0%	R$ 5.788,80
257) TOPIRAMATO 100 MG	1	5.400 Comprimidos	R$ 0,70 (un)	-	R$ 0,70	0%	R$ 3.780,00
258) UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLA	1	12 Ampolas	R$ 700,00 (un)	-	R$ 700,00	0,1%	R$ 8.400,00
259) VALSARTANA 160 MG	1	720 Comprimidos	R$ 2,13 (un)	-	R$ 2,13	0%	R$ 1.533,60
260) VALSARTANA 40 MG	1	1.440 Comprimidos	R$ 5,25 (un)	-	R$ 5,25	0%	R$ 7.560,00
261) DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)	1	36 COLIRIOS	R$ 90,05 (un)	-	R$ 90,05	0%	R$ 3.241,80
262) FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG (ALENIA)	1	360 CAPSULA	R$ 91,53 (un)	-	R$ 91,53	0,2%	R$ 32.950,80
263) BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO	1	12 Frascos	R$ 120,35 (un)	-	R$ 120,35	0%	R$ 1.444,20
264) DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	1	22.120 Frascos	R$ 3,61 (un)	-	R$ 3,61	0,5%	R$ 79.853,20
265) OMEPRAZOL 20MG	1	298.375 Comprimidos	R$ 0,14 (un)	-	R$ 0,14	0,3%	R$ 41.772,50
266) PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	1	18.595 Frascos	R$ 4,79 (un)	-	R$ 4,79	0,5%	R$ 89.070,05
267) PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	1	1.660 Frascos	R$ 21,02 (un)	-	R$ 21,02	0,2%	R$ 34.893,20
268) PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	1	3.600 Frascos	R$ 12,87 (un)	-	R$ 12,87	0,3%	R$ 46.332,00
269) PREDNISONA 5MG	1	67.650 Comprimidos	R$ 0,15 (un)	-	R$ 0,15	0,1%	R$ 10.147,50
270) SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR	2	8.400 Frascos	R$ 10,00 (un)	-	R$ 10,00	0,5%	R$ 84.000,00
271) PIRIMETAMINA 25MG	1	10.900 Comprimidos	R$ 0,15 (un)	-	R$ 0,15	0%	R$ 1.635,00
272) INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML - NPH N	1	190 Ampolas	R$ 61,09 (un)	-	R$ 61,09	0,1%	R$ 11.607,10
273) INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R	1	378 Ampolas	R$ 61,09 (un)	-	R$ 61,09	0,1%	R$ 23.092,02
274) ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	2	150 Ampolas	R$ 155,40 (un)	-	R$ 155,40	0,1%	R$ 23.310,00
275) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.	3	75 Frascos	R$ 58,58 (un)	-	R$ 58,58	0%	R$ 4.393,50
276) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.	3	360 Frascos	R$ 63,09 (un)	-	R$ 63,09	0,1%	R$ 22.712,40
277) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS.	3	360 Frascos	R$ 71,68 (un)	-	R$ 71,68	0,2%	R$ 25.804,80
278) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML).	3	420 Frascos	R$ 96,82 (un)	-	R$ 96,82	0,2%	R$ 40.664,40
279) ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEINA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS.	1	120 Frascos	R$ 70,48 (un)	-	R$ 70,48	0,1%	R$ 8.457,60
280) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).	1	120 Frascos	R$ 74,46 (un)	-	R$ 74,46	0,1%	R$ 8.935,20
281) FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).	1	360 Frascos	R$ 67,50 (un)	-	R$ 67,50	0,1%	R$ 24.300,00
282) DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LIQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML)	1	240 Frascos	R$ 91,63 (un)	-	R$ 91,63	0,1%	R$ 21.991,20

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

283) FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML).	1	1.440 Frascos	R$ 69,00 (un)	-	R$ 69,00	0,6%	R$ 99.360,00
284) ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICÊMICO	1	600 Frascos	R$ 90,00 (un)	-	R$ 90,00	0,3%	R$ 54.000,00
285) ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALORICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE.	1	120 Frascos	R$ 59,40 (un)	-	R$ 59,40	0%	R$ 7.128,00
286) SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS. HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML)	1	1.440 Frascos	R$ 28,40 (un)	-	R$ 28,40	0,2%	R$ 40.896,00
287) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO.	1	600 Unidades	R$ 22,10 (un)	-	R$ 22,10	0,1%	R$ 13.260,00
288) SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE.	1	120 Unidades	R$ 19,39 (un)	-	R$ 19,39	0%	R$ 2.326,80
289) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO.	1	300 Unidades	R$ 13,00 (un)	-	R$ 13,00	0%	R$ 3.900,00
290) MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARRÉIA E CONSTIPAÇÃO.	1	1.800 Sachês	R$ 7,50 (un)	-	R$ 7,50	0,1%	R$ 13.500,00
291) MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.	1	600 Sachês	R$ 1,45 (un)	-	R$ 1,45	0%	R$ 870,00
292) MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA	1	180 Latas	R$ 138,62 (un)	-	R$ 138,62	0,2%	R$ 24.951,60
293) ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PE	1	600 Latas	R$ 37,00 (un)	-	R$ 37,00	0,1%	R$ 22.200,00

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

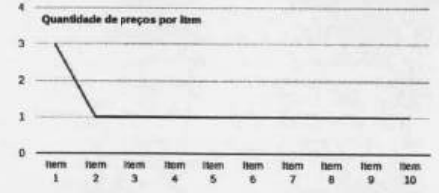
815
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
DE PARAUAPEBAS

302) SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA P ORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇA S. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44, 8% - XAROPE	1	60 Latas	R$ 200,00 (un)	-	R$ 200,00	0,1%	R$ 12.000,00
303) MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISA DAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS.	1	60 Latas	R$ 244,80 (un)	-	R$ 244,80	0,1%	R$ 14.688,00
304) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERA L, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRON UTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VI TAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MP6 E MIX DE CAROTENOIDES	1	120 Frascos	R$ 12,85 (un)	-	R$ 12,85	0%	R$ 1.542,00
305) DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICI ONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTÉICA. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA	1	120 Frascos	R$ 29,99 (un)	-	R$ 29,99	0%	R$ 3.598,80
306) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERA L, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTÉICO. C OM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS. CO NTER MISTURA DE LIPÍDIOS,	1	120 Frascos	R$ 34,38 (un)	-	R$ 34,38	0%	R$ 4.125,60
307) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIAL MENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. NUTRICI ONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO	1	120 Frascos	R$ 42,00 (un)	-	R$ 42,00	0%	R$ 5.040,00
308) FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAI OR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE	1	120 Frascos	R$ 28,00 (un)	-	R$ 28,00	0%	R$ 3.360,00
309) KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCL USIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PAD RÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO	1	120 Frascos	R$ 49,50 (un)	-	R$ 49,50	0%	R$ 5.940,00
310) BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	1	1.200 Ampolas	R$ 1,13 (un)	-	R$ 1,13	0%	R$ 1.356,00
311) TIAMINA 100MG/ML 1ML	1	50 Ampolas	R$ 21,41 (un)	-	R$ 21,41	0%	R$ 1.070,50
312) VANCOMICINA 500MG INJ	1	500 Ampolas	R$ 6,38 (un)	-	R$ 6,38	0%	R$ 3.190,00
313) VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	1	300 Ampolas	R$ 30,56 (un)	-	R$ 30,56	0,1%	R$ 9.168,00
314) CARVÃO ATIVADO 250 MG	1	400 Comprimidos	R$ 2,17 (un)	-	R$ 2,17	0%	R$ 868,00

315) PROTAMINA 10MG/ML C 5ML INJETAVEL	1	100 Ampolas	R$ 15,99 (un)	-	R$ 15,99	0%	R$ 1.599,00
316) ACETILCISTEINA 100MG/ML	1	300 Ampolas	R$ 4,24 (un)	-	R$ 4,24	0%	R$ 1.272,00
317) POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	1	60 Envelopes	R$ 28,22 (un)	-	R$ 28,22	0%	R$ 1.693,20
318) GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	1	400 Ampolas	R$ 3,90 (un)	-	R$ 3,90	0%	R$ 1.560,00
319) PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML	1	25 Ampolas	R$ 11,48 (un)	-	R$ 11,48	0%	R$ 287,00
320) ATROPINA 0,25MG/ML	1	200 Ampolas	R$ 1,77 (un)	-	R$ 1,77	0%	R$ 354,00
321) GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	1	1.200 Frascos	R$ 9,29 (un)	-	R$ 9,29	0,1%	R$ 11.148,00
322) GLICOSE 50% 10ML	1	3.000 Ampolas	R$ 0,84 (un)	-	R$ 0,84	0%	R$ 2.520,00
323) BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	1	100 Ampolas	R$ 11,29 (un)	-	R$ 11,29	0%	R$ 1.129,00
324) PANTOPRAZOL 40MG	1	840 Comprimidos	R$ 14,20 (un)	-	R$ 14,20	0,1%	R$ 11.928,00
325) DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	1	50 Ampolas	R$ 8,15 (un)	-	R$ 8,15	0%	R$ 407,50
326) DOMPERIDONA 10MG	1	900 Comprimidos	R$ 0,67 (un)	-	R$ 0,67	0%	R$ 603,00
327) DOPAMINA 5MG/ML 10ML	1	50 Ampolas	R$ 7,30 (un)	-	R$ 7,30	0%	R$ 365,00
328) NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	1	200 Ampolas	R$ 52,00 (un)	-	R$ 52,00	0,1%	R$ 10.400,00
329) NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	4	200 Ampolas	R$ 64,15 (un)	-	R$ 64,15	0,1%	R$ 12.830,00
330) NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	4	500 Ampolas	R$ 5,36 (un)	-	R$ 5,36	0%	R$ 2.680,00
331) CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	3	1.000 Ampolas	R$ 0,93 (un)	-	R$ 0,93	0%	R$ 930,00
332) CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	3	800 Ampolas	R$ 0,51 (un)	-	R$ 0,51	0%	R$ 408,00
333) CLARITROMICINA 500MG	4	140 Comprimidos	R$ 2,85 (un)	-	R$ 2,85	0%	R$ 399,00
334) BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	4	150 Frascos	R$ 54,57 (un)	-	R$ 54,57	0%	R$ 8.185,50
335) BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML	3	9.000 Ampolas	R$ 3,31 (un)	-	R$ 3,31	0,2%	R$ 29.790,00
336) ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	3	10 Frascos	R$ 272,32 (un)	-	R$ 272,32	0%	R$ 2.723,20
337) CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	3	2.600 Ampolas	R$ 1,00 (un)	-	R$ 1,00	0%	R$ 2.600,00

Valor Global: R$ 16.600.865,13





Detalhamento dos Itens

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

Preço Estimado: R$ 13,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1.067 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,71

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

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 10,71

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

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

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

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

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição emergencial de medicamentos destinados ao suprimento da FARMÁCIA BÁSICA das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **ACETILCISTEÍNA-Acetilcisteína, 20 mg/mL, suspensão oral.** - ACETILCISTEÍNA-Acetilcisteína, 20 mg/mL, suspensão oral.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUNICÍPIC DE SIMÃO DIAS/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER A DEMANDA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS, SERGIPE
Descrição: **ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML XAROPE INFANTIL** - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML XAROPE INFANTIL

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

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

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
816

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

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

Endereço:
,

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

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

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

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

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

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

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

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

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

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

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

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.555.270/0001-08	VEC HOSPITALAR LTDA	R$ 20,00

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

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

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

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

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

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls. 86

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

Preço Estimado: R$ 11,71 (-100) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,54 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,54

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

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

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

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

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

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

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

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

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 3: ACICLOVIR 200MG

Preço Estimado: R$ 0,45 (-100) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,45 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,45

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
38.400 Comprimidos	ACICLOVIR 200MG	

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.534.968/0001-39	CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,24

VENCEDOR

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,25

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,29

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.377.383/0001-61	MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	R$ 0,30

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
817

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,33

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9604-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

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

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

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

14.461.011/0001-03 JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,52

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

Endereço:
-

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

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

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

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

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

Endereço:	Telefone:	Email:
ARAGUAIA, 49	(64) 9285-6951	fiscaldinamica2@gmail.com

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

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

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

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

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/30
Descrição: Descrição não informada

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	cimfarma.med@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2fqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHUBnPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHUBnPtm6WA%253d%253d

Item 4: ACICLOVIR 250MG INJ

Preço Estimado: R$ 17,88 (1,00) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 17,88 | Média dos Preços Obtidos: R$ 17,88

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

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	ACICLOVIR 250MG INJ	

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.146.166/0001-68	MEDICAL.COM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 17,88

VENCEDOR

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

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

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

Preço Estimado: R$ 5,02 (1,00) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,02 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,02

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

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

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

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

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

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

VENCEDOR

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

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594	Luciana	(51) 3221-4868	vendas@farmedhospitalar.com.br

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA PAULO DE FRONTIM, 25	Claudio	(16) 3519-3170	claudio@dimebrashospitalar.com.br

818

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

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

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

10.301.531/0001-07	LUMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,58

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

Endereço:
.

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

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

Endereço:
.

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 20,00

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

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

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

Preço Estimado: R$ 2,17 [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,17 Media dos Preços Obtidos: R$ 2,17

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

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

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

CNPJ: 10.174.586/0002-45
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar da Amazônia
23ª Brigada de Infantaria de Selva
50º Batalhão de Infantaria de Selva
Objeto: Aquisição de matérias farmacológicos
Descrição: **Ácido ascórbico** - Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável
CatMat: **271687** - Ácido Ascórbico - Dosagem: 100 MG/ML | Tipo Uso: Injetável

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

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

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

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

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

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

Endereço:
.

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,23**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS/SE

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

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

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

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

VENCEDOR

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

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

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

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

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

02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 1,32

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

Endereço:
,

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

Preço Estimado: R$ 1,70 (0,0) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 10,70 Média dos Preços Obtidos: R$ 10,70

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

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

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA

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

Descrição: **Ácido fólico 0.2mg/ml solução oral** - Ácido fólico 0,2mg/ml solução oral

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

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

VENCEDOR

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

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

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

819

Item 8: ACIDO FOLICO 5MG

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
72.000 Comprimidos	ACIDO FOLICO 5MG	

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

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO** - ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 32.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,04

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1134301590024
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Caratinga	AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103	FAGNER GENELHU FERREIRA FENNA	(33) 3321-7000	distrimix@distrimixmg.com.br

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

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR-MG (MG)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPR
Descrição: Descrição não informada

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

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDOEA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,05

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

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.953.389/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,08

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

Endereço:
-

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,08

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

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

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

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

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

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

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

Endereço:
-

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

Marca: neo química
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 4,20**

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

Órgão: MUNICIPIO DE AQUIDAUANA

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

Descrição: **Ácido folinico 15mg - Comprimido** - Ácido folinico 15mg - Comprimido

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 10,08**

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

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

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

Descrição: **ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML Apresentação: Ácido Tranêxamico solução injetável, ampola com 5ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/A** - ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML. Apresentação: Ácido Tranêxamico solução injetável, ampola com 5ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 250MG. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

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

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

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
820

Item 11: ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	

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

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

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.406.286/0001-02 *VENCEDOR*	MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 6,00

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

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

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

Preço Estimado: R$ 23,95 (Un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 23,95 | Média dos Preços Obtidos: R$ 23,95

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 23,95**

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

CNPJ: 32.243.347/0001-51

Órgão: PODER JUDICIÁRIO
Tribunal Regional Federal
Tribunal Regional Federal da 2ª Região
Justiça Federal de 1ª instância - RJ

Objeto: Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares, conforme Anexo I (Termo de Referência).

Descrição: **Adenosina** - Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável Valor estimado: R$ 23,9900 Critério de julgamento: Menor Preço

CatMat: **278281** - Adenosina - Dosagem: 3 MG/ML | Indicação: Solução Injetável

Data: 06/11/2024 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900782024 / UASG:090016
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 05/12/2024 11:08
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10 *VENCEDOR*	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 23,95

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luizleide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SESAU
PARAUAPEBAS - PARÁ
2025

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

Preço Estimado: R$ 4,23 (100) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,23 | Media dos Preços Obtidos: R$ 4,23

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.338.246/0001-92 *VENCEDOR*	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 4,23

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AVENIDA TIRADENTES, 7100	(43) 3373-5400	londricir@londricir.com.br

Item 14: AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTERIL

Preço Estimado: R$ 0,50 (100) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,50 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,50

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Ampolas	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE IGUAPE / 1 - DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

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

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

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

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

Endereço:
,

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
PREFEITURA DE IGUAPE
821

Item 15: AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL

Preço Estimado: R$ 9,89 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,89 | Média dos Preços Obtidos: R$ 9,89

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
600 Frascos	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	

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

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

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

Data: 25/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117718
Lote/Item: /3
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 500
Unidade: FRC
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.838.404/0001-20	AJS COMERCIAL EIRELI	R$ 9,00

VENCEDOR

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

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

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

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

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

02.269.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 12,01

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

Endereço:
-

Item 16: AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL

Preço Estimado: R$ 13,46 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 13,46 | Média dos Preços Obtidos: R$ 13,46

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Frascos	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.461.811/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 13,46

VENCEDOR

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

Endereço:
-

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E SEMAS
PARAUAPEBAS
Fls. 821

Item 17: ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML

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

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

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

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

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

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

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA CRUZ
Objeto: Registro de Preços para a aquisição gradual de medicamentos destinados a farmácia básica, atenção básica e de uso hospitalar com a finalidade de atender toda população usuária do Sistema Único de Saúde do Município de Nova Cruz/RN
Descrição: **ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 4% 30mL** - ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 4% 30mL

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Natal	RANIBAL CORREIA, 2703	(84) 2010-3681	r5solucoessaude@gmail.com

Item 18: ALBENDAZOL 400MG

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
60.000 Comprimidos	ALBENDAZOL 400MG	

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

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

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição emergencial de medicamentos destinados ao suprimento da FARMÁCIA BÁSICA das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **ALBENDAZOL-Albendazol, dosagem 400 mg, comprimido mastigável.** - ALBENDAZOL-Albendazol, dosagem 400 mg, comprimido mastigável.

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

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

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

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

21.608.296/0001-06 MAMED COMERCIAL LTDA — R$ 0,80

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

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

19.961.492/0001-49 IIR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI — R$ 0,95

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

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

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

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

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

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJ5e67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJ5e67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%25 3d

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAUNAPEBAS — GERENCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS — 822

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

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

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

Item 19: ALTEPLASE 50MG/50ML

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

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

Quantidade	Descrição	Observação
24 Ampolas	ALTEPLASE 50MG/50ML	

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

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

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

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

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
ARAÇATUBA
822

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,80**

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

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

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	RUA MDV1, 64	(62) 3284-0698	admhdmimport@gmail.com

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,83**

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA - SEMSA
823

Item 22: AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,44**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **SULFATO DE AMICACINA 100mg/ml. Apresentação: Sulfato de Amicacina, solução injetável ampola 2ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúd -** SULFATO DE AMICACINA 100mg/ml. Apresentação: Sulfato de Amicacina, solução injetável ampola 2ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 100mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

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

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

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

Endereço:
,

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

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

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

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

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.347.461/0001-08
Órgão: Prefeitura Municipal de Salto da Divisa
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos.
Descrição: **AMOXICILINA 1GR + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG PÓ - SOLUÇÃO INJ -** AMOXICILINA 1GR + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG PÓ - SOLUÇÃO INJ

Data: 17/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 42122-Prefeitura Municipal de Salto da Divisa-0592024-0112024
Lote/Item: 44/1
Ata: Link Ata
Homologação: 24/10/2024 11:51
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 500
Unidade: AMPOLA
UF: MG

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

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
SUBSECRETARIA DE PARAUAPEBAS
Fls. 823v

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

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

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

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

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

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

Inc. I Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

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

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

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

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

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

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 48,90

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 100,00

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

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

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8n%2tm6WA%253d%253d
50 / 511

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM
SECRETARIA DE GERENCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
Fls. 824

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,78**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 17,04**

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

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

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

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

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
8221

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

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

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

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

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

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

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 3/9
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Frasco
UF:

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

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

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

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

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

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

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

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,40**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CHM
Objeto: Aquisição de medicamentos diversos
Descrição: **Ampicilina** - Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução injetável
CatMat: **442689** - Ampicilina - Composição: Associada Ao Sulbactam | Concentração: 2 G + 1 G | Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Data: 07/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:901662024 / UASG:090172
Lote/Item: /9
Ata: N/A
Homologação: 14/11/2024 10:02
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Frasco-Ampola
UF: SP

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

825

Item 29: ANLODIPINO 5MG

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
140.448 Comprimidos	ANLODIPINO 5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,14**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

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

Descrição: **ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVIS** - ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 5mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

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

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

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

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

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
825

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foO6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foO6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

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

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.798.419/0001-70	J COELHO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,12

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,12

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.332.491/0001-40	RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,13

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.191.363/0001-08	A W DOS SANTOS GANCZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,14

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.536.030/0001-92	E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,15

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	suende22@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.492.895/0001-42	D. M. SOBRAL VALENTE & CIA LTDA	R$ 0,17

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.227.826/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,18

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

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

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

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-67	P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,23

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.015.643/0001-60	LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,35

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

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

825

Item 10: ANLODIPINO 10MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
136.850 Comprimidos	ANLODIPINO 10MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,19**
Inc. II Art.5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ANLODIPINO 10 MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANV** - ANLODIPINO 10 MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 10mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

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

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

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

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

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GEPAS
Fls. 826

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

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

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

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

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	mendel22@gmail.com

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

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6158	mds.servicos.comercio@gmail.com

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

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

Endereço:
,

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

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

Endereço:
,

01.177.822/0001-05	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA			R$ 0,30

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

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

04.015.643/0001-60	LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,59

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

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

13.244.549/0001-73	J R BASTOS	R$ 1,13

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

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

Item 31: ATENOLOL 100MG

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Comprimidos	ATENOLOL 100MG	

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO.** - ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO.

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

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

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

Endereço:
,

45.517.600/0001-60	MARTINELLI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,17

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

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

32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,17

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

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

32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,18

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA
821

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.712.547/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,19

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 0,21

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,22

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,26

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.775.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,59

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,90

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,20

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LIQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LIQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 32: ATENOLOL 25MG

Preço Estimado: R$ 0,12 (un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 0,12 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
90.000 Comprimidos	ATENOLOL 25MG	

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

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

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

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

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

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

Item 33: ATENOLOL 50MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
90.000 Comprimidos	ATENOLOL 50MG	

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

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

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

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

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

Endereço:
,

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - SEMAS - GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
828

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

Preço Estimado: R$ 22,75 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 22,75 | Media das Preços Obtidos: R$ 22,75

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

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

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

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

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

Órgão: MUNICIPIO DE TRABIJU / 1 - MUNICIPIO DE TRABIJU
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP
Descrição: **AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO)** - AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO)

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.428.105/0001-26 *VENCEDOR*	FRANHAN & ROGANTI LTDA	R$ 19,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Bonito	R FRANCISCO PEREIRA, 202	(16) 9713-5563/ (16) 3345-3492	ggl_sp@hotmail.com

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

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES / 000000001 - COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES/BA
Descrição: **AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 900 MG/ ML 22,5ML** - AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 900 MG/ ML 22,5ML

Data: 08/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 14.173290000141-1-000083/2024
Lote/Item: 1/112
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 700
Unidade: Frascos
UF: BA

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

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

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PARNAÍBA PIAUÍ
8280

Item 35: AZITROMICINA 500MG

Preço Estimado: R$ 2,85 (un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 2,85 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,49

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

Quantidade	Descrição	Observação
118.150 Comprimidos	AZITROMICINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,85**
Inc. I Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **AZITROMICINA 500MG. Apresentação: Azitromicina, comprimido revestido, apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministér** - AZITROMICINA 500MG. Apresentação: Azitromicina, comprimido revestido, apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 500mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112976
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.218.223/0001-98 *VENCEDOR*	NORTE GREEN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALAR LTDA	R$ 2,85

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

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

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,13**
Inc. I Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA
Objeto: Aquisição de Daptomicina, Fentanila, Óxido de zinco e Outros.
Descrição: **Azitromicina** - Azitromicina Dosagem: 500MG
CatMat: **267140** - Azitromicina - Dosagem: 500 MG

Data: 16/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:903702024 / UASG:090181
Lote/Item: /4
Ata: N/A
Homologação: 17/01/2025 07:50
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 750
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.226.102/0001-90 *VENCEDOR*	SAD LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,09

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 500MG
Descrição: Descrição não informada

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

22.525.517/0001-37 J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,13

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

Endereço:
,

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 1,63

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10235052200?1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-0931	mdcomercialhospitalar@outlook.com

32.477.466/0001-79 MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA — R$ 2,62

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

Endereço:
,

21.821.902/0001-09 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA — R$ 3,00

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

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

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 102.680.000,00

Marca: Azitromicina Dosagem: 500MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Azitromicina Dosagem: 500MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA
829

Item 36: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
15.414 Ampolas	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,13**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Item 37: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 13,68 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 13,68 | Média dos Preços Obtidos: R$ 13,68

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
11.628 Ampolas	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	

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

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

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

Data: 14/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900162024 / UASG:254501
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 08:56
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 120
Unidade: Frasco 4,00 ML
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.688.722/0001-49 *VENCEDOR*	FARMACIA DO CAMPO LTDA	R$ 12,80

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

Endereço:
.

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

Marca: pent biot / zoetis
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco
Descrição: Descrição não informada

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

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

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

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

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

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

Endereço:
.

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
829 V

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

Preço Estimado: R$ 11,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,20

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R 07, 120	LAILA	(16) 3238-1900	licitacao@inovahosp.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAS
830

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.198.574/0001-94 *VENCEDOR*	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 18,50

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

Endereço:
,

Item 40: BROMOPRIDA 10MG

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
60.000 Comprimidos	BROMOPRIDA 10MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,43**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Bromoprida, comprimido 10mg** - Bromoprida, comprimido 10mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063298
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 0,43

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

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

Item 41: BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML

Preço Estimado: R$ 5,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 5,00 Media dos Preços Obtidos: R$ 5,00

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
5.400 Frascos	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,00**

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

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Bromoprida 4Mg/ml 20ml Gts S/C** - Bromoprida 4Mg/ml 20ml Gts S/C

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 1/25
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: Frasco
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,00

VENCEDOR

Marca: PRATI-DONADUZZI - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 698	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Item 42: BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 3,68 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3,68 Media dos Preços Obtidos: R$ 3,68

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
15.960 Ampolas	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,68**

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

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AMP 2ML (10MG/2ML).** - BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AMP 2ML (10MG/2ML).

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 2/36
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 3.000
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.985.550/0001-60	I C L L MENDES EIRELI	R$ 3,68

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R COELHO DE RESENDE (ZONA SUL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMEA
831

Item 43: CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Preço Estimado: R$ 0,33 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,33 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,33

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

Quantidade	Descrição	Observação
1.614.240 Comprimidos	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,33**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME)
Descrição: **Carbonato de Cálcio 500 mg comprimido (Cota Reservada)** - Carbonato de Cálcio 500 mg comprimido (Cota Reservada)

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114702
Lote/Item: /460
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.875
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85 *VENCEDOR*	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,33

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clnfarma.med@gmail.com

Item 44: CARVEDILOL 25 MG

Preço Estimado: R$ 0,25 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,25

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

Quantidade	Descrição	Observação
39.000 Comprimidos	CARVEDILOL 25 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,25**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ 5 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: Contratação para aquisição de medicametos destinados ao abastecimento da rede municipal de saúde, com o objetivo de atender as demandas do hospital, unidades básicas de saúde, e demais serviços de saúde vinculados à Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **CARVEDILOL 25 MG** - CARVEDILOL 25 MG

Data: 24/02/2025 09:55
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 37382116000142-1-000008/2025
Lote/Item: 1/94
Ata: N/A
Homologação: 17/01/2025 00:08
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 800
Unidade: CO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 0,25

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

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

Item 45: CARVEDILOL 6,25MG *

Preço Estimado: R$ 0,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,40 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,40

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

Quantidade	Descrição	Observação
37.464 Comprimidos	CARVEDILOL 6,25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,40**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CARAPICUIBA / 1 - MUNICIPIO DE CARAPICUIBA
Objeto: - Registro de Preço para Aquisição de Medicamentos
Descrição: **CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO** - CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44892693000140-1-000720/2024
Lote/Item: 1/146
Ata: N/A
Homologação: 04/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.300.000
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.118.264/0001-93	QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,40

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	AVENIDA ALBERTO RAMOS, 274	Caio Henrique Pereira Fabbri	(11) 2021-4004	eletronico@qualitymedicalsp.gov.br

Item 46: CARVEDILOL 3,125MG

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,25

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

Quantidade	Descrição	Observação
21.090 Comprimidos	CARVEDILOL 3,125MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,25**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO** - CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /53
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 25.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,09

VENCEDOR

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

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

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,17

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

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

34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,19

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

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

12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 0,20

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
832

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,25

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,25

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,29

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.712.647/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,21

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,39

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,39

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

Item 47: CARVEDILOL 12,5MG

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,29 Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

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

Quantidade	Descrição	Observação
10.620 Comprimidos	CARVEDILOL 12,5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,29**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER A DEMANDA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS, SERGIPE
Descrição: **CARVEDILOL 12,5 MG. CARVEDILOL 12,5 MG** - CARVEDILOL 12,5 MG. CARVEDILOL 12,5 MG

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117658
Lote/Item: /58
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 15.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.706.033/0001-57 *VENCEDOR*	MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,09

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,10

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.565.364/0001-09	C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 0,12

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 0,16

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

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

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERAL
832 v
GOVERNO DE PERNAMBUCO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,20

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

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

49.074.484/0001-02	CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,25

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

Endereço:
,

37.676.047/0801-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,32

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

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

07.555.270/0001-08	VEC HOSPITALAR LTDA	R$ 0,33

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV COLETORA, 100	(79) 9865-1182	vechospitalar@gmail.com

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,38

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

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

13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,40

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9968-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

44.893.569/0001-07	ICARE MED LTDA	R$ 0,83

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 0,83

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

Endereço:
,

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS GERAL
Fls. 833

Item 48: CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
8.700 Frascos	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,39**

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

Órgão: MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA / 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GÊNERICOS E SIMILARES PARA UTILIZAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AOS PACIENTE ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: **CEFALEXINA MONO 250 MG/5 ML PO SUSP ORAL FR 100 ML** - CEFALEXINA MONO 250 MG/5 ML PO SUSP ORAL FR 100 ML

Data: 17/12/2024 08:08
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 14083574000151-1-000589/2024
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 40
Unidade: FRASCO
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.684.036/0001-64 *VENCEDOR*	EMENALLI MEDICAL LTDA	R$ 16,39

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Contagem	RUA CASTELO SETUBAL, 130	(31) 3311-4000	contagemm@tena.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 23,79**

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

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML, SUPSENSAO, FRASCO COM 100 ML.** - CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML, SUPSENSAO, FRASCO COM 100 ML.

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 1/16
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.200
Unidade: Unidade
UF: SP

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.535.468/0001-41 *VENCEDOR*	FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 23,79

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R SANTA MONICA, 710	Vendas (setor)	(11) 3565-7555	vendas@fivemed.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS GERAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
823

Item 49: CEFALEXINA 500MG

Preço Estimado: R$ 1,80 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,80 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,80

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

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
282,000 Comprimidos	CEFALEXINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,80**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAPIVARI / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI - SP
Objeto: - SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PREGÃO PARA ESTABELECER ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA ABASTECIMENTO DOS SETORES: FARMÁCIA ADMINISTRATIVA ATENÇÃO BÁSICA E USO AMBULATORIAL
Descrição: **CEFALEXINA 500MG – COMPRIMIDO** - CEFALEXINA 500MG – COMPRIMIDO

Data: 18/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44723674000190-1-001610/2024
Lote/Item: 1/189
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 105,000
Unidade: COMPRIMIDOS
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.242.310/0001-13 *VENCEDOR*	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,80

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77	(11) 4616-4185	fiscal3@contabilidade2000.com.br

Item 50: CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 9,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,20 | Média dos Preços Obtidas: R$ 9,20

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

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 9,20**

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

CNPJ: 07.777.800/0001-62
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Objeto: Aquisição de medicamentos para o Hospital Universitário de Medicina Veterinária da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia - HUMV/UFRB
Descrição: **Cefalotina Sódica** - Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente
CatMat: **445915** - Cefalotina Sódica - Concentração: 1 G | Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

Data: 12/11/2024 12:40
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90032/2024 / UASG: 158092
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 21/11/2024 16:44
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 90
Unidade: Frasco-Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14 *VENCEDOR*	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,90

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

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

15.655.026/0001-45 KNL TRADE AND FACILITIES LTDA — **R$ 9,20**

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA — **R$ 15,00**

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@drogasnews.com.br

SEGUNDA VIA DE PUBLICAÇÕES OFICIAIS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES
834

Item 51: CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.

Preço Estimado: R$ 1,289 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,29 | Media dos Preços Obtidos: R$ 12,89

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
600 Ampolas	CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA IN TRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 9,28**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: Contratacao de empresa para fornecimento de medicamentos para atender demanda do Hospital Municipal
Descrição: **Cefazolina sodica 1g intravenosa** - Cefazolina sodica 1g intravenosa

Data: 07/02/2025 16:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 09008389000196-1-000002/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.719.446/0001-01 *VENCEDOR*	AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI	R$ 9,28

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Umuarama	AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 4455	(44) 3038-1025

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 16,50**

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

CNPJ: 33.781.055/0010-26
Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
INSTITUTO DE PESQUISAS EVANDRO CHAGAS - IPEC
Objeto: Registro de Preço objetivando aquisição de medicamentos injetáveis.
Descrição: **CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL** - CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **442693** - Cefazolina Sódica - Concentração: 1 G | Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Data: 26/11/2024 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900652024 / UASG:254492
Lote/Item: /6
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 10:09
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 780
Unidade: Frasco-ampola
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos ltda	R$ 4,31

Marca: BIOCHIMICO/CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 50 FA - RMS 1006302470020
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.291.264/0001-17	LYON FARMA-HOSPITALAR IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 13,00

Marca: Eugia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1G IV CX C/50FA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Joinville	RUA DONA FRANCISCA, 7796	TIAGO	(19) 9800-7906	licitacao@lyonfarma.co.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 20,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.809.570/0003-54	SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI	R$ 20,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R DONA EMILIA, 00174	Leonardo	(21) 2433-3900	leonardo@supplexco.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
834

Item 52: CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV

Preço Estimado: R$ 11,73 (un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 11,58 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,58

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
13.800 Ampolas	CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 11,58**

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

CNPJ: 05.596.364/0002-31
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
COMANDO DA 3ª DIVISÃO DO EXÉRCITO - BASE ADMINISTRATIVA DA GUARNIÇÃO DE SAN
TA MARIA
1ªBrigada de Cavalaria Mecanizada
4ºRegimento de Cavalaria Blindado
Objeto: Aquisição de material farmacológico (339030.09), material odontológico (339030.10) e m aterial hospitalar (339030.36).
Descrição: **CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL** - CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **442703** - Ceftriaxona Sódica - Concentração: 500 MG | Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Data: 06/02/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 160431
Lote/Item: /15
Ata: N/A
Homologação: 13/02/2025 15:25
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Frasco-Ampola
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,48

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EUROFARMA
Descrição: Ceftriaxona Sódica - Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,48

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1584	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 11,68

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contas@federaltrading.org

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 15,00

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
94 / 514

DIRETORIA DE CONTABILIDADE E FINANÇAS
835
DE PARAQUAPEBAS

Item 53: CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML

Preço Estimado: R$ 10,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,00

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
2.460 Ampolas	CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 10,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAPETININGA / 5.2024 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: ABERTURA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONSTANTES OU NÃO DA LISTA RENAME, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Descrição: **Ceftriaxona 500 mg IM, Po Liof Sol Inj, Frasco Ampola com diluente (Lidocaina 1% - 3,5 ml), Via de Administracao Intramuscular** - Ceftriaxona 500 mg IM, Po Liof Sol Inj, Frasco Ampola com diluente (Lidocaina 1% - 3,5 ml), Via de Administracao Intramuscular

Data: 10/12/2024 09:29
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 46634291000170-1-001430/2024
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Homologação: 12/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: FAMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.274.988/0001-38 *VENCEDOR*	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 10,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA HUMAITA, 290	(16) 2693-9100	contabilidade@ativahosp.com.br

Item 54: CETOCONAZOL 200MG

Preço Estimado: R$ 0,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,67 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,67

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
20.000 Comprimidos	CETOCONAZOL 200MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,67**

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

Órgão: MUNICIPIO DE FORTUNA / 1 - Prefeitura Municipal de Fortuna
Objeto: Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, material odontológico, medicamentos para farmácia básica e controlados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde
Descrição: **CETOCONAZOL 200MG** - CETOCONAZOL 200MG

Data: 28/10/2024 09:55
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06140404000167-1-000051/2024
Lote/Item: 1/407
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4.800
Unidade: COMPRIMIDOS
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.492.207/0001-40 *VENCEDOR*	C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	R$ 0,67

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Teresina	R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	(86) 3227-6623

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - SECRETARIA DE GESTÃO - GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS VIRTUAIS
835

Item 55: CETOCONAZOL CREME COM 30 GR

Preço Estimado: R$ 6,26 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,26 | Media dos Preços Obtidos: R$ 6,26

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

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.200 Bisnagas	CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,26**

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

CNPJ: 01.616.680/0001-35
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO/MA
Objeto: Aquisição eventual e futura de medicamentos e materiais de consumo hospitalares
Descrição: **Cetoconazol** - Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico,

Data: 01/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900162024 / UASG:980230
Lote/Item: /21
Ata: N/A
Homologação: 22/10/2024 08:38
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: Bisnaga 30,00 G
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.140.414/0001-59	J. P. A JUNIOR ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 3,30

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,65

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,66

Marca: nativia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cv200
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 2017	LEONARDO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.492.207/0001-40	C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	R$ 4,67

Marca: GEOLAB/GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CETACONAZOL 20MG-CREME C/30G
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Teresina	R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	(86) 3227-6623

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.219.210/0001-38	BARBERINO E PORTO COMERCIO FARMACEUTICO LTDA	R$ 5,00

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CREME C/30G
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430131
Descrição: Descrição não informada

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.070.309/0001-81	C. ALVES DE MELO & CIA LTDA	R$ 5,03

Marca: HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BISNAGA/UND
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.324.274/0001-13	A IACIARA DE S CARVALHO LTDA	R$ 6,26

Marca: braterapica
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cetoconazol
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.517.881/0001-05	MEDICAR MED LTDA	R$ 6,27

Marca: GEOLAB/ GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE/ 24 MESES
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AV SAO RAIMUNDO, 480	(86) 9928-2879	servolofilho_01@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.842.423/0001-06	C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	Imperatriz	R TANCREDO NEVES, 1124	(99) 3525-2680/ (99) 3072-4165	dismasul@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.917.154/0001-70	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 6,39

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MA	Imperatriz	R PIAUI, 217	MATHEUS	(99) 3525-0043	hospitaliadist@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.952.401/0001-38	A T M COMERCIO DE MEDICAMENTOS E SERVICOS LABORATORIAIS LTDA	R$ 6,40

Marca: Teuto
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 20MG-CREME C/30G
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTABILIZAÇÃO DE PUBLICAÇÕES GERAIS
836

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,40

Marca: GENERICO/NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/200
Descrição: Descrição não informada

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

53.042.199/0001-87 C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA — R$ 8,00

Marca: HIPOLABOR/HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cetoconazol - Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

39.443.398/0001-76 MAXIMUS HOSPITALAR LTDA — R$ 32,61

Marca: NATIVITA IND. COM. LTDA.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cetoconazol - Dosagem: 20 MG/G
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 56: CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO

Preço Estimado: R$ 9,54 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 9,54 Média dos Preços Cotados: R$ 9,54

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

Quantidade	Descrição	Observação
21.000 Ampolas	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 9,54**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 05 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES / 1138985:000194 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.
Descrição: **CETOPROFENO 100mg IV. Especificação: CETOPROFENO 100mg IV** - CETOPROFENO 100mg IV. Especificação: CETOPROFENO 100mg IV

Data: 06/02/2025 13:19
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11389851000194-1-000005/2025
Lote/Item: 1/24
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: AMP
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.521/0001-31 *VENCEDOR*	ETM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 9,54

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	São Cristóvão	R B, 54	(79) 9638-7781	etmdistribuidora@hotmail.com

Item 57: CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
13.800 Ampolas	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,05**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SOLEDADE / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL
Objeto: Aquisicao de medicamentos para reposicao do estoque da Farmacia Basica do Municipio. Consorcio CISA. Recurso 4503 Assistencia Farmaceutica e 40 LIVRE.
Descrição: **Cetoprofeno 100mg IV** - Cetoprofeno 100mg IV

Data: 10/02/2025 16:41
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 87738530000110-1-000216/2025
Lote/Item: 1/85
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Ampola
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.231.696/0001-92 *VENCEDOR*	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	R$ 3,05

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Ijuí	RUA BARAO DO RIO BRANCO, 121	(55) 3331-7900 / (55) 3331-7904 / (55) 3331-7900	financeiro@cisaijui.com.br

Item 58: CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS

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

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Comprimidos	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,68**

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

CNPJ: 45.318.466/0001-78
Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.
Descrição: **CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG** - CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG
CatMat: **276378** - Cilostazol - Concentração: 100 MG

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:986841
Lote/Item: /227
Ata: N/A
Homologação: 20/02/2025 07:35
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 45.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.657.155/0001-02 *VENCEDOR*	ILG COMERCIAL LTDA	R$ 0,41

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA — **R$ 0,42**

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI — **R$ 0,42**

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	delly.distribuidora@gmail.com

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA — **R$ 0,48**

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA JOSE FRARON, 155	VALDECIR	(46) 3224-3767	licitacao@dimeva.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
PARECER JURÍDICO
837

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

18.519.219/0001-67 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA — R$ 0,48

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CILOSTAZOL 100MG CPR C/60 (st) (FARMA)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD MG-179, SN	(25) 3423-6470	contato@contescontabilidade.com.br

07.654.936/0001-85 L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS — R$ 0,49

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 151	Evandro	(14) 3733-8670	evandro.avaremed@gmail.com

04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 0,49

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA HUMAITA, 290	(16) 3963-9100	contabilidade@ativahosp.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,53

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,54

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CILOSTAZOL 100MG 60CP(G) EUROFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Franca	AVENIDA WILSON BEGO, 745	(16) 3722-8766	metacontasses@gmail.com

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA — R$ 0,54

Marca: EMS / GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1023512630063
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0584	arenitomed@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI — R$ 0,54

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Beatriz	(44) 3255-3774	licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 0,55

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10573055300045
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-8931	mdcomercialhospitalar@outlook.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAHYPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
937

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,55

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

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

43.232.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,59

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CILOSTAZOL 100MG (GEN)
Descrição: Descrição não informada

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

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,61

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1004309920025
Descrição: Descrição não informada

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

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,68

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,75

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

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

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA — R$ 0,76

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 45000.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitalar@gmail.com

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA — R$ 0,78

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

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

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — R$ 0,81

Marca: generico -
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: eurofarma - 60 cp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Valinhos	AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	RENATO	(19) 3829-0761	valinpharma@valinpharma.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 0,92

Marca: GENÉRICO/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX.30
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	RUA MANOEL DECOORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnare.com.br

05.782.733/0002-20	CLAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 1,08

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

Endereço:
,

94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,17

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

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

39.990.138/0001-10	TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,20

Marca: ACHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 30 CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
JOAO MAHFUZ, 2848	(18) 3623-2801	financeiro@timehhospitalar.com.br

47.647.493/0001-10	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,30

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

Endereço:
,

21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 1,34

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

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

42.496.258/0001-70	OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R$ 1,34

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RODOVIA BR-158, 8423	LUIZ	(46) 99907-3050	comercial@mettafarma.com.br

39.749.232/0001-82	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,34

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	RUA CARLOS BARBOSA, 2261	(45) 9978-0178 / (45) 9848-0758	djrynermiranda@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,34

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

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

37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,34

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE 05	Aline	(63) 4141-2151	pontomedi@gmail.com

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 1,37

Marca: Cilostazol Concentração: 100MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cilostazol Concentração: 100MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAS
838

Item 59: CINARIZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,44 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,44 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,44

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
41.280 Comprimidos	CINARIZINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,44**

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

Órgão: MUNICIPIO DE RIACHAO / 01 - Prefeitura Municipal de Riachão
Objeto: Aquisição de Medicamentos de forma parcelada destinados a manutenção das atividades referentes ao funcionamento dos Postos de Atenção Básica e também à Farmácia Básica, ligados a Secretaria de Saúde do Município de Riachão/PB
Descrição: **CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS** - CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS

Data: 18/02/2025 17:28
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01512770000158-1-000013/2025
Lote/Item: 1/93
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 450
Unidade: UND
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.977.362/0001-62 *VENCEDOR*	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,44

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R JOAC QUIRINO, 548	LAÉRCIO	(83) 3337-3628	acostacpf@hotmail.com

Item 60: CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 29,01 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 29,01 | Média dos Preços Obtidos: R$ 29,01

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
360 Bolsas	CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 29,01**

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

Órgão: MUNICIPIO DE OURO PRETO DO OESTE / 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL.
Descrição: **CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL. INJ. BOLSA SISTEMA FECHADO 200 ML** - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL. INJ. BOLSA SISTEMA FECHADO 200 ML

Data: 11/02/2025 12:36
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 04380507000179-1-000029/2025
Lote/Item: 1/42
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 800
Unidade: UNIDADES
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.774.906/0001-75 *VENCEDOR*	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	R$ 29,01

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA OESTE, S/N	Hemilton Araújo de Jesus	(62) 4012-1199	golicitacao@hospdrogas.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
DE PARAIUAPEBAS
8321

Item 61 - CIPROFLOXACINO 500MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
138.000 Comprimidos	CIPROFLOXACINO 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BOQUIRA / 2691 - MUNICIPIO DE BOQUIRA - BA
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ANTIBIÓTICOS, HIPERTENSIVOS, INSUMOS PARA DIABETES, FARMÁCIA BÁSICA, SAÚDE MENTAL, SAÚDE DA MULHER, SOROS, INJETÁVEIS, LEITES ESPECIAIS E CORRELATOS DESTINADOS A ATENDER OS ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **CIPROFLOXACINO CLORID 500MG COMPRIMIDO G** - CIPROFLOXACINO CLORID 500MG COMPRIMIDO G

Data: 09/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13780770000146-1-000018/2024
Lote/Item: 1/5094467
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 36.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.253.695/0001-98	ODONTO COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICOS LTDA	R$ 0,50

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 62: CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML

Preço Estimado: R$ 20,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 20,24 | Media dos Preços Obtidos: R$ 20,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48 Ampolas	CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 20,24**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BOQUIRA - BA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ANTIBIÓTICOS, HIPERTENSIVOS, INSUMOS PARA DIABETES, FARMÁCIA BÁSICA, SAÚDE MENTAL, SAÚDE DA MULHER, SOROS, INJETÁVEIS, LEITES ESPECIAIS E CORRELATOS DESTINADOS A ATENDER OS ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **CISATRACÚRIO, BESILATO 2MG/ML 10ML** - CISATRACÚRIO, BESILATO 2MG/ML 10ML

Data: 09/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116811
Lote/Item: 10/18
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 120
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.229.287/0001-01	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 20,24

VENCEDOR

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

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

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.57.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SESAB
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM
836

Item 63: CLOPIDOGREL 75MG

Preço Estimado: R$ 1,04 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,04 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,04

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

Quantidade	Descrição	Observação
10.416 Comprimidos	CLOPIDOGREL 75MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,04**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Clopidogrel, bissulfato 75 mg** - Clopidogrel, bissulfato 75 mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063323
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 1,04

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

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

Item 64: CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 7,98 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,98 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7,98

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

Quantidade	Descrição	Observação
120 Ampolas	CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 7,98**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ARES
Objeto: Registro de Preços para a Aquisição gradual de Medicamentos Injetáveis, destinados ao atendimento de toda população usuária do sistema único de saúde do Município de Ares/RN
Descrição: **CLORANFENICOL 1G INJ IV AP** - CLORANFENICOL 1G INJ IV AP

Data: 04/10/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08161234000122-1-000120/2024
Lote/Item: 1/51
Ata: N/A
Homologação: 22/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: FRASCO
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.586.224/0001-21 *VENCEDOR*	NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA	R$ 7,98

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Natal	RUA TUIUTI, 772	Maria	(84) 3025-9892	nacional.licitacao@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
0329

Item 65: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 8,03 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,03 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,03

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
34.270 Frascos	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,03**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS
Objeto: DESPESA PROVENIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL NECESSÁRIO PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (EMERGENCIAL).
Descrição: **Soro Fisiológico NaCl 0,9%, Solução injetável de Cloreto de Sódio a 9% - 100 ml -** Soro Fisiológico NaCl 0,9%, Solução Injetável de Cloreto de Sódio a 9% - 100 ml

Data: 12/11/2024 15:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11152150000137-1-000264/2024
Lote/Item: 1/31
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	R$ 8,03

VENCEDOR

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

Endereço:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Abadia de Goiás	AVENIDA COMERCIAL, SN	MAURICIO POVOA	(62) 3602-0680	licitacaoalstyn90@gmail.com

Item 66: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 9,54 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,54 | Média dos Preços Obtidos: R$ 9,54

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
24.000 Frascos	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,54**

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

Órgão: CISDC-Consórcio Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento
Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos, material penso hospitalar, contrastes radiológicos e filmes para geração de imagens a fim de suprirem as necessidades da Policlínica Regional de Saúde em Eunápolis
Descrição: **CLORETO DE SÓDIO 0,9, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML SISTEMA FECHADO CÓDIGO CATMAT: BR0268236-3 -** CLORETO DE SÓDIO 0,9, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML SISTEMA FECHADO CÓDIGO CATMAT: BR0268236-3

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120245
Lote/Item: 2/14
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 800
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.622.369/0001-03	AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 9,54

VENCEDOR

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SAO FRANCISCO, 392	INDNEY ENDSON PEREIRA PIMENTE	(75) 3623-4488	juridico@asficol.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
840

Item 67: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 1,70 (un.) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,70 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,70

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
21.365 Frascos	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 12,89**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de Material de Uso Hospitalar para atender as necessidades das 12 (doze) equipes da Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, Centro de Especialidades Médicas, CAPS I e demais setores que compõem a secretária municipal de saúde do município de Santo Antônio/RN.

Descrição: **SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE A 5% + SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%; SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNIC; USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO.** - SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE A 5% + SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%; SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNIC; USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO.

Data: 14/10/2024 10:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08144800000198-1-000042/2024
Lote/Item: 1/79
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 25
Unidade: Unidade
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.581.738/0001-10 *VENCEDOR*	CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	R$ 12,89

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R PARA, 261	(84) 9977-0465	distribuidoracactos@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,50**

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

CNPJ: 45.115.912/0001-47
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEDONIA
Objeto: COMPRA EMERGENCIAL DE SORO FISIOLOGICO
Descrição: **SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML** - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML

Data: 11/02/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00004325
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Fonte: 179.124.248.16:8079/transparencia/
Quantidade: 200
Unidade: UND
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.908.334/0001-11 *VENCEDOR*	MAXXI MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 14,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Fernandópolis	AVENIDA DOS ARNALDOS, 3729	Anderson	(17) 3442-3300	distribuidoramaxxi@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E SEDRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls. 840

Item 68: COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,70 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,70 | Media dos Preços Obtidos: R$ 2,70

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Ampolas	COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,70**

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

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES / 25232 - HOSPITAL GERAL DISTRITAL OVÍDIO DUARTE - SERRARIA
Objeto: MATERIAL DE CONSUMO - MEDICAMENTOS
Descrição: **POLIVITAMINAS COMPLEXO B INJETAVEL 2ML** - POLIVITAMINAS COMPLEXO B INJETAVEL 2ML

Data: 05/02/2025 08:43
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 08778268000160-1-001139/2024
Lote/Item: 1/18
Ata: N/A
Homologação: 01/01/1900 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Amp
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.236.576/0001-74 *VENCEDOR*	SUPREMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R$ 2,70

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

Endereço:
,

Item 69: DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G

Preço Estimado: R$ 5,26 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,26 | Media dos Preços Obtidos: R$ 5,26

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
13.200 Bisnagas	DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,26**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MARCELÂNDIA/MT
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos para uso no Hospital, ESP's, e distribuição gratuita na Farmácia Básica Municipal, de Interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Marcelândia/MT.
Descrição: **ACETATO DE DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10G** - ACETATO DE DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10G

Data: 04/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 107735
Lote/Item: /3
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.700
Unidade: BISNAGA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.640.302/0001-65 *VENCEDOR*	COMPANY HOSPITALAR LTDA	R$ 2,00

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

Endereço:
,

21.227.039/0001-16 LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **R$ 2,85**

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

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

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **R$ 2,88**

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

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

51.205.028/0001-04 GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **R$ 3,51**

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

Endereço:	Telefone:	Email:
BRASÍLIA, 372	(44) 9977-2654	edir25_3@hotmail.com

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS GERAL
841

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 CRLA OESTE, LOTE15	Aline	(63) 4141-2151	pontomedi@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI — R$ 7,79

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Beatriz	(44) 3255-3774	licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 8,20

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TUBO 10GR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

51.892.897/0001-46 JT MEDICAMENTOS LTDA — R$ 10,00

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

Endereço:
,

Item 70: DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML

Preço Estimado: R$ 4,70 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3,91 Media dos Preços Obtidos: R$ 3,50

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

Quantidade	Descrição	Observação
27.000 Ampolas	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SUSAM / 17127 - SERVIÃ‡O DE PRONTO ATENDIMENTO _ ZONA SUL
Objeto: AQ. MATERIAL FARMACOLOGICO-SPAZS
Descrição: **(ID-114984) DEXAMETASONA (FOSFATO), Forma Farmaceutica: solucao injetavel; Concentracao: 4mg/ml; Forma De Apresentacao: ampola com 2,5ml. -** (ID-114984) DEXAMETASONA (FOSFATO), Forma Farmaceutica: solucao injetavel; Concentracao: 4mg/ml; Forma De Apresentacao: ampola com 2,5ml.

Data: 27/12/2024 16:12
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 00697295009820-1-000033/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 480
Unidade: unidade
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.555.491/0001-86 *VENCEDOR*	ULTRAPARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 3,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61	MAGARETH	(92) 3613-1500	ultrafarmamanaus@gmail.com

Item 71: DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML

Preço Estimado: R$ 4,56 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,56 | Media dos Preços Obtidos: R$ 4,56

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
15.000 Frascos	DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,56**

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

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Dexclorfeniramina 0,4mg/ml 100ml Xarope S/C** - Dexclorfeniramina 0,4mg/ml 100ml Xarope S/C

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 1/47
Ata: Link Ata
Fonte: www.bhmnetdicitacoes.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Frasco
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74 *VENCEDOR*	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,56

Marca: FARMACE - FARMACE IND QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcosdicita@hotmail.com

Item 72: DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 1,87 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,87 | Media dos Preços Obtidos: R$ 1,87

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
16.200 Ampolas	DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,87**

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

CNPJ: 12.262.721/0001-59
Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS INJETÁVEIS destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.
Descrição: **DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO SAL POTÁSSICO, DOSAGEM 25MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO SAL POTÁSSICO, DOSAGEM 25MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **270999** - Diclofenaco - Apresentação: Sal Potássico | Dosagem: 25mg/Ml | Uso: Solução Injetável

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900142025 / UASG:982755
Lote/Item: /30
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 11:04
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: Ampola 3,00 ML
UF: AL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.246.456/0001-46 *VENCEDOR*	MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 1,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Campo Alegre	R PROJETADA, 44	(82) 9952-1729	rejane_moreira10@hotmail.com

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 2,24

Marca: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltradtng.org

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
FLS 842

Item 73: DIPIRONA 500MG

Preço Estimado: R$ 0,[illegible] | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 0,[illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,[illegible]

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
450.000 Comprimidos	DIPIRONA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,36**

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

CNPJ: 10.838.653/0015-01
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria Executiva
Subsecretaria de Planejamento e Orçamento
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo
Ifes - campus Santa Teresa
Objeto: Aquisição de materiais de consumo e permanentes para as áreas médica e de enfermagem, visando atender os estudantes do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Campus Santa Teresa durante o ano letivo de 2025.
Descrição: **Dipirona Sódica** - Dipirona Sódica Dosagem: 500MG
CatMat: **267203** - Dipirona Sódica - Dosagem: 500 MG

Data: 09/12/2024 15:24
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90026/2024 / UASG: 158426
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 30/12/2024 08:07
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 800
Unidade: Comprimido
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.338.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 0,36

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luziseide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,64**

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

CNPJ: 00.394.502/0042-12
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Comando de Operações Navais
Comando do 9º Distrito Naval
Base Naval de Val-de-Cães
Objeto: Aquisição de materiais para reparo de balsas salva vidas, lancha de apoio e lancha patrulha.
Descrição: **Dipirona Sódica** - Dipirona Sódica Dosagem: 500MG
CatMat: **267203** - Dipirona Sódica - Dosagem: 500 MG

Data: 22/10/2024 16:39
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90032/2024 / UASG: 784800
Lote/Item: /8
Ata: N/A
Homologação: 29/10/2024 10:36
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 480
Unidade: Comprimido
UF: PA

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 0,57

VENCEDOR

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

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,58

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

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

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.304.213/0001-26	GABRIELA MONTEIRO DE SOUZA 06328967284	R$ 0,60

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Bailo	AVENIDA JUVENTUDE, SN	(91) 3278-7230	neltokalifa@hotmail.com

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.933.245/0001-01	16.933.245 CRISTIANO DOS SANTOS PEREIRA	R$ 0,68

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

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.057.989/0001-59	DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA	R$ 0,81

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

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.396.747/0001-88	FARMACIA DUP POPULAR LOANDA LTDA	R$ 1,09

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Umuarama	R MARGINAL, 1502	(44) 3425-2921

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
16/04/2025

Item 74: DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,39 (UN) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,39 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,39

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
44.400 Ampolas	DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,39**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BOQUIRA / 2691 - MUNICIPIO DE BOQUIRA - BA
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ANTIBIÓTICOS, HIPERTENSIVOS, INSUMOS PARA DIABETES, FARMÁCIA BÁSICA, SAÚDE MENTAL, SAÚDE DA MULHER, SOROS, INJETÁVEIS, LEITES ESPECIAIS E CORRELATOS DESTINADOS A ATENDER OS ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ** - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ

Data: 09/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13780770000146-1-000018/2024
Lote/Item: 1/5094709
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 37.500
Unidade: AMPOLA
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.253.695/0001-98 *VENCEDOR*	ODONTO COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICOS LTDA	R$ 2,39

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

Endereço:
,

Item 75: ENALAPRIL 20MG

Preço Estimado: R$ 0,17 (UN) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,17 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,17

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
150.000 Comprimidos	ENALAPRIL 20MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,22**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ENALAPRIL 20MG. Apresentação: Enalapril, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 20mg. Validade: será** - ENALAPRIL 20MG. Apresentação: Enalapril, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 20mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113003
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,22

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

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

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,12**

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

CNPJ: 07.733.793/0001-05
Órgão: Prefeitura Municipal de Mucambo
Objeto: Saúde
Descrição: **ENALAPRIL 20MG** - ENALAPRIL 20MG

Data: 03/01/2025 09:05
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: NÃO
Identificação: 121201_2024_pe_Mucambo
Lote/Item: 1/23
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 3.900
Unidade: Comprimido
UF: CE

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqGS0LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqGS0LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
125 / 514

843

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.283.263/0001-79 *VENCEDOR*	J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Eusébio	RUA MIRIAN ABREU, 16	(85) 2180-8042	marcioforti@jgpharma.com.br

Item 76: ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO

Preço Estimado: R$ 24,78 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R$ 24,78 Média dos Preços Obtidos: R$ 29,

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Seringas	ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 22,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU/ 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.** - ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112899
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: SERINGA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 22,50

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

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

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 37,05**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.** - ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117896
Lote/Item: /59
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.200
Unidade: SERINGA
UF:

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES
8457
PREFEITURA DE MANACAPURU

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 22,50

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

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

27.191.363/0001-08	A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 22,93

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injúvel, seringa preenchida com dispositivo d
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

13.244.549/0001-73	J R BASTOS	R$ 30,26

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Solução Injetável 20 mg/0,2 Ml
Descrição: Descrição não informada

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

38.332.491/0001-40	RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 31,70

Marca: SANOFI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Sódica, concentração 20MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

05.492.895/0001-42	D. M. SOBRAL VALENTE & CIA LTDA	R$ 36,74

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injúvel, seringa preenchida com
Descrição: Descrição não informada

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

01.177.822/0001-05	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 37,05

Marca: SANOFI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SERINGA 20MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LISCOR, 982	(92) 9325-1258	jsservic@hotmail.com

06.067.548/0001-35	VTMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI	R$ 40,00

Marca: critsulfa/nacional
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: critsulfa/nacional
Descrição: Descrição não informada

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-67	P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 40,87

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SERINGA / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

40.227.826/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 41,65

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6158	mds.servicos.comercio@gmail.com

16.826.807/0001-18	R. T. COELHO LTDA	R$ 41,70

Marca: SANOFI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Sódica, concentração 20MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

04.015.643/0001-60	LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 54,50

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

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

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50UQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50UQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
129 / 514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
844

Item 77: ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO

Preço Estimado: R$ 31,60 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 31,60 | Média dos Preços Obtidos: R$ 31,60

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Seringas	ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 31,60**

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

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

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

Descrição: **ENOXAPARINA - Sódica, concentração 40MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.** - ENOXAPARINA - Sódica, concentração 40MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112900
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: SERINGA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 31,60

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

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

Item 78: ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS

Preço Estimado: R$ 45,04 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 45,04 | Média dos Preços Obtidos: R$ 44,07

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

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

Quantidade	Descrição	Observação
120 Caixas	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 45,04**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.

Descrição: **ENOXAPARINA 60MG/ML** - ENOXAPARINA 60MG/ML

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/203
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: UNIDADE
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.163.981/0001-50 *VENCEDOR*	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	R$ 45,00

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

Endereço:	Telefone:	Email:
PRESIDENTE MEDICI, 2092	(99) 3216-0005	amzhospitalar@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 42,12**

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

CNPJ: 18.409.219/0001-04
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí
Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para a secretaria municipal de saúde
Descrição: **ENOXAPARINA SODICA 60MG SOL INJ SER PRE ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6ML + SIST SEGURANCA.** - ENOXAPARINA SODICA 60MG SOL INJ SER PRE ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6ML + SIST SEGURANCA.

Data: 25/02/2025 08:30
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 53075-Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí-112025-102025
Lote/Item: 422/1
Ata: Link Ata
Homologação: 06/03/2025 15:00
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 1.000
Unidade: AMPOLA
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.552.886/0801-07	FARMACIA E PERFUMARIA DE LOURDES LTDA - ME	R$ 42,12

VENCEDOR

Marca: BLAU OU SIMILAR
Fabricante: BLAU OU SIMILAR
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 79: ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML

Preço Estimado: R$ 4,46 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,46 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,46

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

Quantidade	Descrição	Observação
60 Ampolas	ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,29**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Ergometrin 0,2Mg Amp.1ml** - Ergometrin 0,2Mg Amp.1ml

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 3/34
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnedlicitacoes.com.br
Quantidade: 400
Unidade: Ampola
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,29

VENCEDOR

Marca: UNIÃO QUIMICA-UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICANACIONAL S/A
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 456	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,46**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE VITORIA DO MEARIM/MA
Objeto: Registro de preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos hospitalar, medicamentos para atenção básica e de medicamentos psicotrópicos, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde para o Município de Vitória do Mearim/MA
Descrição: **Ergometrina maleato, 0,2 mg/ml, solução injetável, 1 ml.** - Ergometrina maleato, 0,2 mg/ml, solução injetável, 1 ml.

Data: 04/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114821
Lote/Item: 2/44
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: AMPOLA
UF:

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6F%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6F%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
PARAUAPEBAS
845

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.149.510/0001-28 *VENCEDOR*	PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R$ 4,46

Marca: União Química
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ergometrina maleato, 0,2 mg/ml, solução injetável, 1 ml
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luís	AV PERIMETRAL SUL, 12	(98) 3301-6380	promed@promedslz.com.br

Item 80: ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)

Preço Estimado: [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Média dos Preços Obtidos: [illegible]

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

Quantidade	Descrição	Observação
84.000 Comprimidos	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,02**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES / 11389851000194 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.
Descrição: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO). Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO)** - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO). Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO)

Data: 06/02/2025 13:15
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11389851000194-1-000005/2025
Lote/Item: 1/14
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: AMP
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.521/0001-31 *VENCEDOR*	ETM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 3,02

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	São Cristóvão	R B, 54	(79) 9636-7781	eundistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,87**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço que objetiva a aquisição de medicamentos para a farmácia básica e não básica, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Itambé-BA.
Descrição: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA 10MG250MG COMPRIMIDO** - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA 10MG250MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050436
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: COM
UF: BA

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAS
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
84S v

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.632.425/0001-93 *VENCEDOR*	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,87

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

Item 81: ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
64.000 Comprimidos	ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) I: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,93**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço que objetiva a aquisição de medicamentos para a farmácia básica e não básica, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Itambé-BA.
Descrição: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO** - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050437
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.632.425/0001-93 *VENCEDOR*	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,93

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
846

Item 82: ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML

Preço Estimado: R$ 2,92 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,92 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,92

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Ampolas	ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,27**

Inc. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.409.219/0001-04
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí
Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para a secretaria municipal de saúde
Descrição: **ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ - AMPOLA 1ML** - ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ - AMPOLA 1ML

Data: 25/02/2025 08:30
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 53075-Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí-112025-102025
Lote/Item: 420/1
Ata: Link Ata
Homologação: 06/03/2025 15:00
Fonte: apc2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 1.000
Unidade: AMPOLA
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.552.886/0001-07 *VENCEDOR*	FARMACIA E PERFUMARIA DE LOURDES LTDA - ME	R$ 3,27

Marca: HYPOFARMA OU SIMILAR
Fabricante: HYPOFARMA OU SIMILAR
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,57**

Inc. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA/BA
Objeto: EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES PARA FARMÁCIA BÁSICA E UNIDADES DE SAÚDE VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA – BAHIA.
Descrição: **ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG DIPIRONA SÓDICA 2.500 MG/5ML SOL INJ. AMP. 5ML. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO ANVISA** - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG DIPIRONA SÓDICA 2.500 MG/5ML SOL INJ AMP. 5ML. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO ANVISA

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121181
Lote/Item: 14/20
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.896.908/0001-30 *VENCEDOR*	COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO EIRELI	R$ 2,57

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Irecê	AV PRIMEIRO DE JANEIRO, 1050	Genilson	(74) 3641-0411	cirurgica.novotempo@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS – SEMAS – PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
846v

Item 83: ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV

Preço Estimado: R$ 5,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,00 | Media dos Preços Obtidos: R$ 5,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
22.500 Ampolas	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,00**

Inc. I Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO / 200090 - PROCURADORIA DA REPUBLICA - PE

Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de diversos medicamentos e insumos hospitalares para a Procuradoria da República em Pernambuco.

Descrição: **Escopolamina Butilbrometo apresentação: associada com dipirona sódica, dosagem: 4mg + 500mg/ml, indicação: solução injetável -** Escopolamina Butilbrometo apresentação: associada com dipirona sódica, dosagem: 4mg + 500mg/ml, indicação: solução injetável

Data: 30/12/2024 11:01
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 26989715000102-1-002751/2024
Lote/Item: 1/16
Ata: N/A
Homologação: 30/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5
Unidade: Ampola 5 ML
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.012.952/0001-41 *VENCEDOR*	DROGARIA QUATRO CANTOS LTDA	R$ 5,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Recife	R JOAQUIM NABUCO, 344

Item 84: ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)

Preço Estimado: R$ 6,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,20 | Media dos Preços Obtidos: R$ 6,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.200 Comprimidos	ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,20**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.389.588/0001-94
Órgão: MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE

Objeto: Seleção de proposta mais vantajosa para a administração pública, visando a Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de Medicamentos Fracassados/Desertos em atendimento a Rede de Assistência Farmacêutica -Farmácia Básica Municipal (Fundo Municipal de Saúde), CECA-Centro de Castração e a FUNSAÚDE- Fundação de Saúde Pública com a finalidade de atender os pacientes da Rede Municipal de Saúde de São Gabriel do Oeste-MS

Descrição: **ESPIRAMICINA (1,5 MUI).500 MG COMPRIMIDO -** ESPIRAMICINA (1,5 MUI).500 MG COMPRIMIDO

Data: 09/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00059824
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Fonte: transparencia.saogabriel.ms.gov.br/Transparencia/
Quantidade: 3.000
Unidade: COMP
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.676.256/0001-98 *VENCEDOR*	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA	R$ 6,20

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132	BRUNA	(46) 3523-5454	az.medicamentos@gmail.com

8471

Item 85: ESPIRONOLACTONA 25MG

Preço Estimado: (R$ 0,41 fmt) Percentual: - Preço Estimado Calculado: (R$ 0,41) Média dos Preços Obtidos: (R$ 0,41)

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado por quem pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
37.200 Comprimidos	ESPIRONOLACTONA 25MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,41**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO.** - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO.

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /110
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 40.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI *VENCEDOR*	R$ 0,22

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,30

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA B, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,35

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@best.com.br

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,38

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Genérico
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018	(45) 3303-4090	novaoeste.pr@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,39

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

55.953.389/0001-17 S&J DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,43

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,45

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidorames@gmail.com

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,89

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 1,76

Marca: GERMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GERMED
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,76

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
823

Item 86: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 5,18 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,18 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,18

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,18**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **FITOMENADIONA 10MG/ML (VIT. K) 1ML. Apresentação: Fitomenadiona, solução injetável, ampola com 1ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da S** - FITOMENADIONA 10MG/ML (VIT. K) 1ML. Apresentação: Fitomenadiona, solução injetável, ampola com 1ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 10mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112903
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 8.000
Unidade: AMPOLA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.488.689/0001-45 *VENCEDOR*	RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 5,18

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R JOAO CAMARA, 545	(92) 9285-2584	rovam_25@hotmail.com

Item 87: FLUCONAZOL 150MG

Preço Estimado: R$ 1,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,24 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120.000 capsulas	FLUCONAZOL 150MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,24**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MONCAO / 2682 - Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: registro de preços para eventual e futura contratação de empresa(s) especializada(s) para fornecimento de insumos e instrumentais odontológicos, insumos e medicamentos para atenção básica, medicamentos e insumos hospitalares, medicamentos e insumos complementares e medicamentos psicotrópicos, visando atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição: **Fluconazol 150 mg** - Fluconazol 150 mg

Data: 16/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190243000116-1-000052/2024
Lote/Item: 1/245
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: cpr
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
69.420.040/0001-99 *VENCEDOR*	CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 1,24

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luis	AV CONTORNO C R ANIL I, 5	(98) 3313-0001	marciamontelo@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
848
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

Item 88: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/ML ENEMA C/ 130 ML

Preço Estimado: R$ 11,41 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 11,41 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,41

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Frascos	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/ML E NEMA C/ 130 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,91**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUL / 1 - MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUL/RS

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS, PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA E UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUL, RS.

Descrição: **SOLUÇÃO PARA ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 60 MG/ML), FRASCO 130 ML.** - SOLUÇÃO PARA ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 60 MG/ML), FRASCO 130 ML.

Data: 19/12/2024 08:29
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 92455393000146-1-000109/2024
Lote/Item: 1/136
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.754.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos ltda	R$ 5,91

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 87.612.826/0001-90
Órgão: MUNICIPIO DE INDEPENDENCIA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL AMBULATORIAL, para Secretaria de Saúde, conforme descrito no Anexo I – Termo de Referência deste Edital, através do Processo de Licitação nº 623/2024, na modalidade Pregão Eletrônico nº 80/2024, pelo Sistema de Registro de Preços nº 53/2024, através do site www.pregaoonlinebanrisul.com.br.

Descrição: **FOSFATO SODIO MONOB+FOSF. SODIO DIB. 130 ML. Fosfato de sódio monobásico+fosfato de sódio dibásico (fosfo- enema) 130m** - FOSFATO SODIO MONOB+FOSF. SODIO DIB. 130 ML. Fosfato de sódio monobásico+fosfato de sódio dibásico (fosfo- enema) 130m

Data: 04/11/2024 08:29
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 87612826000190-1-000712/2024
Lote/Item: 1/121
Ata: N/A
Homologação: 04/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 48
Unidade: FR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.321.558/0001-70 *VENCEDOR*	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 16,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	Tiago	(55) 9642-8167	hosplive@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls: 84 2U

Item 89: FUROSEMIDA 10MG ML INJETÁVEL, COM 02ML

Preço Estimado: R$ 2,22 (60) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,22 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,22

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,22**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 10.817.343/0001-05
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria Executiva
Subsecretaria de Planejamento e Orçamento
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia
Objeto: Compra de medicamentos de uso veterinário para a continuidade das aulas de medicina veterinária do IFRO Campus Jaru, nas quantidades e justificativas descritas no Termo de Referência 158/2024 (SEI nº 2441335).
Descrição: **Furosemida** - Furosemida Composição: 10 Mg/Ml, Apresentação: Solução Injetável
CatMat: **267666** - Furosemida - Composição: 10 Mg/Ml | Apresentação: Solução Injetável

Data: 12/11/2024 16:28
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90189/2024 / UASG: 158148
Lote/Item: /7
Ata: N/A
Homologação: 27/11/2024 09:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.856.807/0001-00 *VENCEDOR*	BSA COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: ANAPOLINA, 1640 | **Telefone:** (69) 8103-6504 | **Email:** patricia.adv.direito@gmail.com

11.737.090/0001-14 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 2,22

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1584	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA — R$ 4,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luziseide	(21) 3396-2015	dp@dropanews.com.br

Item 90: FUROSEMIDA 40MG

Preço Estimado: R$ 0,09 (100) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,09 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,09

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48.000 Comprimidos	FUROSEMIDA 40MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,09**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FARNAMIRIM
Objeto: Aquisição de Medicamentos do Programa Hiperdia para atender as necessidades das Unidades de Saúde do Município de Parnamirim/RN, para formação de Ata de Registro de Preços.
Descrição: **Furosemida** - Furosemida Dosagem: 40MG
CatMat: **267663** - Furosemida - Dosagem: 40 MG

Data: 08/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900182024 / UASG:930469
Lote/Item: /18
Ata: N/A
Homologação: 03/12/2024 10:58
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: Comprimido
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
53.000.455/0001-73 *VENCEDOR*	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,06

Marca: PRATI DONADUZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPR
Descrição: Descrição não informada

Endereço: ,

41.340.103/0001-88 EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,07

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 447	Rafaela	(54) 3529-0601	eremed.distribuidora@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,07

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680195
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 | **Telefone:** (54) 9684-4501 | **Email:** kasmedi.distribuidoraned@gmail.com

40.256.200/0001-24 MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,07

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comprimido
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R MAJOR BELMIRO, 204	(83) 3021-1237	licitacao.meds@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PARNAMIRIM
849

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,07

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comprimido
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231	Laise	(87) 99628-9433	medicalcentenfogadosdaingazeira@gmail.com

10.293.279/0001-00 SUPRIMED COMERCIO EIRELI — R$ 0,07

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comprimido
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	RANALIA JOVEM DE PAULA, 10	(84) 2010-0809/ (84) 2010-0809	suprimed.rn@outlook.com

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,07

Marca: neo química
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355	(54) 3712-2155

41.934.826/0001-05 ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,07

Marca: Prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Prati
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R EUGENIO MONTEMEZZO, 190	Lirta	(54) 99126-4728	distribuidoraaltouruguai@gmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 0,07

Marca: PRATI / CPR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RMS: 125680150027
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	lara	(54) 3712-3948	biomed.licitacao@gmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA — R$ 0,08

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AVENIDA JOAO PESSOA, 944	Adenar	(34) 3219-8357	atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

27.029.083/0001-06 ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI — R$ 0,09

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 200000.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	AV JOAO XXIII, 72	DOUGLAS	(84) 2010-7333/ (84) 2010-9666	odontomasterrn@gmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,09

Marca: GENERICO/PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,10

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MARIA THEREZA JAVERO, 100	Luciana	(54) 3712-5519	ultramed.distribuidora@hotmail.com

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,10

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	Ivanor	(54) 99935-2862	zaframedicamentos@gmail.com

07.233.087/0001-96 RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,11

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:
BALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, SN	(62) 9601-6971

05.750.248/0001-93 MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — R$ 0,12

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508	JOAQUIM	(86) 3221-2692	medicahospitalar@hotmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA — R$ 0,17

Marca: NEO QUIMICA/BRAINFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEO QUIMICA/BRAINFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,24

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENÉRICO CX C/500 CPR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,24

Marca: generico/prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cx/500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 2017	LEONARDO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

GERENCIA DE CONTRATAÇÕES PUBLICAS-SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,24

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3134-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 80,00

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: prati
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarmamed@gmail.com

Item 91: GENTAMICINA 40 MG

Preço Estimado: R$ 3,80 (Un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3,80 Média dos Preços Obtidos: R$ 3,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada por autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	GENTAMICINA 40 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,80**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.618/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Gentamicina 40Mg Amp. 1ml -** Gentamicina 40Mg Amp. 1ml

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 3/37
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 800
Unidade: Ampola
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74 *VENCEDOR*	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,80

Marca: SANTISA - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 496	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
PARNAÍBA/PIAUÍ
850

Item 92: GENTAMICINA 80MG

Preço Estimado: R$ 3,13 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,13 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	GENTAMICINA 80MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,13**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO / 114 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: Contratação de empresa especializada em fornecimento de medicamentos para farmácia básica de uso comum, para atender as demandas da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso - MA.
Descrição: **GENTAMICINA 80MG 2ML** - GENTAMICINA 80MG 2ML

Data: 13/02/2025 15:18
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01597629000123-1-000007/2025
Lote/Item: 1/54
Ata: N/A
Homologação: 29/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 7.500
Unidade: Frascos
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.863.972/0001-29	MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 3,13

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	João Lisboa	R NESTOR MILHOMEM, 49	(99) 9154-4509/ (99) 8202-1746	milazzoecavalcanteltda@gmail.com

Item 93: GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA

Preço Estimado: R$ 0,53 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,53 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
63.000 Comprimidos	GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,53**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **GLICLAZIDA 30MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA** - GLICLAZIDA 30MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /270
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 18.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,21

VENCEDOR

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

48.712.647/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,22

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,29

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,38

Marca: TORRENT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TORRENT
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,45

Marca: TORRENT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TORRENT
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidorams@gmail.com

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA R$ 0,60

Marca: LEGRAND
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA R$ 1,59

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PHARLAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,59

Marca: SERVIER
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,59

Marca: TORRENT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	Ivanor	(54) 99935-2862	zafrasmedicamentos@gmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 1,59

Marca: torrent
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

Item 94: GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 0,82 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,82 Media dos Preços Obtidos: R$ 0,82

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,82**
Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 3 - Fundo Municipal de Saúde de Viçosa
Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis destinados a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Viçosa/RN
Descrição: **Glicose Concentração: 25% , Indicação: Solução Injetável - AMPOLA 10ML (CATMAT: 267540)** - Glicose Concentração: 25% , Indicação: Solução Injetável - AMPOLA 10ML (CATMAT: 267540)

Data: 29/01/2025 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11313552000176-1-000001/2025
Lote/Item: 1/24
Ata: N/A
Homologação: 30/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.626.607/0001-47 *VENCEDOR*	DROGARIA REI DAVI LTDA	R$ 0,82

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERAL
SEMUSA PARNAMIRIM
851

Item 95: GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 8,52 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,52 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,52

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,52**

Inc. II Art.5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TEOFILO OTONI/MG
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS.
Descrição: **GLICOSE 5 SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/BOLSA 1000 ML** - GLICOSE 5 SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/BOLSA 1000 ML

Data: 02/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 113536
Lote/Item: /85
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: FR
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 7,80

Marca: FRESENIUS / CX COM 16
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1004101070142
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Caratinga	AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103	FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA	(33) 3321-7000	distrimix@distrimixmg.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 7,81

Marca: JP 1049100200281
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BOL CX 10BOL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	RUA CITLOG, 333	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

02.537.890/0001-09 COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 8,03

Marca: FRESENIUS/ 1004101071355/ CX 16 FRASCOS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ESPECÍFICO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Governador Valadares	RUA TUPINAMBAS, 651	(33) 3277-9200	gerencia@cofarminas.com.br

12.889.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA — R$ 8,50

Marca: Fresenius Kabi/RMS: 1004101070355/Caixa C/16
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Similar
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
PARTICULAR, 110	(54) 2106-7930	inovamed@inovamedhospitalar.com

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.194.502/0001-14	ALFALAGOS LTDA.	R$ 8,52

Marca: JP_1.0491.0020.028-1_BOLSA UNITARIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: JP_1.0491.0020.028-1_BOLSA UNITARIA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Alfenas	AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	PATRICIA	(35) 3701-0450	contratos@alfalagos.com.br

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 8,88

Marca: JP
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BOLSA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	R FARÁ, 519	(46) 2601-0460	progressomed@gmail.com

01.571.702/0001-98 HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA — R$ 9,40

Marca: Halex Istar,S. Glicose 5% 1000ml, Bolsas Soluflex ,Trilaminado, Transparente , c/ rotulo colorido, c
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Bolsas soleflex Trilaminada Caixa c/ 15 bolsas
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	RODOVIA BR153, S/N	Carmen	(62) 3265-6500	fiscal@halexistar.com.br

43.269.791/0001-62 IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 10,27

Marca: JP FARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GLICOSE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	AV JOSE OSCAR SALAZAR, 1953	Charline	(54) 9620-8809	imperiumed4@gmail.com

27.821.229/0001-43 DISTRIBUIDORA CENTER NUNES LTDA — R$ 15,00

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ANVISA:11772000402235
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Jequitinhonha	R BONINA, 85	(33) 9909-1152/ (33) 3741-1678	centernunes.rc@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade/?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 96: GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 1,20 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 11,90 Media dos Preços Obtidos: R$ 11,90

JUSTIFICATIVA (MENCS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Frascos	GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 11,90**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Soro Glicosado Sist. Fechado 5% Bol. 250ml** - Soro Glicosado Sist. Fechado 5% Bol. 250ml

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 3/62
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.500
Unidade: Bolsa
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74 *VENCEDOR*	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 11,90

Marca: FARMACE - FARMACE IND QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcosdicta@hotmail.com

Item 97: GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML

Preço Estimado: R$ 6,50 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 6,54 Media dos Preços Obtidos: R$ 6,54

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24.330 Frascos	GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,54**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição emergencial de medicamentos destinados ao suprimento da FARMÁCIA BÁSICA das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.)-Extrato medicinal, princípio ativo guaco (Mikania Glomerata Spreng), concentração 35 mg/mL., forma farmacêutica xarope, característica adicional formulação especialmente manipulada.** - GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.)-Extrato medicinal, princípio ativo guaco (Mikania Glomerata Spreng), concentração 35 mg/mL, forma farmacêutica xarope, característica adicional formulação especialmente manipulada.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1882
Lote/Item: 1/104
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 400
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73 *VENCEDOR*	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 3,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@flamed.com.br

18.483.775/0001-20	DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	R$ 4,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MS	Campo Grande	R PARACATU, 1032	ALEX	(67) 3363-9802	hospitalardubom@hotmail.com

16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 9,08

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 9853-5026	fiscal5@ellitecon.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - SECRETARIA DE COMPRAS PÚBLICAS - GERÊNCIA DE COMPRAS
852

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA	R$ 9,30

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	manedgestuo@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,64**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MINISTRO ANDREAZZA/RO
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA ATENÇÃO BÁSICA.
Descrição: **GUACO XAROPE 150ML** - GUACO XAROPE 150ML

Data: 22/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 113649
Lote/Item: /23
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 500
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,98

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NATULAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9604-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,99

Marca: airela
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: airela
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clnfarma.med@gmail.com

38.460.625/0001-09	JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 8,28

Marca: Airela
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RO	Cacoal	R MONTEIRO LOBATO, 1415	(69) 9287-4191	topelicitacao@gmail.com

00.647.694/0001-53	R N F DE SOUZA & CIA LTDA	R$ 11,00

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCOS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
RO	Cacoal	R DOS PIONEIROS, 2368

Item 298: HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML

Preço Estimado: [illegible] (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Média dos Preços Obtidos: [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Anexo 6 " § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0172-09
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Centro de Avaliação da Ilha da Marambaia
Objeto: Aquisição de medicamentos diversos.
Descrição: **Hidralazina** - Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável
CatMat: **268115** - Hidralazina - Dosagem: 20 MG/ML | Indicação: Solução Injetável

Data: 11/12/2024 23:12
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90031/2024 / UASG: 733100
Lote/Item: /14
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 14:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 10
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9604-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 12,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594	Luciana	(51) 3221-4858	vendas@farmedhospitalar.com.br

03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 20,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Lazineide	(21) 3396-2015	dp@drogasews.com.br

37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 30,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3800	drogariasbr@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
852

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 15,65**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação em caráter de emergência para aquisição de MEDICAMENTOS INJETÁVEIS para o atendimento/abastecimento das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **CLORIDRATO DE HIDRALAZINA-CLORIDRATO DE HIDRALAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML. AMPOLA CONTENDO 1ML. -** CLORIDRATO DE HIDRALAZINA-CLORIDRATO DE HIDRALAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML. AMPOLA CONTENDO 1ML.

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1880
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 500
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73 *VENCEDOR*	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 9,84

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@flamed.com.br

18.846.221/0001-40	BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI	R$ 15,60

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Álvares Machado	AV BRASIL, 232	(18) 8109-5514/ (18) 9779-9818	bvsaudevendas@hotmail.com

16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 15,70

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@elliztecon.com.br

21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA	R$ 16,33

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedpestao@gmail.com

Item 99: HIDRALAZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 2,11 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,11 Media dos Preços Obtidos: R$ 2,11

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180.000 Comprimidos	HIDRALAZINA 25MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,11**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Prefeitura Municipal de Beruri/ AM
Objeto: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE HIPERDIA, PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BERURI/AM.
Descrição: **HIDRALAZINA HIDRALAZINA 25 MG -** HIDRALAZINA HIDRALAZINA 25 MG

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA
SRP: SIM
Identificação: 119226
Lote/Item: /49
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 250
Unidade: Comp
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-67 *VENCEDOR*	P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 2,11

Marca: Multilab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
853

Item 100: HIDRALAZINA 50MG

Preço Estimado: R$ 0,04 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,04 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,04

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180.000 Comprimidos	HIDRALAZINA 50MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,89**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO PENITENCIARIA
ESP-PENIT. ORLANDO BRANDO FILINTO

Objeto: Medicamentos e insumos farmacêuticos.

Descrição: **Hidralazina** - Hidralazina Desagem: 50MG

CatMat: **268112** - Hidralazina - Dosagem: 50 MG

Data: 14/11/2024 12:53
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90044/2024 / UASG: 380156
Lote/Item: /20
Ata: N/A
Homologação: 28/11/2024 10:15
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.440
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.102.890/0001-03 *VENCEDOR*	DROGARIA SAO LUCAS DE LINS LTDA	R$ 0,60

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,70

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.685.881/0001-25	CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,86

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RODOLFO CREMM, 13018	Sérgio	(44) 9729-8786	contato.cirurgica2023@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.925.385/0001-69	FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R PADRE ANCHIETA, 252	(45) 9967-0832	hospitalar.fama@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,91

Marca: NOVARTIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NOVARTIS
Descrição: Hidralazina - Hidralazina Dosagem: 50MG

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 7,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,79**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA DE SÃO JOÃO/BA

Objeto: Aquisição de medicamentos de uso hospitalar (humano e veterinário) e odontológicos para atender as necessidades da Atenção Básica, Média e Alta Complexidade (Hospital, PA, CEO, SAMU e Policlínicas), Programa Melhor em Casa, Assistência Farmacêutica, Vigilância Epidemiológica e Distribuição Gratuita, custeados com recursos vinculados por meio das portarias nº 3.493, de 10 de abril de 2024, 3.053, de 08 de janeiro de 2024, 1.555, de 30 de julho de 2013, 958, de 17 de julho de 2023, 1.545, de 25 de setembro de 2015, 3.069, de 18 de janeiro de 2024 e com recursos próprios

Descrição: **HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO** - HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO

Data: 21/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 113407
Lote/Item: /35
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.090
Unidade: COMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 0,60

Marca: NOVARTIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: APRESOLINA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,70

Marca: Novartis
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103	drogueiradequeiroz@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.558.660/0001-04	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,88

Marca: NOVARTIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NOVARTIS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N	(63) 3215-1509	aprovecio.comercial@gmail.com

10.013.864/0001-00	4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R$ 1,78

Marca: NOVARTIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820	PAULA	(75) 3614-8693	licitacao@4mbr.com.br

Item 191: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,[illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,[illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
432.000 Comprimidos	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,09**
Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍFIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. Apresentação: Hidroclorotiazida, comprimido simples. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentraç** - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. Apresentação: Hidroclorotiazida, comprimido simples. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113016
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05 "VENCEDOR"	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 0,09

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

PREFEITURA DE MANACAPURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE COMPRAS PÚBLICAS - SEMSA
FLS. 854

Item 102: HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,46 | Média dos Preços Obtidos: R$ 9,46

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.680 Ampolas	HIDROCORTISONA 130 MG / 2 ML COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,46**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANHARO / 1 - Fundo Municipal de Saúde de Sanharó
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES URGENTES DO FUNDO MUNICIPAL DE SANHARÓ, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA (Incluindo itens remanescentes do Pregão Eletrônico 00010/2004 - FMS)
Descrição: **HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL** - HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Data: 06/01/2025 16:27
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 10725387000105-1-000046/2024
Lote/Item: 1/22
Ata: N/A
Homologação: 09/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: EA
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.264.928/0001-33	ODONTO HOSPITALAR LTDA	R$ 9,46

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Garanhuns	AVENIDA JULIO BRASILEIRO, 57	RICARDO	(87) 3763-1000	odonto.hospitalar@hotmail.com

Item 103: IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.600 Frascos	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,20**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DE CIENCIA TECNOL E INOVAÇÃO
ESP-UNESP-FACUL.ODONTOLOGIA-CAMPUS ARACATUBA
Objeto: Aquisição de medicamentos
Descrição: **Ibuprofeno** - Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral
CatMat: **294643** - Ibuprofeno - Dosagem: 50 MG/ML | Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Data: 22/10/2024 15:50
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90081/2024 / UASG: 102302
Lote/Item: /25
Ata: N/A
Homologação: 04/11/2024 10:10
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Frasco 30,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,32

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

31.321.329/0001-86	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 2,42

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	RUA ADAUTO PINHEIRO, 290	(17) 3229-7237	chmfarma@gmail.com

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,20

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,46

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NATULAB
Descrição: Ibuprofeno - Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Endereço:
.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.116.717/0001-02	CIRURGICA PRIME LTDA	R$ 4,55

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DAS AZALEIAS, 374	(44) 8811-4811	sergioo.007@hotmail.com

29.910.022/0001-70	UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI	R$ 5,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	R ARARUAMA, S/N	(62) 9364-1311	uniaofarmaco@gmail.com

07.809.370/0001-13	GRACIFARMA FARMACIA LTDA	R$ 5,40

Marca: MULTILAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Frasco 30 ml
Descrição: Ibuprofeno - Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Endereço:
,

23.182.890/0001-03	DROGARIA SAO LUCAS DE LINS LTDA	R$ 13,50

Marca: generico
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco 30ml
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 15,00

Marca: natulab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

30.925.385/0001-69	FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 15,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R PADRE ANCHIETA, 252	(45) 9967-0832	hospitalar.fama@gmail.com

12.057.989/0001-59	DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA	R$ 15,59

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 20,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E GESTÃO DE ATAS
855

Item 104: IBUPROFENO 600MG

Preço Estimado: R$ 0,38 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,38 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,45

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
492.000 Comprimidos	IBUPROFENO 600MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,38**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **IBUPROFENO 600MG. Apresentação: Ibuprofeno, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 600mg. Validade:** - IBUPROFENO 600MG. Apresentação: Ibuprnfeno, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Minisério da Saúde/ANVISA. Concentração: 600mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113020
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 208.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,38

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	dinonfarma@gmail.com

Item 105: IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML

Preço Estimado: R$ 3,42 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,42 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,42

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Frascos	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,66**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.573/0001-39
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS DO PIAUÍ-PI
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futuras aquisições de medicamentos da far mácia básica, hospitalares, odontol5gicos, inje táveis, psicotrópicos e dentários, para atender as demandas da municipalidade, conforme especi ficações constantes no Termo de Referência (Ane xo I do Edital).
Descrição: **IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM 0,25 MG/ML, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO** - IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM 0,25 MG/ML, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
CatMat: **268331** - Ipratrópio Brometo - Dosagem: 0,25 MG/ML | Uso: Solução Para Inalação

Data: 16/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:980286
Lote/Item: /23
Ata: N/A
Homologação: 07/02/2025 11:05
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Frasco 20,00 ML
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.646.281/0001-94	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,64

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 200.0000
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
27, 13/1	(86) 3223-3690	medifarma.pi@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.247.960/0001-09	PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,88

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GOTAS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R PAULO CARNEIRO DA CUNHA, 2100	(86) 9487-2122	primedistribuidorathe@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.846.568/0001-75 *VENCEDOR*	IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	R$ 2,96

Marca: HIPOLABOR / HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A	(86) 3217-7799	contatgerabertura@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.836.848/0001-04	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 3,04

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	RUA ACACIA, 1953	CLAUDIO	(86) 3029-1881	licitacao@imedarta.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SESAPI
855

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.286.687/0001-73	DIPROMED-DISTRIBUIDORA DEPRODUTOS MEDICOS LTDA	R$ 4,27

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

26.174.873/0001-04 MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R$ 4,27

Marca: BROM. IPRAT. 0,25MG/ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BROM. IPRAT. 0,25MG/ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA DOS TRABALHADORES, 52	(91) 9332-8012	wyllemsouza@savvycontabilidade.com.br

03.894.963/0001-74 SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 4,27

Marca: HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO -NACIONAL - CX 200 FRS - VAL 12 MESES
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R$ 4,40

Marca: Ipratrópio Brometo Uso: Solução Para Inalação , Do
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ipratrópio Brometo Uso: Solução Para Inalação , Do
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais: **R$ 3,17**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.519.467/0001-05
Órgão: Prefeitura Municipal de São Luís do Piauí
Objeto: Saúde
Descrição: **IPRATRÓPIO GT FR/20ML** - IPRATRÓPIO GT FR/20ML

Data: 28/02/2025 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: NÃO
Identificação: pe005_2025_São Luís do Piauí
Lote/Item: 1/191
Ata: Link Ata
Fonte: www.bllmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Frasco
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.714.895/0001-38 *VENCEDOR*	R & G DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R$ 3,17

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Picos	R DO CRUZEIRO, 150	(89) 3422-1143/ (89) 3422-1143

Item 106: ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG

Preço Estimado: R$ 1,98 (Un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 1,98 Média dos Preços Obtidos: R$ 1,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Comprimidos	ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,98**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DAS DUAS PONTES
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: **ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL** - ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL

Data: 19/02/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00001825
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 19/02/2025 00:00
Fonte: srv.sjduaspontes.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 30
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.143.673/0001-15 *VENCEDOR*	VIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,98

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
856

Item 107: ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG

Preço Estimado: [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Media dos Preços Obtidos: [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A coução será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,32**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 10.260.222/0001-05
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO JARDIM
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medic amente de média e alta complexidade, destinado a Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL MONONITRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL** - ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL MONONITRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL
CatMat: **273402** - Isossorbida - Princípio Ativo: Sal Mononitrato | Dosagem: 5 MG | Tipo Medicamento: Sublingual

Data: 28/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900032025 / UASG:982333
Lote/Item: /96
Ata: N/A
Homologação: 19/02/2025 16:15
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: Ampola 5,00 ML
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
56.303.526/0001-03 *VENCEDOR*	DR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Benefício Me/Epp: Sim UF endereço: PE	R$ 0,32

Marca: E.MS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.MS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 0,32

Marca: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosa
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosa
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5
Telefone: (61) 9570-4155
Email: contato@federaltrading.org

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,32**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE/RO
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG** - ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118516
Lote/Item: /192
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: CAP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,32

Marca: ACHE BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

SECRETARIA DE GERENCIA DE CONTRATAÇÕES PUBLICAS SEMSA
DE PARAUAPEBAS
856v

Item 108: ITRACONAZOL 100MG

Preço Estimado: R$ 2,19 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,19 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,19

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.700 Comprimidos	ITRACONAZOL 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,19**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS
Objeto: REFERENTE ABERTURA DE PROCESSO PARA LICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS, PARA ATENDER Á NECESSECIDADE DESTA SECRETARIA NO ANO DE 2024.
Descrição: **ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA** - ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA

Data: 23/09/2024 17:00
Modalidade: Pregão - Presencial
SRP: SIM
Identificação: 11726670000150-1-000043/2024
Lote/Item: 1/224
Ata: N/A
Homologação: 24/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 350
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.717.062/0001-59 *VENCEDOR*	B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI	R$ 2,19

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Formosa	R 12, 120	(61) 3632-1103

Item 109: LIDOCAINA 2% POMADA 30GR

Preço Estimado: R$ 5,98 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,98 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.340 Bisnagas	LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,98**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 55 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BONFINÓPOLIS
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS (PSICOTRÓPICOS E INJETÁVEIS), PARA O AMBULATÓRIO 24H, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, PSF'S, FARMÁCIA BÁSICA, DOAÇÕES EVENTUAIS E ODONTOLOGIACONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ESTUDO TÊCNICO PRELIMINAR E TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AS NESCESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
Descrição: **CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% POMADA** - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% POMADA

Data: 18/11/2024 08:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11213822000177-1-000007/2024
Lote/Item: 1/277
Ata: N/A
Homologação: 18/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: TB
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.364.822/0001-48 *VENCEDOR*	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,98

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355	(54) 3712-2155

GERÊNCIA DE CONTRATOS PÚBLICOS - SEMA
857

Item 110: LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML

Preço Estimado: R$ 8,89 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,89 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,89

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.380 Ampolas	LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 8,89**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Lidocaina, Cloridrato 2, Solução Injetável 20mg/ml, Sem Vaso F.A. 20ml, Com Estojo Esterilizado.** - Lidocaina, Cloridrato 2, Solução Injetável 20mg/ml, Sem Vaso F.A. 20ml, Com Estojo Esterilizado.

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 1/109
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: Ampola
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 8,89

Marca: Hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Hypofarma
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	comprasconta01@gmail.com

Item 111: LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML

Preço Estimado: R$ 8,00 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 9,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
13.500 Frascos	LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 8,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JUTAI / 980249 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTAÍ - AM
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUTAÍ-AM, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES
Descrição: **LORATADINA 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP** - LORATADINA 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP

Data: 11/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04285896000153-1-000016/2024
Lote/Item: 1/378
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: FRASCO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.094.501/0001-66 *VENCEDOR*	AGERDAN BARROSO JUNIOR EIRELI	R$ 8,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV BORBA, 1631	(92) 8140-6825	agerdanjr@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 9,35**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS
Objeto: DESPESA PROVENIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL NECESSÁRIO PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (EMERGENCIAL).
Descrição: **loratadina xarope 1 MG/ML 100 ml** - loratadina xarope 1 MG/ML 100 ml

Data: 12/11/2024 15:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11152150000137-1-000264/2024
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 250
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.544.006/0001-83	BIO-SAUDE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$9,35

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 112: LOSARTANA POTASSICA 50MG

Preço Estimado: R$ 0,08 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,08 Media dos Preços Obtidos: R$ 0,08

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
984,000 Comprimidos	LOSARTANA POTASSICA 50MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,08**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO** - LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /159
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 160.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,03

VENCEDOR

Marca: EUROFARMA (SP)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	RODOVIA BR 101 NORTE, SN	FERNANDA LONGA DA FONTE	(81) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

01.417.694/0001-20 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,04

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1256802020228
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Caratinga	AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103	FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA	(33) 3321-7000	distrimix@distrimixmg.com.br

05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA R$ 0,05

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110	Leonardo Ferreira Freesz	(32) 2101-1589	conexao@conexaoj f.com.br

32.910.616/0001-96 3S DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R$ 0,05

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATOS PÚBLICOS E LICITAÇÕES
858

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.517.600/0001-60	MARTINELLI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,06

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Getúlio Vargas	RUA ERNESTO TROGLIO, 245	(54)9157-7643	marilia1701@yahoo.com.br

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,07

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,08

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,08

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,09

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,10

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	ROD PR-317, 6752	THAIS	(44) 3354-5826	licitacao@licitesaude.com.br

48.712.647/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,11

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,80

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,80

Marca: brainfarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

Item: 11.1: LEVODOPA + BENZERAZIDA 100/25MG

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

Quantidade	Descrição	Observação
13.500 Comprimidos	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,19**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.553.484/0002-51

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Planalto
Comando da 11ª Região Militar
Hospital Militar de Área de Brasília

Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a suprir as necessidades dos pacientes atendidos pela Farmácia de Alto Custo do Hospital Militar de Área de Brasília (FAC/HMAB), regulamentado s pela Portaria n 139- DGP, de 7 de julho de 2 015, na qual aprova o Fornecimento de Medicamen to de Custo Elevado e/ou Produtos Médicos aos B eneficiários do Fundo de Saúde do Exército (FUS Ex) (EB 30-IR- 10.004), conforme condições, qua ntidades, exigências e estimativas estabelecida s no Termo de Referência

Descrição: **LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS** - LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS

CatMat: **270128** - Levodopa - Composição: Associado À Benserazida | Dosagem: 100mg + 25mg | Apresentação: Comprimidos Dispersíveis

Data: 13/01/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 160088
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 07/02/2025 10:26
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.620
Unidade: Comprimido
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.505.274/0001-84	DROGARIA DIVINA BACELAR LTDA	R$ 3,16

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.336.832/0001-14	DROGARIA AMARAL LTDA	R$ 3,16

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Sorocaba	R MONSENHOR JOAO SOARES, 221	LEONARDO AMARAL	(15) 3231-9002	amaralfarma@terra.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.130.404/0001-26	M.S.P LICITACOES LIMITADA	R$ 3,17

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 3,21

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMÃOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 3,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

41.481.191/0001-38	JCG SOLUCOES LOGISTICAS EIRELI	R$ 10,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Formosa	AV JOAO ISPER GEBRIM, 128	Jorge Claudio	(61) 2099-2991	jcglog@jcglog.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,62**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.392.148/0001-10

Órgão: PMSP - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PAULO
PMSP - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Objeto: REGISTRO de PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS G6.03- COMPRIMIDOS

Descrição: **Levodopa** - Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Dosagem: 100mg + 25mg , Apresentação: Comprimidos Dispersíveis

CatMat: **270128** - Levodopa - Composição: Associado À Benserazida | Dosagem: 100mg + 25mg | Apresentação: Comprimidos Dispersíveis

Data: 07/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:907972024 / UASG:925003
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 30/10/2024 14:28
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 784.200
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.782.733/0002-20	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 1,88

VENCEDOR

Marca: ROCHE/ "PROLOPA DISP
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ROCHE/ "PROLOPA DISP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 2,97

Marca: FARMOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Iuri Renan Bergamin	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

33.202.407/0001-50	RR MEDICAL EIRELI	R$ 3,62

Marca: ROCHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ROCHE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Sorocaba	R EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38	JEFERSON ALVES DIAS	(15) 3442-4050	ribasjeferson40@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-BELÉM PARAMIRIM
856

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 5,00

Marca: roche
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: roche
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

36.241.914/0001-91	LABORATORIO ZOLTAN LTDA	R$ 3.000,00

Marca: ,
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ,
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,97**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.392.148/0001-10
Órgão: PMSP - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PAULO
PMSP - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Objeto: REGISTRO de PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS G6.03- COMPRIMIDOS
Descrição: **Levodopa** - Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada
CatMat: **398689** - Levodopa - Composição: Associado À Benserazida | Concentração: 100mg + 25 MG | Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

Data: 07/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:907972024 / UASG:925003
Lote/Item: /4
Ata: N/A
Homologação: 30/10/2024 14:28
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 2.821.200
Unidade: Cápsula
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.712.733/0002-20	CLAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. *VENCEDOR*	R$ 1,88

Marca: ROCHE/ 'PROLOPA HBS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ROCHE/ 'PROLOPA HBS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

33.202.407/0001-50	RR MEDICAL EIRELI	R$ 2,62

Marca: ROCHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ROCHE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Sorocaba	R EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38	JEFERSON ALVES DIAS	(15) 3442-4060	rbasjeferson40@gmail.com

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 2,97

Marca: FARMOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Iuri Renan Bergamin	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 5,00

Marca: roche
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: roche
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

36.241.914/0001-91	LABORATORIO ZOLTAN LTDA	R$ 3.000,00

Marca: ,
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ,
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

Item 114: LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG

Preço Estimado: R$ 4,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
19.260 Comprimidos	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 4,50**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ENTRE FOLHAS / 1322 - Unidade Única
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos, destinados atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Entre Folhas – MG
Descrição: **Levodopa BD 200 mg + benserazida 50mg** - Levodopa BD 200 mg + benserazida 50mg

Data: 04/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 66229626000182-1-000044/2024
Lote/Item: 1/93
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: CPR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.288.441/0001-33 *VENCEDOR*	GOLDEN CARE DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 4,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 115: LEVOTIROXINA 100MCG

Preço Estimado: R$ 0,60 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,60 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,60

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.500 Comprimidos	LEVOTIROXINA 100MCG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,60**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS / 925003 - PMSP - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: REGISTRO de PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE - SYNTHROID, LEVOTIROXINA, VENAFLON, CICLOBENZAPRINA, TRIMETAZIDINA, AMOROLFINA - AÇÃO JUDICIAL
Descrição: **Levotiroxina sódica** - Levotiroxina sódica

Data: 13/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13864377000130-1-000138/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 14/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 900
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.782.733/0002-20 *VENCEDOR*	CAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 0,60

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
860
PARAUAPEBAS

Item 116: LEVOTIROXINA 25MCG

Preço Estimado: R$ 0,37 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,37 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.500 Comprimidos	LEVOTIROXINA 25MCG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,37**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço que objetiva a aquisição de medicamentos para a farmácia básica e não básica, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Itambé-BA.
Descrição: **LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO** - LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050365
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27 *VENCEDOR*	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,37

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103	drogueiradequeiroz@gmail.com

Item 117: LEVOTIROXINA 50MCG

Preço Estimado: R$ 0,71 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,71 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,71

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.500 Comprimidos	LEVOTIROXINA 50MCG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,51**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.094.708/0001-60
Órgão: Prefeitura Municipal de Ipueira/RN
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA DESTE MUNICÍPIO
Descrição: **86. LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG** - 86. LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG

Data: 24/01/2025 00:00
Modalidade: Licitação dispensável - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: 1039_142025
Lote/Item: /55
Ata: N/A
Fonte: transparencia.agilirn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao
Quantidade: 800
Unidade: CPR
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.778.326/0001-21 *VENCEDOR*	MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,48

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Patos	R ESCRITOR RUI BARBOSA, 75	MED & FARMA	(83) 99999-0834	distribuidoramedfarma@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.328.532/0001-77	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA	R$ 0,51

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
SEM DENOMINACAO, 295	(87) 9999-0834	distribuidorabandeirante@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.254.647/0001-09	LUCIANO JOSE DE MORAIS	R$ 0,52

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Afogados da Ingazeira	R 15 DE NOVEMBRO, 20

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
FLS 0860
ITAPEBA

Item 118: METFORMINA 500MG

Preço Estimado: R$ 0,40 (UN) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,47 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), ao Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
268.000 Comprimidos	METFORMINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,33**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAQUARAL / 6 - FMS TAQUARAL
Objeto: INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE USO EMERGENCIAL PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADE HOSPITALAR MUNICI
Descrição: **METFORMINA 500MG XR** - METFORMINA 500MG XR

Data: 05/02/2025 13:58
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 10496025000181-1-000002/2025
Lote/Item: 1/87
Ata: N/A
Homologação: 05/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 35.000
Unidade: CPR
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.177.955/0001-84	BN HOSPITALAR LTDA ME	R$ 0,33

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,47**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BERURI / 2336 - Prefeitura Municipal de Beruri/ AM
Objeto: [LICITANET] - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE HIPERDIA, PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BERURI/AM.
Descrição: **METFORMINA METFORMINA 500 MG** - METFORMINA METFORMINA 500 MG

Data: 16/01/2025 12:07
Modalidade: Dispensa
SRP: SIM
Identificação: 04628111000106-1-000009/2025
Lote/Item: 1/5175234
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 18.000
Unidade: Comp
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-67	P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,47

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:48:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
861

Item 119: METFORMINA 850MG

Preço Estimado: R$ 0,42 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,42 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,42

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
672.000 Comprimidos	METFORMINA 850MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,34**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA

Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço que objetiva a aquisição de medicamentos para a farmácia básica e não básica, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Itambé-BA.

Descrição: **CLOR. DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO** - CLOR. DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050295
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,34

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103	drogueindequeiroz@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,50**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSOCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP.

Descrição: **Metformina 850mg** - Metformina 850mg

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 46933-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP-0192024-0092024
Lote/Item: 11/23
Ata: Link Ata
Homologação: 02/12/2024 12:58
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 625.000
Unidade: Comp
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.433.077/0001-00	DECLAN COMERCIO, SERVICOS E ASSESSORIA LTDA	R$ 0,50

VENCEDOR

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: 1256801510019
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
86 12

Item 126: METILDOPA 250MG

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), ao Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54.000 Comprimidos	METILDOPA 250MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,89**

Inc. II Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS – MT.
Descrição: **METILDOPA 250MG COMPRIMIDO** - METILDOPA 250MG COMPRIMIDO

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121371
Lote/Item: /202
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 8.000
Unidade: un
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.388.280/0001-86	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,40

Marca: E.M.S.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

55.007.465/0001-66 SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,41

Marca: E.MS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.MS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

32.138.304/0001-06 INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA — R$ 0,53

Marca: E.M.S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R GENERAL CSORIO, 150	(44) 3528-0344	inovacoeslicitacoes@outlook.com

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,65

Marca: E.M.S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.M.S
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Itapoá	AV BRASIL, 2878	WILLIAM	(46) 9974-3075	adm.wfmedicamentos@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.892.897/0001-46	JT MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,69

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

13.391.064/0001-99 LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,73

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juína	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

39.937.286/0001-71 ALFA HOSPITALAR LTDA — R$ 0,87

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3094-8464

44.656.846/0001-50 D² MEDICAL LTDA — R$ 0,88

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 69, SN	(64) 9933-5081	ivansilvatc@hotmail.com

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA — R$ 0,90

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitalar@gmail.com

48.368.182/0001-84 OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,91

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EMS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R PERU, 454	ALAN	(45) 3251-1170	ouromeddistribuidora@gmail.com

54.843.246/0001-54 MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: REG ANVISA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,00

Marca: hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@sesconsabilidade.com.br

GERÊNCIA DE CONTABILIDADE PÚBLICA-GERAL
862

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,14

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,50

Marca: E.M.S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.M.S
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,66

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.033.772/0001-04	PHARMAVIDA LTDA	R$ 33,33

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAIXA COM 30X1 COMPRIMIDOS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 121: METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML

Preço Estimado: R$ 21,87 (60) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 21,87 Média dos Preços Obtidos: R$ 22,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º: "Excepcionalmente, será admitido o determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
348 Ampolas	METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Medians das Propostas Finais **R$ 21,87**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE UBERABA
Objeto: Registro de preços para futuro e eventual fornecimento de medicamentos padronizados pela REMUME, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML, AMPOLA COM 5ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. (CODIGO COMPRASNET: 345259)** - METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML, AMPOLA COM 5ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. (CODIGO COMPRASNET: 345259)

Data: 18/09/2024 16:50
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 18428839000190-1-000250/2023
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 22/01/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 480
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90 *VENCEDOR*	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 21,87

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
862

Item 122: METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA

Preço Estimado: R$ 0,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
72.990 Comprimidos	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,60**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DAMIANÓPOLIS

Objeto: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES DESCRITAS, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DAMIANÓPOLIS-GO.

Descrição: **Descrição do edital: Succi nato de m etor prol ol 25 m g F orm a Farmacêutica: comprimido liberação prolongada Concentração por unidade:25 mg Prazo de validade: 75% da validade total do produto Forma de Apresentação: Comprimido liberação p r o l o n g a d** - Descrição do edital: Succi nato de m etor prol ol 25 m g F orm a Farmacêutica: comprimido liberação prolongada Concentração por unidade:25 mg Prazo de validade: 75% da validade total do produto Forma de Apresentação: Comprimido liberação p r o l o n g a d a Descrição interna: 3538 - METOPROLOL 25MG CPR C/30 (DOZOITO)

Data: 25/02/2025 14:30
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11354232000164-1-000018/2025
Lote/Item: 1/243
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.020
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 1,60

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: GOIANAZES, 955
Telefone: (62) 9913-5404
Email: playpharma@outlook.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,35**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

Objeto: Aquisição emergencial de medicamentos não padronizados na farmácia popular Curitibana.

Descrição: **METOPROLOL, succinato, 25mg, comprimido revestido de liberação** - METOPROLOL, succinato, 25mg, comprimido revestido de liberação

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Dispensa de Licitação - TCE
SRP: NÃO
Identificação: dt_3_2025_01_009917_2025
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Fonte: https://www.transparencia.curitiba.pr.gov.br/
Quantidade: 180
Unidade: UN
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,35

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pinhais	AVENIDA MARINGA, 3562	TAMIRES	(41) 3072-8013	licitacao@phlog.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
206 / 514

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS - SEMSA
863

Item 123: METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA

Preço Estimado: R$ 1,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
62.568 Comprimidos	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,20**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0019-72
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Santa Maria
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição eventual e parcelada de medicamentos gerais e radiofármacos, para o hospital universitário de Santa Maria (Husm-Ufsm).
Descrição: **METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 50 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA** - METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 50 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA
CatMat: **276657** - Metoprolol - Princípio Ativo: Sal Succinato | Dosagem: 50 MG | Apresentação: Liberação Controlada

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900152025 / UASG:155125
Lote/Item: /124
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 14:26
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 16.791
Unidade: Comprimido
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.227.547/0001-74	MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,66

Marca: MEDLEY
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Canoas	R LAJEADO, 1385	Samuel	(51) 98196-0419	samuel@med4.com.br

00.088.317/0001-21 VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,03

Marca: SELOZOK / ASTRAZENECA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 50mg cx c/ 30comp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	RUA SAO PAULO, 862	Nilton	(51) 3406-4131	financeiro@vcph.com.br

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI — R$ 1,20

Marca: MEDLEY
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDLEY
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Beatriz	(44) 3255-3774	licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA — R$ 1,20

Marca: ACCORD
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Fernando	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 3,00

Marca: 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 101.170.000,00

Marca: Metoprolol Principio Ativo: Sal Succinato, Dosagem
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Metoprolol Principio Ativo: Sal Succinato, Dosagem
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS GEMAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls. 8631

Item 124: METRONIDAZOL 400MG

Preço Estimado: R$ 0,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,57 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,57

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
84.000 Comprimidos	METRONIDAZOL 400MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,57**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 92.000.231/0001-13
Órgão: PM DE IBARAMA
Objeto: Aquisição de medicamentos básico, não básicos e ambulatoriais.
Descrição: **Metronidazol 400mg** - Metronidazol 400mg

Data: 21/01/2025 00:00
Modalidade: Processo de Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 67900-1-2025-PRD
Lote/Item: 1/52
Ata: N/A
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 180
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.928.058/0011-83	Fm Comercio de Medicamentos Ltda	R$ 0,57

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 125: METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES

Preço Estimado: R$ 15,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 15,24 | Media dos Preços Obtidos: R$ 15,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
9.100 Bisnagas	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 15,24**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BRASNORTE/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF)/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.
Descrição: **METRONIDAZOL 100 MG/G 10 GEL VAGINAL - BISNAGA C/ 50 GRAMAS E APLICADORES DESCATAVEIS - METRONIDAZOL 100 MG/G 10 GEL VAGINAL - BISNAGA C/ 50 GRAMAS E APLICADORES DESCATAVEIS -** METRONIDAZOL 100 MG/G 10 GEL VAGINAL - BISNAGA C/ 50 GRAMAS E APLICADORES DESCATAVEIS - METRONIDAZOL 100 MG/G 10 GEL VAGINAL - BISNAGA C/ 50 GRAMAS E APLICADORES DESCATAVEIS

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118510
Lote/Item: /66
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 500
Unidade: UN - UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.892.897/0001-46	JT MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,47

VENCEDOR

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.033.901/0001-45	HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 25,00

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5391	(45) 3224-7170	habitabr@outlook.com

GERÊNCIA DE CONTRATOS E LICITAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASNORTE/MT
864

Item 126: NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS

Preço Estimado: R$ 4,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
14.200 Bisnagas	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,50**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA

Objeto: Aquisição de Medicamentos

Descrição: **Neomicina** - Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada

CatMat: **273167** - Neomicina - Composição: Associada Com Bacitracina | Concentração: 5mg + 250ui/G | Tipo Medicamento: Pomada

Data: 13/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:901262024 / UASG:090146
Lote/Item: /21
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 16:12
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Bisnaga 10,00 G
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 2,87

Marca: PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEOMICINA+BACITRACINA POM DE 10 GR C/200 TB VP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
MARIPÁ, 7210	(45) 2032-6050	pp-dist@hotmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 3,12

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680128
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA — R$ 3,18

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BELFAR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

22.525.517/0001-37 J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 3,74

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BELFAR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 4,50

Marca: 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

49.882.364/0001-31 49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO — R$ 6,50

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEOMICINA ASSOC. 10G
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R DO ROUXINOL, 8071	(84) 8888-1651	satelitehospitalarn@gmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 7,88

Marca: GENERICO/BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/50
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com

32.737.279/0001-87 NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTDA — R$ 30.000.000,00

Marca: NM98462MX / NM48568VMK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NM-6958489
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Carlos	AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91	Alreo Saldanha	(16) 3419-5912	cotacao@noemmedical.com.br

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 103.180.000,00

Marca: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, C
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, C
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federalmading.org

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAUAPEBAS
86-24

Item 127: NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA

Preço Estimado: R$ 0,47 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,47 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,47

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ac fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48.000 capsulas	NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,35**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE NOVA MAMORÉ/RO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **nifedipino 10mg (comprimido) -CODIGO CATMAT BR0267728** - nifedipino 10mg (comprimido) -CODIGO CATMAT BR0267728

Data: 30/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 119553
Lote/Item: /210
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50.000
Unidade: Comp
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.388.280/0001-86	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,12

Marca: NEO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEO FEDIPINO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R$ 0,14

Marca: brainfarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Iuri Renan Bergamin	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA R$ 0,56

Marca: E.M.S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.M.S
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitalar@gmail.com

19.391.064/0001-99 LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,75

Marca: NEOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEOQUIMICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juina	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1879/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
214 / 514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA PARAUAPEBAS
865

Item 128: NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,14 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,14 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativo Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48.000 Comprimidos	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,14**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE RIACHAO / 01 - Prefeitura Municipal de Riachão
Objeto: Aquisição de Medicamentos de forma parcelada destinados a manutenção das atividades referentes ao funcionamento dos Postos de Atenção Básica e também à Farmácia Básica, ligados a Secretaria de Saúde do Município de Riachão/PB
Descrição: **NIFEDIPINO 20MG, COMPRIMIDOS** - NIFEDIPINO 20MG, COMPRIMIDOS

Data: 18/02/2025 17:28
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01612770000158-1-000013/2025
Lote/Item: 1/259
Ata: NiA
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: UND
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.977.362/0001-62 *VENCEDOR*	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,14

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R JOAO QUIRINO, 548	LAÉRCIO	(83) 3337-3628	acostacapf@hotmail.com

Item 129: NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES

Preço Estimado: R$ 13,37 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 13,37 | Média dos Preços Obtidos: R$ 13,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativo Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
9.000 Bisnagas	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 13,37**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TERRA NOVA / 206 - Unidade Única
Objeto: Aquisição de medicamentos para abastecimento da rede pública de saúde do Município de Terra Nova/PE
Descrição: **METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 50G COM APLICADORES** - METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 50G COM APLICADORES

Data: 20/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11361201000130-1-000003/2025
Lote/Item: 1/420
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: BISNAGA
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.739.858/0001-38 *VENCEDOR*	DROGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 13,37

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Crato	R NELSON ALENCAR, 646	(88) 3523-7553	drogameddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 14,15**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO / 114 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: Contratação de empresa especializada em fornecimento de medicamentos para farmácia básica de uso comum, para atender as demandas da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso - MA.
Descrição: **[COTA RESERVADA ME/EPP] - NISTATINA CREME VAGINAL 250.000 UI** - [COTA RESERVADA ME/EPP] - NISTATINA CREME VAGINAL 250.000 UI

Data: 13/02/2025 15:18
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01597629000123-1-000007/2025
Lote/Item: 1/118
Ata: N/A
Homologação: 29/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 937
Unidade: Unidades
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.863.972/0001-29 *VENCEDOR*	MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 14,15

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	João Lisboa	R NESTOR MILHOMEM, 49	(99) 9154-4509/ (99) 8202-1746	milazzoecavalcanteltda@gmail.com

Item: 130 - NITROFURANTOINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,57 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,57 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,57

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
63.420 capsulas	NITROFURANTOINA 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,57**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA** - NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /180
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: CAP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.232.280/0001-69 *VENCEDOR*	ZUCK PAPEIS LTDA	R$ 0,26

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cápsula
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R BUENOPOLIS, 200 A	(75) 4009-7171	zuckpapeis@gmail.com

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,27

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAPSULA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

63.776.421/0001-29 IL LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,48

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,65

Marca: HYPERA PP
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPERA PP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3013-1955	contato@rosafarm.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATOS PÚBLICOS DE ALAGOAS
986

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,46

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9604-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,46

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

Item 131: OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 16,79 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 16,79 | Média dos Preços Obtidos: R$ 16,79

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido o desenvolvimento de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
21.000 Ampolas	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,79**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0001-43
Órgão: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
Objeto: O objeto é OMEPRAZOL 40MG FR/AP (COM DILUENTE) - o valor divulgado é meramente simbólico
Descrição: **OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 40 MG, USO INJETÁVEL** - OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 40 MG, USO INJETÁVEL
CatMat: **268160** - Omeprazol - Concentração: 40 MG | Uso: Injetável

Data: 24/02/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90006/2025 / UASG: 156654
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 26/02/2025 12:07
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: Frasco-Ampola
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.159.229/0001-76 *VENCEDOR*	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	R$ 7,37

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Anápolis	VIELA VP 7D MODULO 11, S/N	(62) 3310-2000

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 10,33

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

49.316.129/0001-38	L P SOLUCOES INTEGRADAS LTDA	R$ 15,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
CAIO VIANA MARTINS, 135	(81) 2001-8216	lpsolucoesintegradasltda@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 15,00

Marca: GENERICO/CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO AMPOLA
Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	RODOVIA BR 101, 131	ADRIANO RODRIGUES DA SILVA	(47)3366-7867	vendas@conquistamedicamentos.com.br

44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos ltda	R$ 15,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE FAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 18,09

Marca: União Química
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Uniprazol
Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SEDINEI ROBERTO STIEVENS	(54) 2106-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com

92.132.786/0001-19	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 20,00

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: OPRAZON
Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Porto Alegre	TRAVESSA ESCOBAR, 226	(51) 3470-6400

28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 24,90

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Omepeazol - Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1077	espiritosantohospitalares@gmail.com

61.282.661/0001-41	LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA	R$ 35,09

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Tabião da Serra	RUA RAFAEL DE MARCO, 350	(11) 5171-0633	licitacao@amgen.com

94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 65,14

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Augusto Henrique Weis	(51) 3740-1450	licitas@mcwdistribuidora.com.br

Item: L32: PARACETAMOL 500MG

Preço Estimado: R$ 0,12 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,12 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
456.000 Comprimidos	PARACETAMOL 500MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,12**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RODELAS/BA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS, MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS, MATERIAL PENSO HOSPITALAR, MATERIAL PERMANENTE, INSUMOS E CORRELATOS FARMACEUTICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE RODELAS/BA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL DO EDITAL, COM PREVISÃO DE CONSUMO PARCELADAMENTE ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2025.
Descrição: **PARACETAMOL 500MG** - PARACETAMOL 500MG

Data: 05/03/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 122927
Lote/Item: 1/56
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: Comprimidos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.921.374/0001-07 *VENCEDOR*	M M DE SOUSA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,12

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

697

Item 133: PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR

Preço Estimado: R$ 18,38 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 185.412,50 Média dos Preços Obtidos: R$ 18,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.125 Frascos	PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 18,38**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO COM 100 ML** - FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO COM 100 ML

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 13/58
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 4.000
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.535.468/0001-41 *VENCEDOR*	FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 18,38

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R SANTA MONICA, 710	Vendas (setor)	(11) 3565-7555	vendas@fivemed.com.br

Item 134: PREDNISONA 20MG

Preço Estimado: R$ 0,36 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 45.360,00 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,36

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
126.000 Comprimidos	PREDNISONA 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,36**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS – MT.
Descrição: **PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO** - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121371
Lote/Item: /230
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20.000
Unidade: un
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.843.246/0001-54 *VENCEDOR*	MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,15

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: REG ANVISA 1134302130086
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,20

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitalar@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,21

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JOAO TONIN, 50	RAFAEL	(54) 3712-3505	compras@lifecentermedicamentos.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.368.182/0001-84	OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,23

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R PERU, 454	ALAN	(45) 3251-1170	ouromeddistribuidora@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
DE PARNAÍBA-PIAUÍ
98

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.158.304/0001-06	INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,23

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R GENERAL OSORIO, 150	(44) 3528-0344	inovacoesliciacoes@outlook.com

19.391.064/0001-99	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,27

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juina	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

34.223.536/0001-98	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,34

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIAO QUIMICA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
PR-317, 6752	(44) 3126-2150	empenho@licitesaude.com.br

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,36

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,40

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,40

Marca: neo química
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

39.937.286/0001-71	ALFA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,48

Marca: GLOBO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3094-8484

55.007.465/0001-66	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,56

Marca: E.MS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.MS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,58

Marca: GLOBO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

51.640.302/0001-65	COMPANY HOSPITALAR LTDA	R$ 0,59

Marca: Cristalia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cristalia
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

35.033.772/0001-04	PHARMAVIDA LTDA	R$ 13,35

Marca: NEOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAIXA COM 20X1 COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

868

Item 135: PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,33 | Média dos Preços Obtidas: R$ 0,34

Quantidade	Descrição	Observação
93.800 Comprimidos	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,34**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **PROMETAZINA 25MG. Apresentação: Prometazina, comprimido revestido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25mg. -** PROMETAZINA 25MG. Apresentação: Prometazina, comprimido revestido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113058
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 120.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.488.689/0001-45 *VENCEDOR*	RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,34

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R JOAO CAMARA, 545	(92) 9285-2584	rovam_25@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,37**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
ESP-CENTRO MEDICO

Objeto: Constituição de Ata De Registro de Preços De Medicamentos para O Centro Médico da PMESP

Descrição: **Prometazina Cloridrato -** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG

CatMat: 267768 - Prometazina Cloridrato - Dosagem: 25 MG

Data: 30/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:901462024 / UASG:180220
Lote/Item: /11
Ata: N/A
Homologação: 27/11/2024 17:14
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85 *VENCEDOR*	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,37

Marca: cristalia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cristalia
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,29**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **PROMETAZINA CPR 25MG. -** PROMETAZINA CPR 25MG.

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 1/52
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 25.000
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.985.550/0001-60 *VENCEDOR*	I C L L MENDES EIRELI	R$ 0,29

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R COELHO DE RESENDE (ZONA S/TL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - GESMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
Fls. 4898

Item 136: PROPRANOLOL 40MG

Preço Estimado: R$ 0,10 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,10 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
71.400 Comprimidos	PROPRANOLOL 40MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,10**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **PROPRANOLOL 40MG. Apresentação: Propranolol, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 40mg. Validade:** - PROPRANOLOL 40MG. Apresentação: Propranolol, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 40mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113059
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,10

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	dianonfarma@gmail.com

Item 137: SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS

Preço Estimado: R$ 30,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 30,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 30,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
948 Frascos	SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 30,20**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.555.644/0002-00
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar da Amazônia
8ª Região Militar
Hospital de Guarnição de Marabá
Objeto: Aquisição, por registro de preços, de medicamentos (itens fracassados/desertos - pregão 90004/2024) para atender as necessidades do Hospital de Guarnição de Marabá.
Descrição: **Salbutamol** - Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização
CatMat: **268303** - Salbutamol - Dosagem: 5 MG/ML | Uso: Solução Para Nebulização

Data: 22/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900112024 / UASG:160168
Lote/Item: /32
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 13:59
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 540
Unidade: Frasco 10,00 ML
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 24,21

VENCEDOR

Marca: GSK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GSK
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

37.556.213/0001-04	AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA		R$ 36,18

Marca: GSK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GSK
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Castanhal	AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627	(91) 8579-4271	financeiro.ahcor@gmail.com

698

Item 138: SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML

Preço Estimado: R$ X,XX (xxx) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ X,XX | Média dos Preços Obtidos: R$ X,XX

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.720 Frascos	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,38**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER A DEMANDA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS, SERGIPE
Descrição: **SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO (GOTAS) 15ML** - SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO (GOTAS) 15ML

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117658
Lote/Item: /234
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 800
Unidade: FRC
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI *VENCEDOR*	R$ 1,68

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

49.074.484/0001-02 CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,69

Marca: airela
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRC
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,71

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231	Laise	(87) 99628-9433	medicalcenterafcgadosdaingazeira@gmail.com

29.565.364/0001-09 C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI — R$ 1,79

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,80

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AIRELA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidorasmed@gmail.com

17.854.549/0001-46 MAIS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA — R$ 3,00

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA — R$ 3,75

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AIRELA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AVENIDA JOAO PESSOA, 944	Ademar	(34) 3219-8357	atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 4,30

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Guraçi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 6,00

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 8,02

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AIRELA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

44.893.569/0001-07 ICARE MED LTDA — R$ 8,02

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EMS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE FRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 8,02

Marca: PRATI D.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI D.
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

Item 139: SINVASTATINA 20MG

Preço Estimado: R$ 0,37 (Un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,37 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), ao Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a desconsideração de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
306.000 Comprimidos	SINVASTATINA 20MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,33**
Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TRINDADE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO** - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO

Data: 15/10/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 01217538000115-1-000161/2024
Lote/Item: 1/88
Ata: N/A
Homologação: 02/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.028.477/0001-22 "VENCEDOR"	HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,33

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Parauapebas	R 139, SN	NEUDA	(94) 9159-5157/ (94) 9301-0764	licitacao@hiperfar.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,40**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSOCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP.
Descrição: **Sinvastatina 20mg** - Sinvastatina 20mg

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 46933-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP-0192024-0092024
Lote/Item: 11/29
Ata: Link Ata
Homologação: 02/12/2024 12:50
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 1.500.000
Unidade: Comp
UF: MG

GERÊNCIA DE CONTRATOS PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
870

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.433.077/0001-00 *VENCEDOR*	DECLAN COMERCIO, SERVICOS E ASSESSORIA LTDA	R$ 0,40

Marca: E.M.S
Fabricante: E.M.S
Modelo: 10235048 70641
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 140: SINVASTATINA 40MG

Preço Estimado: R$ 0, (Unit) Percentual: Preço Estimado Calculado: R$ 0, Média dos Preços Obtidos: R$ 0,

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido o determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
252.000 Comprimidos	SINVASTATINA 40MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Medianas das Propostas Finais **R$ 0,33**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 332 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Odontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA
Descrição: **SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDOS** - SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDOS

Data: 23/12/2024 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06125389000188-1-000059/2024
Lote/Item: 1/1618015
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 150.000
Unidade: CPR
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.719.509/0001-57 *VENCEDOR*	P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA	R$ 0,33

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	Paço do Lumiar	AV PRINCIPAL, 06	(98) 3237-2366

GERENCIA DE CONTRATAÇÕES PUBLICAS-SEMSA
PREFEITURA DE PARNAMIRIM
2402

Item 141: SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 16,68**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇCS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA ATENDER AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS.
Descrição: **Ringer c/lactado de 500 ml - Caixa de embarque com 24 unidades.** - Ringer c/lactado de 500 ml - Caixa de embarque com 24 unidades.

Data: 28/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12278609000106-1-000017/2024
Lote/Item: 1/4873577
Ata: N/A
Homologação: 06/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: CX
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.461.011/0001-83 *VENCEDOR*	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 16,68

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 15,99**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.519.467/0001-05
Órgão: Prefeitura Municipal de São Luis do Piauí
Objeto: Saúde
Descrição: **RINGER COM LACTADO 500ML** - RINGER COM LACTADO 500ML

Data: 06/02/2025 10:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: NÃO
Identificação: pe002_2025_São Luis do Piauí
Lote/Item: 1/180
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 250
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.714.895/0001-38 *VENCEDOR*	R & G DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R$ 15,99

Marca: JP
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Picos	R DO CRUZEIRO, 150	(89) 3422-1143/ (89) 3422-1143

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
238 / 514

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS - SEMFA
GERÊNCIA DE CONTABILIDADE
PREFEITURA DE PARNAÍBA
871

Item 142: SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 12,89 (x1) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 12,89 | Média dos Preços Obtidos: R$ 12,89

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 12,89**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO
Objeto: Contratação de empresa para aquisição de Material de Uso Hospitalar para atender as necessidades das 12 (doze) equipes da Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, Centro de Especialidades Médicas, CAPS I e demais setores que compõem a secretária municipal de saúde do município de Santo Antônio/RN.
Descrição: **SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE A 5% + SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,5%; SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNIC; USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO.** - SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE A 5% + SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,5%; SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNIC; USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO.

Data: 14/10/2024 10:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08144800000198-1-000042/2024
Lote/Item: 1/79
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 25
Unidade: Unidade
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.591.738/0001-10 *VENCEDOR*	CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	R$ 12,89

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R PARA, 261	(84) 9977-0465	distribuidoracactos@gmail.com

Item 143: SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 16,00 (x1) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 16,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 15,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 16,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: COMANDO DO EXERCITO / 160013 - COLEGIO MILITAR DE MANAUS/MEX/AM
Objeto: Aquisição de material de consumo (material hospitalar) para Seção de saúde do CMM.
Descrição: **Ringer composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado** - Ringer composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado

Data: 22/11/2024 16:19
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 00394452000103-1-021112/2024
Lote/Item: 1/9
Ata: N/A
Homologação: 22/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 25
Unidade: Frasco 500 ML
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.313.954/0001-40 *VENCEDOR*	MEG FARMA DROGARIA LTDA	R$ 16,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 15,99**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.519.467/0001-05
Órgão: Prefeitura Municipal de São Luis do Piauí
Objeto: Saúde
Descrição: **RINGER COM LACTADO 500ML** - RINGER COM LACTADO 500ML

Data: 06/02/2025 10:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: NÃO
Identificação: pe002_2025_São Luis do Piauí
Lote/Item: 1/180
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 250
Unidade: Unidade
UF: PI

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PARNAÍBA
871

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.714.895/0001-38	R & G DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R$ 15,99

VENCEDOR

Marca: JP
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Picos	R DO CRUZEIRO, 150	(89) 3422-1143/ (89) 3422-1143

Item 144: SULFADIAZINA 500MG

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.300 Comprimidos	SULFADIAZINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,90**
Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-HOSP.MAT.INTERLAGOS-WALDEMAR SEYSSEL-ARR
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Sulfadiazina** - Sulfadiazina Dosagem: 500MG
CatMat: **267765** - Sulfadiazina - Dosagem: 500 MG

Data: 11/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:900772024 / UASG:090168
Lote/Item: /14
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 17:37
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 150
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.092.927/0001-85	PABLO PEIXOTO DOS SANTOS	R$ 3,90

VENCEDOR

Marca: Sulfadiazina 500mg
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Sulfadiazina 500mg
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Paulínia	RUA SALVADOR LOMBARDI NETO, 171	Pablo Peixoto dos Santos	(19) 3933-2365	remedios33@gmail.com

SECRETARIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
872

Item 145: SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

Quantidade	Descrição	Observação
288 Potes	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 97,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.200.846/0001-76
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇOIS PAULISTA
Objeto: A presente licitação tem por objeto o registro de preços para aquisição de medicamentos manipulados, pelo período de 12 (doze) meses, de acordo com as necessidades do Município, conforme especificações constantes do Anexo II do presente edital.
Descrição: **Sulfadiazina** - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Dosagem: 1% , Indicação: Creme
CatMat: **272089** - Sulfadiazina - Princípio Ativo: De Prata | Dosagem: 1% | Indicação: Creme

Data: 02/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900942024 / UASG:986637
Lote/Item: /21
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 11:31
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: Pote 400,00 G
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.424.430/0001-71	MARA C. M. GIMENES DE ALMEIDA - EPP *VENCEDOR*	R$ 96,95

Marca: FABRICAÇÃO PROPRIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MANIPULAÇÃO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.966.112/0001-58	PHARMA BAHIA COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 97,00

Marca: PHARMA BAHIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.145.933/0001-89	FAMADER FARMÁCIA DE MANIPULACAO LTDA	R$ 97,00

Marca: PROPRIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	São José dos Pinhais	RUA DOUTOR MARCELINO NOGUEIRA, 700	EDUARDO	(41) 3383-6363	licitacoes@dermomanipulacoes.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.5[illegible]6.507/0001-30	PIRES DE CAMPOS & CIA LTDA	R$ 152,00

Marca: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	RUA JOAO PASSOS, 524	(14) 3882-0570	cnzvermelha@terra.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.840.703/0001-53	STEVIAN PHARMÁCIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATICA LTDA	R$ 190,00

Marca: Medicamento Manipulado
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Medicamento Manipulado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	São Paulo	AV SARGENTO GERALDO SANTANA, 521

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 87,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Sulfadiazina de Prata Crême 1% 400g** - Sulfadiazina de Prata Crême 1% 400g

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 1/130
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 40
Unidade: Pote
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 87,00

Marca: NATIVITA - NATIVITA IND. COM. LTDA.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 85,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.414.573/0001-27
Órgão: Prefeitura Municipal de Itaobim
Objeto: Aquisição de Material Médico Ambulatorial em atendimento as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Itaobim/MG.
Descrição: **SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME, PARA TRATAMENTO DE SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, PARA TRATAMENTO DEQUEIMADURAS, POTECOM 500 GRAMAS.** - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME, PARA TRATAMENTO DE SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, PARA TRATAMENTO DEQUEIMADURAS, POTECOM 500 GRAMAS.

Data: 23/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44489-Prefeitura Municipal de Itaobim-0045182024-0000242024
Lote/Item: 255/1
Ata: Link Ata
Homologação: 25/10/2024 16:23
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 150
Unidade: PO
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.790.854/0001-68	GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA	R$ 85,00

VENCEDOR

Marca: NATIVITA
Fabricante: NATIVITA
Modelo: POTE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Governador Valadares	RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620	Márcio Martins Danez	(33) 3275-3508	globalmixgv@globalmixgv.com.br

Item 146: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG

Preço Estimado: [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Média dos Preços Obtidos: [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
90.000 Comprimidos	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,79**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BERURI / 2336 - Prefeitura Municipal de Beruri/ AM
Objeto: [LICITANET] - EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS, PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BERURI.
Descrição: **Sulfametoxazol Trimetoprima Sulfametoxazol 400 mg Trimetoprima 80 mg** - Sulfametoxazol Trimetoprima Sulfametoxazol 400 mg Trimetoprima 80 mg

Data: 15/01/2025 14:09
Modalidade: Dispensa
SRP: SIM
Identificação: 04628111000106-1-000003/2025
Lote/Item: 1/5167314
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: Comp
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-67	PH COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,79

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,83**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 07.524.768/0001-03
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando de Exército
Comando Militar do Nordeste
COMANDO DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA
1ºBatalhão de Engenharia de Construção
Objeto: Aquisição de medicamentos e materiais odontológicos
Descrição: **Sulfametoxazol** - Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 800mg + 160mg
CatMat: **308883** - Sulfametoxazol - Composição: Associado À Trimetoprima | Concentração: 800mg + 160mg

Data: 18/10/2024 10:04
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90016/2024 / UASG: 160339
Lote/Item: /22
Ata: N/A
Homologação: 29/10/2024 14:57
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: Comprimido
UF: RN

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: fo06R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=fo06R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
246 / 514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
873
ARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.554.219/0001-08 *VENCEDOR*	WORLD COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E ?RODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,65

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1584	Luciana	(51) 3221-4858	vendas@farmedhospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 1,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 2,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariashr@gmail.com

Item 147: SULFATO FERROSO 40MG

Preço Estimado: R$ 0,10 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,10 Media dos Preços Obtidos: R$ 0,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
420.000 Comprimidos	SULFATO FERROSO 40MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,10**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JUNDIA / 04214217000155 - Prefeitura
Objeto: Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos (farmácia básica, atenção básica, injetável, psicotrópicos e soros), para atender as necessidades da farmácia básica Municipal de Jundiá/RN.
Descrição: **SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II** - SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II

Data: 20/12/2024 11:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04214217000155-1-000090/2024
Lote/Item: 1/59
Ata: N/A
Homologação: 04/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 36.000
Unidade: COMP
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.800.122/0001-98 *VENCEDOR*	CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,10

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Natal	RUA SAO JOSE, 1523	Isabel	(84) 3216-3970	cirurgicabezerra@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-GERAN
PARAUAPEBAS
873

Item 148: SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML

Preço Estimado: R$ 1,60 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,60 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,60

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.895 Frascos	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,60**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BOA SAUDE
Objeto: Aquisição de medicamentos de Atenção Básica (Farmácia Básica), Material Médico hospitalar, medicamentos injetáveis de uso ambulatorial e hospitalar e medicamentos controlados, para atender o hospital e as unidades básicas de saúde do município de Boa Saúde/RN.
Descrição: **Sulfato ferroso 25mg/ml fe+ - gotas frasco 30 ml** - Sulfato ferroso 25mg/ml fe+ - gotas frasco 30 ml

Data: 20/09/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 08142655000106-1-000080/2024
Lote/Item: 1/392
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: FRASCO
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.377.382/0001-91	NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,60

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: R PRESIDENTE SARMENTO, 1132
Telefone: (84) 2136-3321
Email: natalcleandistribuidora@gmail.com

Item 149: TIAMINA 300MG

Preço Estimado: R$ 0,95 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,95 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,95

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	TIAMINA 300MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,95**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Tiamina** - Tiamina Dosagem: 300MG
CatMat: **272341** - Tiamina - Dosagem: 300 MG

Data: 13/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:901262024 / UASG:090146
Lote/Item: /33
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 16:12
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,40

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430170
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410
Telefone: (54) 9684-4501
Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,60

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,80

Marca: NERVAMIN/PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/600
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5951	composadlmed@gmail.com

22.525.517/0001-37 J.P COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,09

Marca: CELLERA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CELLERA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: feD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=feD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

PREFEITURA DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARAUAPEBAS
874

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-60	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 5,00

Marca: 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 102.110.000,00

Marca: Tiamina Dosagem: 300MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Tiamina Dosagem: 300MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS ?ITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item: 150: AMITRIPITILINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,09 (0,0) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,09 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,09 (1)

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
101.050 Comprimidos	AMITRIPITILINA 25MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,09**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHORROCHÓ/BA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E PSICOTRÓPICOS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CHORROCHÓ-BA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NOS ANEXOS DESTE EDITAL.
Descrição: **AMITRIPITILINA 25MG** - AMITRIPITILINA 25MG

Data: 28/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111586
Lote/Item: 1/8
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 110.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27 *VENCEDOR*	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,09

Marca: E.m.s
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103	drogueiradequeiroz@gmail.com

Item 151: BIPERIDENO 2MG

Preço Estimado: R$ 0,80 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,80 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor e/ou ATA de registro de preços.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
151.800 Comprimidos	BIPERIDENO 2MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,80**
Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **Biperideno 2mg** - Biperideno 2mg

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/20
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.163.981/0001-50 *VENCEDOR*	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,80

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
PRESIDENTE MEDICI, 2092	(99) 3216-0805	amzhospitalar@gmail.com

Item 152: BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 4,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,21 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
70 Ampolas	BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 4,21**
Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CAPIVARI / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI - SP
Objeto: - SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PREGÃO PARA ESTABELECER ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA ABASTECIMENTO DOS SETORES: FARMÁCIA ADMINISTRATIVA ATENÇÃO BÁSICA E USO AMBULATORIAL
Descrição: **LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML -** LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML

Data: 18/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44723674000190-1-001610/2024
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.242.310/0001-13 *VENCEDOR*	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,21

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77	(11) 4616-4185	fiscal3@contabilidade2000.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - GEMSA
875

Item 153: CARBAMAZEPINA 200MG

Preço Estimado: R$ 0,33 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,33 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 8 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
367.300 Comprimidos	CARBAMAZEPINA 200MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,33**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 92.000.231/0001-13
Órgão: PM DE IBARAMA
Objeto: Aquisição de medicamentos básico, não básicos e ambulatoriais.
Descrição: **Carbamazepina 200mg** - Carbamazepina 200mg

Data: 21/01/2025 00:00
Modalidade: Processo de Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 67900-1-2025-PRD
Lote/Item: 1/44
Ata: N/A
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 500
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.928.058/0011-83	Fm Comercio de Medicamentos Ltda	R$ 0,33

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 154: CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML

Preço Estimado: R$ 15,28 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 15,28 | Média dos Preços Obtidos: R$ 15,28

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.150 Frascos	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 15,28**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.410.866/0001-71
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIUNA SP
Objeto: Aquisição de medicamentos
Descrição: **CARBAMAZEPINA, CONCENTRAÇÃO 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE** - CARBAMAZEPINA, CONCENTRAÇÃO 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE
CatMat: **392264** - Carbamazepina - Concentração: 20 MG/ML | Forma Farmaceutica: Xarope

Data: 06/02/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90045/2025 / UASG: 986595
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 07/02/2025 08:45
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 126
Unidade: Frasco 100,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.227.892/0001-12	DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI	R$ 8,40

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	R MONTEIRO LOBATO, 580	(17) 8200-1336	contato@digitalcontabilidadeonline.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.388.280/0001-86	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 9,30

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.496.258/0001-70	OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R$ 29,26

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RODOVIA BR-158, 8423	LUIZ	(46) 99907-3050	comercial@mettafarma.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 200,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

Item 153: CARBONATO DE LITIO 300MG

Preço Estimado: R$ 0,54 (x1) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,54 | Media das Preços Obtidos: R$ 0,54

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
194.300 Comprimidos	CARBONATO DE LITIO 300MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,54**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO** - CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /50
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 40.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,23

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	ROD PR-317, 6752	THAIS	(44) 3354-5826	licitacao@licitesaude.com.br

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,24

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,28

Marca: Hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Genérico
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018	(45) 3303-4090	novaoeste.pr@gmail.com

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,30

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.87.17)
Código Validação: fsD6R%2bqGS0LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=fsD6R%252bqGS0LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
258 / 514

FLS. 876
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,36

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 0,37

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,70

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

48.712.647/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,97

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,91

Marca: LAPON
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LAPON
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9624-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

02.229.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 1,91

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,91

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,91

Marca: biolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 156: CITALOPRAM 20MG

Preço Estimado: R$ 0,0 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,32 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
25.800 Comprimidos	CITALOPRAM 20MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,30**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.140.818/0001-96
Órgão: MUNICIPIO DE MIRADOR
Objeto: REGISTRO DE PEÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MIRADOR/MA.
Descrição: **CITALOPRAM 20MG** - CITALOPRAM 20MG

Data: 07/10/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06140818000196-1-000048/2024
Lote/Item: 1/391
Ata: N/A
Homologação: 24/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: COMP
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.377.501/0001-69	BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,30

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	São Luís	AVENIDA ANA JANSEN, 1040	(98) 3227-1116/ (98) 3227-1116

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,32**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATURAI/GO
Objeto: FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE MANDADO JUDICIAIS NO MUNICIPIO DE CATURAI
Descrição: **AÇÃO JUDICIAL - CITALOPRAM 20MG** - AÇÃO JUDICIAL - CITALOPRAM 20MG

Data: 14/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121769
Lote/Item: /21
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 4.500
Unidade: Comprimidos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.534.969/0001-39	CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,15

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDOS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

13.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA — R$ 0,16

Marca: PRATI DONADUZZI / GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1256802720149 / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitomed@gmail.com

---

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,17

Marca: prati donaduzzi
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: prati donaduzzi
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

---

47.761.551/0001-31 AYGYN DISTRIBUIDORA HOSPITALAR — R$ 0,25

Marca: ZYDUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: .
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

51.136.104/0001-69 WJR MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,29

Marca: RANBAXY
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RANBAXY
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

31.600.475/0001-42 JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,35

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 102350864
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AL CAMARA FILHO, 2065	(62) 3277-5251	drogalu@hotmail.com

---

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA — R$ 0,36

Marca: GERMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GERMED
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitalar@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
262 / 514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
877
PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.325.768/0001-91	PREMIUM HOSPITALAR LTDA	R$ 0,46

Marca: NOVA QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/ 30
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiania	R 02, S/N	LUIS	(62) 9631-1304	premiumhospitalar@hotmail.com

48.126.962/0001-18	DROGARIA DA FAMILIA LTDA	R$ 0,82

Marca: ranbaxy
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AÇÃO JUDICIAL - CITALOPRAM 20MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
RADIAL NORTE, S/N	(62) 9133-2222	contato@silveiraslucoes.com

49.560.426/0001-99	NOBRE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,82

Marca: ZIDUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ZIDUS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 157: CLONAZEPAM 0.5MG

Preço Estimado: R$ 0,08 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,08 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,06

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
40.800 Comprimidos	CLONAZEPAM 0.5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,08**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA APARECIDA/SE
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento Parcelado de Medicamentos destinado as Unidades da Farmácia Básica do Município de Nossa Senhora Aparecida.
Descrição: **CLONAZEPAM 0.5MG** - CLONAZEPAM 0.5MG

Data: 11/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116198
Lote/Item: /168
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 12.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20 *VENCEDOR*	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,06

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1542301750265
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Caratinga	AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103	FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA	(33) 3321-7000	diurtimix@diurtimixmg.com.br

32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,07

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SIMIAR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

29.565.364/0001-09	C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 0,09

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,12

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

Item 138: CLORPROMAZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,94 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,94 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,94

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), ao Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
30.600 Comprimidos	CLORPROMAZINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,94**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **CLORPROMAZINA 25MG. Apresentação: Clorpromazina, comprimido revestido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25** - CLORPROMAZINA 25MG. Apresentação: Clorpromazina, comprimido revestido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113094
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 40.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social de Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05 *VENCEDOR*	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 0,94

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
266 /514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS
Fls. 878

Item 129: CLORPROMAZINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,93 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,93 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,93

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
49.250 Comprimidos	CLORPROMAZINA 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,93**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **Amplictil 100mg (Clorpromazina)** - Amplictil 100mg (Clorpromazina)

Data: 18/12/2024 00:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/9
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:30
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.800
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.960.498/0001-70 *VENCEDOR*	RICCO FARMA	R$ 0,93

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 160: CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML

Preço Estimado: R$ 7,40 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 7,40 Média dos Preços Obtidos: R$ 7,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,78**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal do Oeste da Bahia UFOB
Objeto: Registro de preços para aquisição de material laboratorial, hospitalar, químico, reagentes, medicamentos e material agrícola para atender demandas do Hospital Veterinário Universitário, da Fazenda Escola e dos laboratórios do Centro Multidisciplinar de Barra da Universidade Federal do Oeste da Bahia
Descrição: **Clorpromazina** - Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
CatMat: **268069** - Clorpromazina - Dosagem: 5 MG/ML | Apresentação: Solução Injetável

Data: 05/11/2024 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900212024 / UASG:158717
Lote/Item: /93
Ata: N/A
Homologação: 26/11/2024 15:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: Ampola 5,00 mL
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.321.558/0001-70 *VENCEDOR*	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 6,70

Marca: Cristalia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Clorpromazina
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	Tiago	(55) 9642-8167	hosplive@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 6,85

Marca: Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solu
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solu
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,40**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0027-82

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital de Doenças Tropicais

Objeto: Medicamentos Diversos (Anestésicos e Adjuvantes, Antimicrobianos, Anti-Inflamatórios, Analgésicos, Antitérmicos, Aparelho Cardiovascular, Respiratório, Digestório, Metabolismo, Vitaminas e Suplementos, Oftalmologia, Dermatológicos, Imunoterapia e Alergia, Sangue e Órgãos Hematopoiéticos, Medicamentos SNC e Diversos).

Descrição: **Clorpromazina** - Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

CatMat: **340207** - Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Data: 22/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900172024 / UASG:155905
Lote/Item: /22
Ata: N/A
Homologação: 13/11/2024 11:27
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Frasco 20,00 ML
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-66 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos lida	R$ 7,07

Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 40MG/ML-20ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LONGACTIL 40MG/ML-20ML-10298022601I1
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(15) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.545.222/0001-90	PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 7,40

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	QUADRA ASR SE 75 ALAMEDA 2, S/N	(63) 3228-2531	profarm.to@uol.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.558.660/0001-04	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 17,58

Marca: SANOFI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SANOFI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N	(63) 3215-1509	aprovecto.comercial@gmail.com

Item 161: CODEÍNA 30MG

Preço Estimado: R$ 1,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	CODEÍNA 30MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,90**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAJA / 01612395000146 - MUNICIPIO DE ITAJÁ
Objeto: Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos psicotrópicos, conforme condições, quantidades e especificações previstas no termo de referência.
Descrição: **CODEÍNA, 30MG** - CODEÍNA, 30MG

Data: 30/01/2025 08:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01612395000146-1-000139/2024
Lote/Item: 1/43
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 8.000
Unidade: COMPRIMI
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 1,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATOS PÚBLICA-GENCIA
PARAUAPEBAS
879

Item 162: ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 30,31 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 30,31 | Média dos Preços Obtidos: R$ 30,31

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 30,31**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-HOSP.MAT.INTERLAGOS-WALDEMAR SEYSSEL-ARR
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Etomidato** - Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
CatMat: **270116** - Etomidato - Dosagem: 2 MG/ML | Apresentação: Solução Injetável

Data: 12/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900782024 / UASG:090168
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 17:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 25
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos lda	R$ 16,50

VENCEDOR

Marca: ETOMIDATO 10ML - CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 2MG/ML 25AMP X 10ML - 102980250020
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46.2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA — R$ 20,78

Marca: blau
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: blau
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5998	rngerio@rcaccontabil.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 39,84

Marca: cristalia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cristalia
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 40,00

Marca: blau
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5 amp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	RUA ADAUTO PINHEIRO, 290	(17) 3229-7237	chmfarma@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 163: FENITOINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,38 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,38 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
59.820 Comprimidos	FENITOÍNA 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,38**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MORRO REDONDO
Objeto: Aquisição de medicamentos
Descrição: **Fenitoina 100mg, cx com 30cp** - Fenitoína 100mg, cx com 30cp

Data: 19/11/2024 12:16
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 91558650000102-1-000899/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.600
Unidade: comprimido
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.068.089/0001-03 *VENCEDOR*	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,38

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Riaça	RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A	MARIANE	(54) 9629-4641	kfmedatendimento@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,40**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.132.719/0001-14
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINOPOLIS
Objeto: Aquisição de Medicamentos para a Farmácia do Centro de Saúde", cujos mesmos estão com saldos zerados, caracterizando assim a URGÊNCIA na aquisição
Descrição: **FENITOINA 100MG** - FENITOINA 100MG

Data: 28/01/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00000225
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: 131.100.127.184:8079/transparencia/
Quantidade: 1.500
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.504.853/0001-75 *VENCEDOR*	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI	R$ 0,40

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Fernandópolis	AV CARLOS BAROZZI, 713	Victor	(17) 3463-3961	passomed.adm@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50UQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepracos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50UQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8rPtm6WA%253d%253d

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS GERAIS
880

Item 164: FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL

Preço Estimado: [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Média dos Preços Obtidos: [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Ampolas	FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,85**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CISDC-Consórcio Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento
Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos, material penso hospitalar, contrastes radiológicos e filmes para geração de imagens a fim de suprirem as necessidades da Policlínica Regional de Saúde em Eunápolis
Descrição: **FENITOÍNA, 50 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. CÓDIGO CATMAT: BR0267107** - FENITOÍNA, 50 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. CÓDIGO CATMAT: BR0267107

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120245
Lote/Item: 1/5
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50
Unidade: Ampolas
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.622.369/0001-03	AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 2,85

VENCEDOR

Marca: cristalia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cristalia
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SAO FRANCISCO, 392	INDNEY ENDSON PEREIRA PIMENTE	(75) 3623-4488	juridico@asficol.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,51**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Fenitoina Sódica, 5 sol.Inj 50mg/ml. Ampola com 5ml** - Fenitoina Sódica, 5 sol.Inj 50mg/ml. Ampola com 5ml

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 5/32
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 400
Unidade: Ampola
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 4,51

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR-MG (MG)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	RODOVIA BR 101 NORTE, SN	FERNANDA LONGA DA FONTE	(81) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: fo D6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=fo D6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
276 / 514

Item 165: FENOBARBITAL 100MG

Preço Estimado: R$ 0,60 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,60 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,60

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
75.600 Comprimidos	FENOBARBITAL 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,60**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.140.818/0001-96
Órgão: MUNICIPIO DE MIRADOR
Objeto: REGISTRO DE PEÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MIRADOR/MA.
Descrição: **FENOBARBITAL 100MG** - FENOBARBITAL 100MG

Data: 07/10/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06140818000196-1-000048/2024
Lote/Item: 1/408
Ata: N/A
Homologação: 24/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 21.250
Unidade: COMP
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.377.501/0001-69 *VENCEDOR*	BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,60

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	São Luis	AVENIDA ANA JANSEN, 1040	(98) 3227-1116/ (98) 3227-1116

Item 166: FENOBARBITAL 40MG ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML

Preço Estimado: R$ 11,90 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 11,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
900 Frascos	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 11,90**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 66.229.626/0001-82
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE FOLHAS
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos, destinados atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Entre Folhas – MG
Descrição: **Fenobarbital 40mg /ml sol. oral - 20ml** - Fenobarbital 40mg /ml sol. oral - 20ml

Data: 04/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 47400-PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE FOLHAS-0932024-0282024
Lote/Item: 71/1
Ata: Link Ata
Homologação: 13/12/2024 13:23
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 400
Unidade: FRC
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
17.288.441/0001-33 *VENCEDOR*	GOLDEN CARE DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 11,90

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
881

Item 167: FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
75 Ampolas	FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,56**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.835.558/0001-39
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA
Objeto: Aquisição de medicamentos controlados, lote remanescente do Pregão 90.015/2024, julgado fracassado, para atender as demandas das unidades de saúde do Município de Biritinga.
Descrição: **Flumazenil** - Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
CatMat: **268510** - Flumazenil - Dosagem: 0,1 MG/ML | Indicação: Solução Injetável

Data: 19/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900182024 / UASG:983371
Lote/Item: /8
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 16:14
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Ampola 5,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.229.287/0001-01 *VENCEDOR*	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 12,12

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Guanambi	RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287	Laila	(77) 3451-8800	licitacao@vivrehospitalar.com.br

10.013.864/0001-00	4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R$ 15,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Flumazenil
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820	PAULA	(75) 3614-8693	licitacao@4mbr.com.br

Item 168: FLUOXETINA 20MG

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
108.000 capsulas	FLUOXETINA 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,23**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MAIQUINIQUE - BA
Objeto: Registro de Preços de medicamentos de uso comum, medicamentos sujeitos a controle especial, materiais odontológicos e material penso e fraldas descartáveis para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde Municipal de Maiquinique, Bahia
Descrição: **FLUOXETINA 20MG** - FLUOXETINA 20MG

Data: 02/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114248
Lote/Item: 6/37
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20.000
Unidade: CÁPSULA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.229.287/0001-01 *VENCEDOR*	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,23

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Guanambi	RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287	Laila	(77) 3451-8800	licitacao@vivrehospitalar.com.br

Item 169: HALOPERIDOL 1MG

Preço Estimado: R$ 0,32 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,32 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
40.300 Comprimidos	HALOPERIDOL 1MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,32**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Haloperidol 1mg** - Haloperidol 1mg

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 5/41
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 4.000
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,32
VENCEDOR		

Marca: CRISTALIA-SP (SP)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	RODOVIA BR 101 NORTE, SN	FERNANDA LONGA DA FONTE	(81) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

Item 170: HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML

Preço Estimado: R$ 5,61 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,61 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,61

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
930 Ampolas	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 5,61**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA/BA
Objeto: EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES PARA FARMÁCIA BÁSICA E UNIDADES DE SAÚDE VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA – BAHIA.
Descrição: **HALOPERIDOL, DECANOATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 1ML. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO ANVISA** - HALOPERIDOL, DECANOATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 1ML. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO ANVISA

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121181
Lote/Item: 13/24
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.896.908/0001-30	COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO EIRELI	R$ 5,61
VENCEDOR		

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Ipiaú	AV PRIMEIRO DE JANEIRO, 1050	Genilson	(74) 3641-0411	cirurgica.novotempo@gmail.com

PREFEITURA DE CONTRATOS PÚBLICOS
882
282 514

Item 171: HALOPERIDOL 5MG

Preço Estimado: R$ 0,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
84.700 Comprimidos	HALOPERIDOL 5MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,50**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE QUIXERE

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO INTEGRAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, ABRANGENDO A ATENÇÃO BÁSICA, O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), O CENTRO DE REABILITAÇÃO, O HOSPITAL MUNICIPAL E O SETOR DE SAÚDE BUCAL SETOR DE SAÚDE BUCAL

Descrição: **HALOPERIDOL 5MG COMP.** - HALOPERIDOL 5MG COMP.

Data: 26/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 07807191000147-1-000138/2024
Lote/Item: 1/136
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.200
Unidade: Comprimido
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
19.794.018/0001-30 *VENCEDOR*	J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
CE	Limoeiro do Norte	R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868	(88) 3423-5045/ (88) 9810-9217

Item 172: HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML

Preço Estimado: R$ 6,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,30 | Média dos Preços Obtidos: R$ 6,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
820 Frascos	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 6,30**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME)

Descrição: **Haloperidol 2 mg/ml Solução oral 20 ml gts (Cota Principal)** - Haloperidol 2 mg/ml Solução oral 20 ml gts (Cota Principal)

Data: 06/01/2025 08:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114702
Lote/Item: /216
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 150
Unidade: FR
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
56.081.482/0001-06 *VENCEDOR*	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 6,30

Marca: UNIÃO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIÃO QUIMICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA PAULO DE FRONTIM, 25	Claudio	(16) 3519-3170	claudio@dimebrashospitalar.com.br

Item 1 - C: HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 17,62 (100) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 17,62 Média dos Preços Obtidos: R$ 17,62

Quantidade	Descrição	Observação
2.598 Ampolas	HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,92**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CAARAPO / 314 - Prefeitura Municipal de Caarapó - MS
Objeto: Dispensa Emergencial para aquisição de medicamentos para cumprimento de ordem judicial, que condenou o município de Caarapó a adquirir e fornecer medicamentos de referência/similar/genérico pleiteado judicialmente.
Descrição: **HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO C/20 ML** - HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO C/20 ML

Data: 21/03/2025 11:31
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 03155900000104-1-000029/2025
Lote/Item: 1/57
Ata: N/A
Homologação: 21/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 16
Unidade: FRASCO
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.940.865/0001-26 *VENCEDOR*	MARLUCIA M.S.COSTA & CIA LTDA - ME	R$ 16,92

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 17,94**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 88.488.366/0001-00
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA/RS
Objeto: Pregão Eletrônico - RP - Medicamentos, conforme condições, quantidades e exigências e stabelecidas no Edital e Termo de Referência.
Descrição: **HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **292194** - Haloperidol - Apresentação: Sal Decanoato | Concentração: 50 MG/ML | Tipo Uso: Solução Injetável

Data: 21/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão900082025 / UASG:988841
Lote/Item: /20
Ata: N/A
Homologação: 17/03/2025 11:33
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 12.000
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.783.688/0001-39 *VENCEDOR*	VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,87

Marca: UNIÃO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA BRINO, 221	LUIS	(51) 3012-4681	visao@visaomedic.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.282.162/0001-60	GESTAO EM SAUDE AMEN LTDA Benefício Me/Epp: Sim Programa de integridade: Sim UF endereço: AM	R$ 31,00

Marca: JANSSEN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA 1ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 18,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.349.052/0001-80
Órgão: Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes
Objeto: Saúde
Descrição: **HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 20,00 ML** - HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 20,00 ML

Data: 11/03/2025 09:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 006_2025_Frutuoso Gomes
Lote/Item: 52/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 500
Unidade: Frasco
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 18,00

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
883
PARAUAPEBAS

Item 174: IMIPRAMINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,77 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,75 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,75

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
37.012 Comprimidos	IMIPRAMINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,75**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAVALCANTE-GO / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAVALCANTE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITALARES, SUPLEMENTOS ALIMENTARES, ALTO CUSTO E DE USO VETERINÁRIO, E MEDICAMENTOS E SUPLEMENTO ALIMENTAR DE ORDEM JUDICIAL EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAVALCANTE-GO.
Descrição: **Imipramina, princípio ativo: cloridrato, dosagem: 25mg** - Imipramina, princípio ativo: cloridrato, dosagem: 25mg

Data: 16/10/2024 08:50
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11271704000115-1-000040/2024
Lote/Item: 1/181
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,75

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410
Telefone: (54) 9684-4501
Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Item 175: LEVOMEPROMAZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 1,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,40 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
30.500 Comprimidos	LEVOMEPROMAZINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 1,40**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE BOTUCATU
Objeto: Aquisição de medicamentos (lidocaína, etc), para atender as necessidades da seção técnica de farmácia
Descrição: **Levomepromazina** - Levomepromazina Dosagem: 100MG
CatMat: **268129** - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:902472024 / UASG:092501
Lote/Item: /14
Ata: N/A
Homologação: 03/12/2024 10:21
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
06.968.107/0001-04 *VENCEDOR*	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,91

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENÉRICO C/500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	RUA RODRIGUES CEZAR, 174	NILTON	(14) 3811-8800	licitacoes@rapmedicamentos.com.br

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 0,93

Marca: Levomepromazina Dosagem: 100MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Levomepromazina Dosagem: 100MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5
Telefone: (61) 9670-4155
Email: contato@federalrading.org

30.245.939/0001-87 SOLMED HOSPITALAR LTDA — R$ 2,36

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.1343.0194.002-5
Descrição: Descrição não informada

Endereço: CAETANO MORTATI FILHO, 2574
Telefone: (17) 2122-9583
Email: solmedhsr@uoidora@outlook.com

Item 176: LEVOMEPROMAZINA 100MG

Preço Estimado: R$ 1,37 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,37 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36.400 Comprimidos	LEVOMEPROMAZINA 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,37**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **LEVOMEPROMAZINA CPR 100MG.** - LEVOMEPROMAZINA CPR 100MG.

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 1/42
Ata: Link Ata
Fonte: www.bllnnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.985.550/0001-60 *VENCEDOR*	I C L L MENDES EIRELI	R$ 1,37

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R COELHO DE RESENDE (ZONA SUL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

Item 177: MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 3,39 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,39 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,39

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
976 Ampolas	MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 3,39**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA BRIGIDA / 2564 - MUNICIPIO DE SANTA BRÍGIDA/BA
Objeto: [LICITANET] - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde, farmácia básica, unidades de saúde, SAMU e Centro de Saúde.
Descrição: **Morfina 10mg/ml 1ml -** Morfina 10mg/ml 1ml

Data: 10/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 14217368000110-1-000003/2025
Lote/Item: 1/5221328
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: Solução injetável
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
13.468.187/0001-02 *VENCEDOR*	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 3,39

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	inspecioconsubilidade1@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATOS PÚBLICOS E COMPRAS
ESTADO DO PARANÁ
290

Item 178: MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA

Preço Estimado: R$ 7,06 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,06 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7,06

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativo Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Comprimidos	MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,06**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-GABINETE DO COORDENADOR SEC. SAUDE 5
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos Perp 143/2024
Descrição: **Morfina -** Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 30mg , Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada
CatMat: **292263 -** Morfina - Apresentação: Sulfato | Concentração: 30mg | Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada

Data: 30/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:901432024 / UASG::390201
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 02/12/2024 10:21
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 311.962
Unidade: Cápsula
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos lida	R$ 1,78

Marca: DIMORF LC 30MG - CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LC 30MG CAPS 06BL X 10 - 10298003702J7
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

40.420.219/0001-64 W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA R$ 12,33

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAPSULA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 179: NALOXONA 0,4MG/ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 21,10 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 21,10 | Média dos Preços Obtidos: R$ 21,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativo Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	NALOXONA 0.4MG/ML INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 21,10**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.553.614/0001-87
Órgão: Prefeitura Municipal de Miguel Alves
Objeto: Saúde
Descrição: **NALOXONA 0,4MG/ML -** NALOXONA 0,4MG/ML

Data: 23/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 017_2024_Miguel Alves
Lote/Item: 3/49
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnaetlicitacoes.com.br
Quantidade: 600
Unidade: Ampola
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.086.670/0001-09 *VENCEDOR*	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 21,10

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R DOM BOSCO, 320;	Dicorel	(86) 3231-5685/ (86) 3211-6165	compras.dicorel@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
8827

Item 180: OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,77 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,77 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,55

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Comprimidos	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,55**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.338.830/0001-99
Órgão: Prefeitura Municipal de Iapu
Objeto: Saúde
Descrição: **OLANZAPINA 5MG CPR** - OLANZAPINA 5MG CPR

Data: 28/11/2024 09:30
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 84_2024_Iapu
Lote/Item: 28/9
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.080
Unidade: Comprimido
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
50.548.325/0001-81	M E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,55

VENCEDOR

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 181: OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,99 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,99 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Comprimidos	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,99**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 332 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Odontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA
Descrição: **OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO** - OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO

Data: 23/12/2024 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06125389000188-1-000059/2024
Lote/Item: 1/1618181
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: CPR
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.719.509/0001-57	P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA	R$ 0,99

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	Faço do Lumiar	AV PRINCIPAL, 06	(98) 3237-2366

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,27**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 17.894.056/0001-30
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL
Objeto: IMPLANTAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E DE HIGIENE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E EDUCAÇÃO
Descrição: **OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO** - OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO

Data: 07/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 45128-PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL-0002582024-0000232024
Lote/Item: 491/1
Ata: Link Ata
Homologação: 09/12/2024 15:43
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 4.000
Unidade: CO
UF: MG

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50UfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bacodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50UfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
294 / 514

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAS
PARNAÍBA
885

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
49.228.995/0001-52	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,27

VENCEDOR

Marca: CELLERA
Fabricante: Cellera Farmaceutica S.A.
Modelo: OLANZAPINA 10MG 30CP(CI)(G)CELLERA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Franca	AVENIDA WILSON BEGO, 745	(16) 3722-8766	metacontasses@gmail.com

Item 182: PAROXETINA 20MG

Preço Estimado: R$ 0,47 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,47 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,47

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
99.582 Comprimidos	PAROXETINA 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,47**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO** - PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 0C:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /187
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 40.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,26

VENCEDOR

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,27

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIAO QUIMICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	ROD PR-317, 6752	THAIS	(44) 3354-5826	licitacao@licitesaude.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,30

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,39

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,47

Marca: Teuto
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Genérico
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018	(45) 3303-4090	novaoeste.pr@gmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,48

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

48.712.647/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,70

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,37

Marca: ZYDUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ZYDUS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,37

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

Item 183: QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,29**

Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-HOSP.EST.ESPEC.REAB.DR.FRANCISCO R.ARANTE

Objeto: Aquisição de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos

Descrição: **Quetiapina** - Quetiapina Dosagem: 25MG

CatMat: **272831** - Quetiapina - Dosagem: 25 MG

Data: 06/12/2024 14:47
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90006/2024 / UASG: 090203
Lote/Item: /16
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 16:52
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 2.400
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.194.502/0001-14	ALFALAGOS LTDA. *VENCEDOR*	R$ 0,21

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Alfenas	AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	PATRICIA	(35) 3701-0450	contratos@alfalagos.com.br

17.756.574/0001-97	MANZATOS FARMA LTDA	R$ 0,22

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: geolab
Descrição: Quetiapina - Quetiapina Dosagem: 25MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5998	rogerio@rcaconsubil.com.br

33.315.644/0001-28	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,29

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1542302040067
Descrição: Quetiapina - Quetiapina Dosagem: 25MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-8501	mdcomercialhospitalar@outlook.com

21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 0,29

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.ba/codeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAPEBAS
886

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 1,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,31**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO PENITENCIARIA
ESP-PENIT. DE LUCELIA

Objeto: Aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos para uso dos sentenciados desta Unidade Prisional

Descrição: **Quetiapina** - Quetiapina Dosagem: 25MG

CatMat: **272831** - Quetiapina - Dosagem: 25 MG

Data: 06/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900382024 / UASG:380161
Lote/Item: /42
Ata: N/A
Homologação: 22/11/2024 07:58
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 240
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.245.939/0001-87	SOLMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,18

VENCEDOR

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.5423.0204.006-7
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
CARTANO MORTATI FILHO, 2574	(17) 2122-9583	solmeddistribuidora@outlook.com

10.303.531/0001-07	LUMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,20

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,31

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,35

Marca: germed
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: germed
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.756.574/0001-97	MANZATOS FARMA LTDA	R$ 2,89

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: geolab
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5898	rogerio@rcacontabil.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,32**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-CTO.ESPECIALIZ. REABILIT DR. APC-M.CRUZ.

Objeto: Aquisição de Medicamentos- Valproato de Sódio 50mg/mL, solução oral e outros

Descrição: **Quetiapina** - Quetiapina Dosagem: 25MG

CatMat: **272831** - Quetiapina - Dosagem: 25 MG

Data: 18/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900772024 / UASG:090175
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 05/12/2024 13:59
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 660
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.202.872/0002-20	PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,22

VENCEDOR

Marca: GENERICO/EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 25 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC/PVDC OPC X 30
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	RUA CONS COTEGIPE, 891	Natalia	(11) 4329-5800	via@viapharma.com.br

17.756.574/0001-97	MANZATOS FARMA LTDA	R$ 0,27

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: geolab
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5998	rogerio@rcacontabil.com.br

15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,28

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

31.321.329/0001-88	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,35

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 30 comp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	RUA ADAUTO PINHEIRO, 290	(17) 3229-7237	chmfarma@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA PARAUAPEBAS
Fls. 886

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.576.871/0001-96	POSSEBON PHARMA LTDA	R$ 0,60

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: quetiapina 25 mg comp
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 10,00

Marca: Geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Geolab
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

Item 184: QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 1,32 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 1,32 Media das Preços Obtidas: R$ 1,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,29**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSOCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP.
Descrição: **Quetiapina 100mg** - Quetiapina 100mg

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 46903-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP-0192024-0092024
Lote/Item: 2/89
Ata: Link Ata
Homologação: 02/12/2024 12:50
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 50.000
Unidade: Comp
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.764.200/0001-77 *VENCEDOR*	C B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	R$ 1,29

Marca: ACHÉ
Fabricante: ACHÉ
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	MARA	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	pregao2@cbdistribuidorasa.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,35**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.709.912/0001-75
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIRADOURO
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS JUDICIAIS PARA PACIENTES DE USO CONTINUO
Descrição: **QUETIAPINA 100MG** - QUETIAPINA 100MG

Data: 11/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00014624
Lote/Item: 1/378
Ata: Link Ata
Homologação: 25/10/2024 00:00
Fonte: 191.5.98.25:8079/transparencia/
Quantidade: 500
Unidade: UNI
UF: SP

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMEA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
187

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.336.694/0001-97 *VENCEDOR*	LIDIANE PATRICIA FELIPE DARIS FARMACIA LTDA	R$ 1,35

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Viradouro	R CORONEL WALTER, 1053	(17) 3382-1349/ (17) 9140-5003	farmaciainterfarma2017@gmail.com

Item 185: QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 3,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,24 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,24**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSCCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP.
Descrição: **Quetiapina 200mg** - Quetiapina 200mg

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 46833-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP-0192024-0092024
Lote/Item: 2/90
Ata: Link Ata
Homologação: 02/12/2024 12:50
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 125.000
Unidade: Comp
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.764.200/0001-77 *VENCEDOR*	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	R$ 3,24

Marca: ACHÉ
Fabricante: ACHÉ
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	MARA	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	pregao2@cbdistribuidorasa.com.br

Item 186: RISPERIDONA 1MG

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
179.300 Comprimidos	RISPERIDONA 1MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,25**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **Risperidona 1mg** - Risperidona 1mg

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/102
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
39.960.498/0001-70 *VENCEDOR*	RICCO FARMA	R$ 0,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 187: RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

Quantidade	Descrição	Observação
24.120 Frascos	RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 29,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PIRAJU / 3 - PREF MUN DA ESTANCIA TURISTICA DE PIRAJU
Objeto: MEDICAMENTOS PARA ATENDER PACIENTES CADASTRADOS NO SERVICO SOCIAL
Descrição: **RISPERIDONA 1MG/ML** - RISPERIDONA 1MG/ML

Data: 07/01/2025 08:38
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46223689000150-1-004723/2024
Lote/Item: 1/10
Ata: N/A
Homologação: 18/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2
Unidade: FR
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.388.320/0001-33 *VENCEDOR*	FARMACIA SANTA CECILIA TANI EIRELI	R$ 29,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 28,78**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: ESTADO DE MATO GROSSO
Objeto: Aquisição de medicamento para atender as demandas judiciais, nos termos da tabela abaixo, na qual também estão indicados os valores unitários e o valor global, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.
Descrição: **RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 30ML.** - RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 30ML.

Data: 03/10/2024 17:21
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 03507415000225-1-000309/2024
Lote/Item: 1/20563
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 9
Unidade: 1 FR
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.558.660/0001-04 *VENCEDOR*	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 28,78

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N	(63) 3215-1509	aprovecio.comercial@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
888

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 26,02**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE QUIXERE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO INTEGRAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, ABRANGENDO A ATENÇÃO BÁSICA, O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), O CENTRO DE REABILITAÇÃO, O HOSPITAL MUNICIPAL E O SETOR DE SAÚDE BUCAL SETOR DE SAÚDE BUCAL
Descrição: **RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL** - RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL

Data: 26/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 07807191000147-1-000138/2024
Lote/Item: 1/273
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 800
Unidade: Frasco
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.794.018/0001-30	J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA *VENCEDOR*	R$ 26,02

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
CE	Limoeiro do Norte	R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868	(88) 3423-5045/ (88) 9810-9217

Item 188: RISPERIDONA 2MG

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base na menos de três preços desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
155.800 Comprimidos	RISPERIDONA 2MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,22**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARROLÂNDIA/TO
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento eventual, futuro e parcelado de medicamentos, com o fim de atender as demandas da Unidade básica de Saúde do Município de Barrolândia - TO
Descrição: **RISPERIDONA 2MG** - RISPERIDONA 2MG

Data: 20/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 122186
Lote/Item: /117
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 9.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.377.383/0001-61	MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	R$ 0,18

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,24

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não Informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,25

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Descrição não Informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

Item 189: RISPERIDONA 3MG

Preço Estimado: R$ 0,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,41 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,41

Quantidade	Descrição	Observação
89.800 Comprimidos	RISPERIDONA 3MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,41**

Inc. I Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE AMERICANA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE MANDADO JUDICIAL - SECRETARIA DE SAÚDE
Descrição: **RISPERIDONA 3MG - MJ** - RISPERIDONA 3MG - MJ

Data: 30/01/2025 10:36
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 45781176000166-1-001130/2024
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 02/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.063.076/0001-88 *VENCEDOR*	H.H. CAVALARO EIRELI	R$ 0,41

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Santo Antônio de Posse	R JOSE DE BARROS, 15	(19) 3896-2673	drogariadopovo.cavalaro@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,36**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **Risperidona 3mg** - Risperidona 3mg

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/104
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.163.981/0001-50 *VENCEDOR*	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,36

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
PRESIDENTE MEDICI, 2092	(99) 3216-0805	amzhospitalar@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,37**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: ESTADO DE MATO GROSSO / 25 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender as demandas judiciais com prazo de vigência desta contratação será de 12 meses
Descrição: **RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO.** - RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO.

Data: 16/12/2024 13:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 03507415000225-1-000376/2024
Lote/Item: 1/23892
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: 1 CM
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-68 *VENCEDOR*	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 0,37

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	RUA SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3618-2571	proremediosdfe@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
310 / 514

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
889

Item 190: SERTRALINA 50MG

Preço Estimado: R$ 0,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,21 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
246.700 Comprimidos	SERTRALINA 50MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,21**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAPUCAIA/RJ
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, de preferência genérico, destinados ao Hospital Municipal de Sapucaia, em atendimento aos usuários do SUS.
Descrição: **SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDO** - SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDO

Data: 22/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 113945
Lote/Item: /103
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 504
Unidade: UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,16

VENCEDOR

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 | **Telefone:** (54) 9604-4501 | **Email:** kasmedi.distribuidormed@gmail.com

37.585.401/0001-60 RAPOSO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,20

Marca: eurofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: eurofarma
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

31.504.080/0001-46 ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R$ 0,28

Marca: ZYDUS NIKK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UN
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Nova Iguaçu	R INEZ, 334	ALESSANDRO	(21)99010-0487	steviacomercio@bol.com.br

Item 191: SERTRALINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,82 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,82 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,82

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24.000 Comprimidos	SERTRALINA 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,82**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 78.956.513/0001-68
Órgão: AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA/PR
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição de medicamentos.
Descrição: **SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 100MG** - SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 100MG
CatMat: **272363** - Sertralina Cloridrato - Dosagem: 100mg

Data: 14/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:927571
Lote/Item: /56
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 10:58
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Comprimido
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 0,80

Marca: geolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cpe
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,80

VENCEDOR

Marca: Prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Prati
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	RUA ANTONIO FACHIN, 2210	RONALDO	(44) 3422-7118	noroestemed@uol.com.br

20.657.155/0001-02 ILG COMERCIAL LTDA R$ 0,83

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EMS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1032	licita@med3gum.com.br

Item 192: TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,75 (UN) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,75 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,75

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
19.520 Ampolas	TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,75**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES / 11389851000194 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA,
Descrição: **TRAMADOL (Tramal) 100mg/ml. Especificação: TRAMADOL (Tramal) 100mg/ml** - TRAMADOL (Tramal) 100mg/ml. Especificação: TRAMADOL (Tramal) 100mg/ml

Data: 06/02/2025 13:19
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11389851000194-1-000005/2025
Lote/Item: 1/50
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: AMP
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.521/0001-31	ETM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 2,75

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	São Cristóvão	R B, 54	(79) 9686-7781	etmdistribuidora@hotmail.com

Item 193: TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,00 (UN) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Ampolas	TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 2,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME)
Descrição: **Tramadol, Cloridrato 50mg/ml solução injetável 1 ml (Cota Reservada)** - Tramadol, Cloridrato 50mg/ml solução injetável 1 ml (Cota Reservada)

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114702
Lote/Item: /760
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 250
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
55.825.641/0001-77	RAMOS MEDICAL LTDA	R$ 2,00

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 1
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

PREFEITURA DE ITIRAPUÃ-SE-MSA
890
ITIRAPUÃ-PERAS

Item 194: TRAVADOL 50MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,27 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,27 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,27

Quantidade	Descrição	Observação
39.710 Comprimidos	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,29**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-CTO.ATENCAO INTEGRAL A SAUDE S.RITA

Objeto: Aquisição de Medicamento

Descrição: **Tramadol Cloridrato -** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG

CatMat: **268534** - Tramadol Cloridrato - Dosagem: 50 MG

Data: 27/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900292024 / UASG:090130
Lote/Item: /118
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 11:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.245.939/0001-87	SOLMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,29

VENCEDOR

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.2568.0310.010-1
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
CAETANO MORTATI FILHO, 2574	(17) 2122-9503	solmeddistribuidora@outlook.com

15.439.366/0001-39	EREPARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,29

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	ereparmamedicamentos@hotmail.com

17.756.574/0001-97	MANZATOS FARMA LTDA	R$ 0,39

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: prati
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17)3221-5898	rogerio@rcacontabil.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,30**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0031-69
Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO
Objeto: Eventual e futura aquisição de Medicamentos - Antiinflamatórios, Analgésicos, Antitérmicos e Contraste Radiológico , pertencente a Lista de Padronização, para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH,por um período de 12 (doze) meses, conforme especificações e demais condições esabelecidas em termo de Referência.
Descrição: **Tramadol cloridrato -** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG
CatMat: **268534** - Tramadol Cloridrato - Dosagem: 50 MG

Data: 21/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900652024 / UASG:153910
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 16/12/2024 13:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 11.200
Unidade: Cápsula
UF: SE

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAPEBAS
Fls. 899

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,15

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR-MG (MG)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	RODOVIA BR 101 NORTE, SN	FERNANDA LONGA DA FONTE	(81) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,15

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Augusto Henrique Weis	(51) 3740-1450	licita8@mcwdistribuidora.com.br

03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA	R$ 0,15

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cápsula
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	IGOR	(87) 9637-3041	igorpharmaplus@hotmail.com

05.400.006/0001-70	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,20

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cápsula
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R RUA CONDE DO ARCO, 200	Cleilson Nunes Ribeiro	(75) 4009-7171	andrea.borges@fabmed.com.br

42.946.717/0001-70	ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,20

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MARIA THEREZA PAVERO, 100	Luciana	(54) 3712-5519	ultramed.distribuidora@hotmail.com

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,30

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430174
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 0,50

Marca: texto
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cpr
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.180.445/0001-12	DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,80

Marca: PRAT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ALFREDO THULKE, 127	Andressa	(54) 3712-2550	dismathdsdbuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos ltda	R$ 0,81

Marca: CRISTALIA/TRAMADON 50MG CAPS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.484.373/0001-24	UNI HOSPITALAR LTDA	R$ 0,90

Marca: GESICO/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAPSULA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	RUA ALAGOAS, 253	Pedro	(81) 3472-7207	pedro@unihospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,00

Marca: hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: hipolabor
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,21**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 04.378.626/0015-92
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Getúlio Vargas
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos diversos, controlados da portaria nº344/98 , tendo por objetivo o atendimento dos Serviços da Farmácia Hospitalar do Hospital Universitário Getúlio Vargas - HUGV/AM visando a reposição de estoque para o período de 12 (doze) meses.
Descrição: **Tramadol cloridrato** - Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG
CatMat: **268534** - Tramadol Cloridrato - Dosagem: 50 MG

Data: 17/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900522024 / UASG:155018
Lote/Item: /47
Ata: N/A
Homologação: 28/11/2024 11:47
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: Cápsula
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,18

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cápsula
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 69, SN	(64) 9933-5081	jvansilvarc@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,19

Marca: GENERICO/HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-7851	comprasadlmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,20

Marca: generico/hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cx/500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 2017	LEONARDO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,22

Marca: hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: hipolabor
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,30

Marca: hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: hipolabor
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.201.787/0001-15	FARMACIA DE MANIPULACAO EOP LTDA	R$ 0,75

Marca: FAST FÓRMULA / FARMÁCIA EOP
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TRMADOL 50 MG / PRODUTO MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

891

Item 195: TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 8,53 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,53 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,53**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DAMIANÓPOLIS
Objeto: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES DESCRITAS, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DAMIANÓPOLIS-GO.
Descrição: **Descrição do edital: TRAMADOL 100MG Descrição interna: 1717 - *TRAMADOL 100MG CPR C/10 (TRAMADON RETARD)** - Descrição do edital: TRAMADOL 100MG Descrição interna: 1717 - *TRAMADOL 100MG CPR C/10 (TRAMADON RETARD)

Data: 25/02/2025 14:30
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11354232000164-1-000018/2025
Lote/Item: 1/273
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 8,53

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

Item 196: VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)

Preço Estimado: R$ 0,94 (un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 0,94 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,94

Quantidade	Descrição
117.825 Comprimidos	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,99**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PICUI / 25114000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PICUI
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) E DISTRIBUIÇÃO NO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF)
Descrição: **Valproato de sódio 250 mg** - Valproato de sódio 250 mg

Data: 12/03/2025 10:18
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 08741309000173-1-000030/2025
Lote/Item: 1/89
Ata: N/A
Homologação: 07/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: CAPS
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.797.692/0001-65 *VENCEDOR*	SIMPHARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,99

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Nisia Floresta	R LAGOA LAGO AZUL, 62	(84) 8192-1111/ (84) 9944-9292	simpharmadistribuidora@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,94**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 07.158.578/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Figueirão
Objeto: REMUME PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE URGÊNCIA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- ARINDO RODRIGUES DA SILVA- E UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - SUDALIDIO AMORIM MALAQUIAS- AMBAS ÓRGÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FIGUEIRÃO, MATO GROSSO DO SUL.
Descrição: **Ácido valproico (valproato de sódio) - 250 mg - Cápsula.** - Ácido valproico (valproato de sódio) - 250 mg - Cápsula.

Data: 19/12/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 2003
Lote/Item: 1/33
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_figueirao
Quantidade: 900
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.418.133/0001-00	MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,85

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV DAS LARANJEIRAS, S/N	MURILO	(62) 99607-3636	licitacao01@medvittadist.com.br

27.325.768/0001-91 PREMIUM HOSPITALAR LTDA — R$ 0,94

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goianira	R 02, S/N	LUIS	(62) 9631-1304	premiumhospitalar@hotmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,96

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,88**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.
Descrição: **VALPROATO DE SÓDIO. DOSAGEM: 250 MG. Forma farmacêutica: cápsula -** VALPROATO DE SÓDIO. DOSAGEM: 250 MG. Forma farmacêutica: cápsula

Data: 29/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111710
Lote/Item: /213
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 25.000
Unidade: COMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.388.280/0001-86	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,44

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EPILENIL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

34.620.735/0001-30 GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI — R$ 0,45

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CFR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batisot Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,56

Marca: biolab 109740250
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355	(54) 3712-2155

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,65

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA — R$ 0,75

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 69, SN	(64) 9933-5081	ivansilvatc@hotmail.com

01.402.400/0001-96 CHRISPIM NEDI CARRILHO LTDA — R$ 0,80

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAPSULA 250MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	RUA CHACARA, 100	Chrispim	(32) 3232-4939	chrispim29@gmail.com

00.647.694/0001-53 R N F DE SOUZA & CIA LTDA — R$ 0,95

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
RO	Cacoal	R DOS PIONEIROS, 2368

51.116.518/0001-26 RX DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA — R$ 0,96

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAIXA COM 25 CAPSULAS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,96

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

36.629.597/0001-85 SAFRAMED HOSPITALAR LTDA — R$ 0,96

Marca: RANBAXY
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAPS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Abadia de Goiás	AV AVENIDA DAS ACACIAS, SN	Ednar	(62) 3503-2080	saframedadm@gmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6F%2fxqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepracos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6F%252fxqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%252f%253d%3d
322 / 514

892

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.261.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,96

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 0,96

Marca: bicilab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Iuri Renan Bergamin	(54) 3713-0427	licitacoes@3med.com.br

Item 197: VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Cíveis: R$ [illegible]

Quantidade	Descrição	Observação
139.300 Comprimidos	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA COLINAS / 1 - Prefeitura Municipel de Nova Colinas
Objeto: Registro de Preço para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, odontológicos e equipamentos, visando suprir as necessidades do Hospital, Postos de Saúde e nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), do Município de Nova Colinas - MA, conforme Termo de Referência.
Descrição: **VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG** - VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG

Data: 18/02/2025 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01608768000105-1-000014/2025
Lote/Item: 1/348
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 900
Unidade: COMPRIMIDOS
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.846.568/0001-75 *VENCEDOR*	IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	R$ 1,71

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A	(86) 3217-7799	contalgenbertuna@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,75**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JATI
Objeto: Contratação de farmácia para aquisição de materiais de procedimento judicial e medicamento não padronizados para atender ao centro de abastecimento do municipal.
Descrição: **Valproato De Sódio Composição: Associado Ao Ácido Valpróico , Concentração: 333 Mg + 145 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada** - Valproato De Sódio Composição: Associado Ao Ácido Valpróico , Concentração: 333 Mg + 145 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Data: 04/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 07413255000125-1-000049/2024
Lote/Item: 1/110
Ata: N/A
Homologação: 04/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: Comprimidos
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.230.084/0001-00 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA	R$ 1,75

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Cedro	R SAO JOSE, 726	(88) 3564-1307/ (88) 2168-1012	dimecedro@yahoo.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA CANAA DO NORTE
Objeto: Registro de preços para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos e Suplementos Alimentares com ordens judiciais para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Canaã do Norte/MT .
Descrição: **VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG, FORMULA DE APRESENTAÇAO COMPRIMIDO** - VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG, FORMULA DE APRESENTAÇAO COMPRIMIDO

Data: 15/10/2024 08:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03238912000194-1-000026/2024
Lote/Item: 1/97
Ata: N/A
Homologação: 08/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.080
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 2,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	delfydistribuidora@gmail.com

Item 198: VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML

Preço Estimado: R$ 14,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 14,00 Media dos Preços Obtidos: R$ 14,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º II 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
5.750 Frascos	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA FE DO SUL / 987033 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ DO SUL - SP
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICMENTOS. PACIENTE: D.R.S
Descrição: **VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5 ML** - VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5 ML

Data: 10/03/2025 16:08
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 45138070000149-1-000294/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 07/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3
Unidade: FRASCO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.399.583/0001-54 *VENCEDOR*	F DE ASSIS FONTINELE & CIA. LTDA	R$ 14,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

893

Item 199: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)

Preço Estimado: R$ 0,77 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,77 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,77

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,77**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PRESIDENTE MEDICI / 36 - MUNICÍPIO DE PRESIDENTE MEDICI/RO
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, fracassados no pregão anterior para atender os pacientes de Mandado Judicial, por um período de 12 (doze) meses.
Descrição: **SOMALGIN CARDIO 100MG** - SOMALGIN CARDIO 100MG

Data: 13/02/2025 09:10
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04632212000142-1-000004/2025
Lote/Item: 1/5231042
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.440
Unidade: COMP
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,77

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 200: OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS

Preço Estimado: R$ 4.663,99 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4.663,99 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4.663,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48 Ampolas	OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4.663,99**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO GOTARDO / 02010005 - 05 BLOCO - GESTAO A SAUDE
Objeto: AQUISICAO DE MEDICAMENTO XOLAIR® 'OMALIZUMABE' PARA ATENDER O PEDIDO JUDICIAL REFERENTE AO PROCESSO N 5003527,75 2024 8 13 0621 DO MUNICIPIO DE SAO GOTARDO PARA PACIENTE 'MARGARIDA APARECIDA ALVES DUQUE' FONTE: 1500 CONTA: 15256,0 OU 300,0 PEDIDO REFERENTE AO MEMORANDO 276/2024 'EM ANEXO' DA SEXRETARIA DE SAUDE 'DEBORA'
Descrição: **XOLAIR® 150MG DE PO PARA SOLUCAO INJETAVEL EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO AMPOLA + 1 AMPOLA DILUENT** - XOLAIR® 150MG DE PO PARA SOLUCAO INJETAVEL EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO AMPOLA + 1 AMPOLA DILUENT

Data: 29/11/2024 12:23
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 18602037000155-1-000432/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 29/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 6
Unidade: FR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-63 *VENCEDOR*	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 4.663,99

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	RUA SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3618-2571	proremedicosdf@gmail.com

Item 201: ACECLOFENACO 100MG

Preço Estimado: R$ 0,72 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,72 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,72

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	ACECLOFENACO 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,72**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSOCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP.

Descrição: **Aceclofenaco 100mg** - Aceclofenaco 100mg

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 46933-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIC PARDO - CISARP-0192024-0092024
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Homologação: 02/12/2024 12:50
Fonte: app2.licitanet.com.br/pesquisa
Quantidade: 75.000
Unidade: Comp
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	R$ 0,72

VENCEDOR

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	MARA	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	pregao2@cbdistribuidorasa.com.br

Item 202: ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)

Preço Estimado: R$ 2,14 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,14 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 capsulas	ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,14**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.291.351/0001-64

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - PMD

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisições futuras e eventuais de medicamentos manipulados para atender aos pacientes do município de Divinópolis/MG acobertados por Mandados Judiciais e para atendimento consumo dos serviços de atendimentos especializados, Policlínica e Unidades de Atenção Primária da Saúde, conforme especificações do Anexo I e Termo de Referência deste Edital.

Descrição: **ARGININA, COMPOSIÇÃO ASPARTATO DE ARGININA, CONCENTRAÇÃO 1,5 G, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO EFERVESCENTE** - ARGININA, COMPOSIÇÃO ASPARTATO DE ARGININA, CONCENTRAÇÃO 1,5 G, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO EFERVESCENTE

CatMat: **414458** - Arginina - Composição: Aspartato De Arginina | Concentração: 1,5 G | Forma Farmacêutica: Comprimido Efervescente

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900022025 / UASG:984445
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 27/02/2025 14:37
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.350
Unidade: Cápsula
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.522.343/0001-77	FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA	R$ 1,45

VENCEDOR

Marca: PROPRIA/PROPRIO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDICAMENTO MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	RUA PRINCIPE HUMBERTO, 140	Pedro	(11) 4351-5663	fmidealformulas@uems.com.br

27.966.112/0001-58 PHARMA BAHIA COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA **R$ 2,00**

Marca: PRÓPRIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SACHE
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

-

04.767.168/0001-88 CLORELLA FARMACIA DE MANIPULACAO E PRODUTOS NATURAIS LIMITADA **R$ 2,00**

Marca: Manipulado
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cáp (FR 30 cap cx c/ 15fr)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	AV JULIO DE SA BIERRENBACH ALM, 65	(21) 2423-2214	marcelo@farmaciasaquarella.com.br

16.686.340/0001-58 CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI **R$ 2,27**

Marca: PRÓPRIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ESPECIALMENTE MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DOS BANDEIRANTES, 15076	(21) 9550-4931	jardim.cristiane@yahoo.com.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
691

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.378.869/0001-23	ADA BERTOLUCCI LOPES	R$ 2,99

Marca: Arginina - Manipulado
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Arginina - Manipulado
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

07.071.740/0001-68	FARMACIA IRMAOS NOGUEIRA LTDA	R$ 3,14

Marca: PROPRIA/MANIPULADO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PROPRIA/MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Viçosa	PC MARIO DEL GIUDICE, 38	(31) 3891-5775	controcha@gmail.com

Item 203: ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)

Preço Estimado: R$ 2,20 (Un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,20 Média dos Preços Obtidos: R$ 2,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 capsulas	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,20**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: DISPENSA DE LICITAÇÃO - TORVAL 500MG - MANOELINA DE JESUS RODRIGUES OLIVEIRA
Descrição: **TORVAL CR 500MG** - TORVAL CR 500MG

Data: 28/01/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00744625
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: sig.senadorcaneco.go.gov.br/Transparencia/
Quantidade: 240
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
31.600.475/0001-42 *VENCEDOR*	JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 2,20

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AL CAMARA FILHO, 2065	(62) 3277-5251	drogalo@hotmail.com

Item 204: ALENDRONATO DE SODIO 70MG

Preço Estimado: R$ 4,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,21 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
96 Comprimidos	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 4,21**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.522.991/0001-73
Órgão: Prefeitura Municipal de Jandira
Objeto: Saúde
Descrição: **ALENDRONATO DE SODIO 70MG** - ALENDRONATO DE SODIO 70MG

Data: 16/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 36_24retificado_Jandira
Lote/Item: 11/144
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
36.146.166/0001-68 *VENCEDOR*	MEDICAL.COM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 4,21

Marca: CELLERA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Niterói	R TEIXEIRA DE FREITAS, 164	(21) 9982-3889	marciolucas.briefing@outlook.com

Item 205: ALENDRONATO DE SODIO COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)

Preço Estimado: R$ 32,64 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 32,64 | Média dos Preços Obtidos: R$ 32,64

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
96 Comprimidos	ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 32,64**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 93.592.731/0001-54
Órgão: PM DE SALVADOR DAS MISSÕES
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos para distribuição gratuita aos munícipes.
Descrição: **ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG + COLECALCIFEROL 5.600UI** - ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG + COLECALCIFEROL 5.600UI

Data: 02/10/2024 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 79900-8-2024-PCE
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 09/10/2024 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 24
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.802.002/0001-02 *VENCEDOR*	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R$ 32,64

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
895

Item 206: ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 84,79 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 84,79 | Média dos Preços Obtidos: R$ 84,79

Quantidade	Descrição	Observação
288 Ampolas	ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 82,19**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PIQUETE / 1202 - Unidade Única
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS, CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIQUETE.
Descrição: **Eritropoetina** - Eritropoetina

Data: 18/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 47563325000146-1-000058/2024
Lote/Item: 1/87
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.653.582/0001-43	LUCAS SALES CAVALARI	R$ 82,19

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Posse	R CORRENTINA, 67	(62) 3421-1267	thiagolucascontap@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 82,19**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 47.563.325/0001-46
Órgão: Prefeitura Municipal de Piquete
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS, CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIQUETE.
Descrição: **Eritropoetina** - Eritropoetina

Data: 18/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 48509-Prefeitura Municipal de Piquete-682024-352024
Lote/Item: 87/1
Ata: Link Ata
Homologação: 18/12/2024 10:43
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 20
Unidade: unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.653.582/0001-43	LUCAS SALES CAVALARI	R$ 82,19

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Posse	R CORRENTINA, 67	(62) 3421-1267	thiagolucascontap@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 90,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ
Objeto: EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS - SRP
Descrição: **Eritropoetina** - Eritropoetina

Data: 28/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 107886
Lote/Item: /51
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 36
Unidade: SERV
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.844.965/0003-71	Laboratório Sumidourense de Patologia Clinica Ltda	R$ 38,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

08.381.383/0003-69	ASSOCIACAO BENEFICENTE BEM VIVER - ABBV	R$ 90,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

08.033.262/0001-64	POSTO DE COLETA DO LABORATORIOMICROLAB 2000 LTDA	R$ 99,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
336 / 514

Item 207: ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG 20MG (PRESS PLUS)

Preço Estimado: R$ 129,17 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 129,17 Média dos Preços Obtidos: R$ 129,17

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG (PRESS PLUS)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 129,17**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA/ 09067562000127 - Prefeitura

Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025

Descrição: **BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG CX/30 CAPS** - BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG CX/30 CAPS

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/23
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Cx
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.199.574/0001-94 *VENCEDOR*	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 129,17

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 208: BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3 * 0,5 % (AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO

Preço Estimado: R$ 81,90 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 81,90 Média dos Preços Obtidos: R$ 81,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 COLIRIOS	BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3 * 0,5 % (AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 81,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPO BELO / 984223 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BELO-MG

Objeto: Aquisição de medicamentos que foram frustrados na Dispensa Eletrônica 150/2024, para atender os pacientes encaminhados pelo processo judicial e câmara técnica, suprindo as demandas da Farmácia Excepcional.

Descrição: **Bimatoprosta composição: associada com timolol maleato, concentração: 0,3 mg + 5, forma farmaceutica: solução oftálmica** - Bimatoprosta composição: associada com timolol maleato, concentração: 0,3 mg + 5, forma farmaceutica: solução oftálmica

Data: 28/01/2025 11:11
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 18659334000137-1-000027/2025
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 8
Unidade: Frasco 3 ML
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.228.076/0001-74 *VENCEDOR*	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 81,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Beatriz	(44) 3255-3774	licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E SERVIÇOS
898
PARNAÍBA/PIAUÍ

Item 209: TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIO

Preço Estimado: R$ 87,98 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 87,98 | Média dos Preços Obtidos: R$ 87,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 87,98**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura
Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025
Descrição: **MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML + TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA FR 5ML** - MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML + TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA FR 5ML

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/218
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 40
Unidade: Fr
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.892.124/0001-90 *VENCEDOR*	JOAO VICTOR SOARES PEREIRA DE SOUSA	R$ 87,98

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Catolé do Rocha	RUA AMERICO HERMENEGILDO, 546	(83) 9654-5180	farmaciasafatima@gmail.com

Item 210: HIALURONATO DE SODIO 1MG/ML COLIRIO

Preço Estimado: R$ 72,10 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 72,10 | Média dos Preços Obtidos: R$ 72,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 72,10**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TEOFILO OTONI / 1335 - MUNICIPIO DE TEOFILO OTONI/MG
Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS FRACASSADOS REFERENTE AO PREGÃO 127-2023 PARA ATENDER LIMINARES JUDICIAIS
Descrição: **HIALURONATO DE SODIO 1MG/ML SOL OFT 10ML (O.J)** - HIALURONATO DE SODIO 1MG/ML SOL OFT 10ML (O.J)

Data: 18/09/2024 11:14
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 18404780000109-1-000134/2024
Lote/Item: 1/4787728
Ata: N/A
Homologação: 23/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 6
Unidade: FRF
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.325.618/0001-21 *VENCEDOR*	DROGARIA JARA LTDA	R$ 72,10

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Teofilo Otoni	R EPAMINONDAS OTONI, 555	(33) 3522-2094	drogariajara@hotmail.com

Item 211: BISOPROLOL 2,6 MG

Preço Estimado: R$ 2,48 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,48 Média dos Preços Obtidos: R$ 2,48

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	BISOPROLOL 2,6 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,48**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS / 55 - FMS - PALMEIRAS DE GOIAS
Objeto: RESERVA
Descrição: **HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG/ COMP.** - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG/ COMP.

Data: 23/01/2025 17:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11168270000122-1-000001/2025
Lote/Item: 1/58
Ata: N/A
Homologação: 27/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 120
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.198.801/0001-53 *VENCEDOR*	GEMELI MEDICAL LTDA	R$ 2,48

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R ACLIMACAO, 669	LEONARDO AMARAL	(15) 9118-2427	leonardo.amaral@gemelli.com.br

Item 212: BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO

Preço Estimado: R$ 79,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 79,00 Média dos Preços Obtidos: R$ 79,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 COLIRIOS	BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 79,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CARANGOLA / 19279827000104-001 - Prefeitura Municipal de Carangola
Objeto: contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos que serão distribuídos pela Secretaria Municipal de Saúde
Descrição: **BRIMONIDINA 0,2 % + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - BRIMONIDINA 0,2 % + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Data: 19/11/2024 14:17
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 19279827000104-1-000177/2024
Lote/Item: 1/40
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UNIDADE
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.009.233/0001-13 *VENCEDOR*	M.R. HOSPITALAR LTDA	R$ 79,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Santo Antônio de Pádua	RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD, 135	(22) 3853-0672 / (22) 3853-2111 / (22) 3853-0002	cadastro.uniec@hotmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAS PARAUAPEBAS
897

Item 213: BROMAZEPAM 6 MG

Preço Estimado: R$ 0,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,46 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,46

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.160 Comprimidos	BROMAZEPAM 6 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,46**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.934.211/0001-18
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALENCA_RJ
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender a Farmácia Básica Municipal.
Descrição: **BROMAZEPAM, DOSAGEM 6 MG** - BROMAZEPAM, DOSAGEM 6 MG
CatMat: **271774** - Bromazepam - Dosagem: 6 Mg

Data: 03/12/2024 14:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90048/2024 / UASG: 927956
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 09/12/2024 13:58
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: Comprimido
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,17

VENCEDOR

Marca: TEUTO - GENERICOS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Bromazepam - Bromazepam Dosagem: 6 Mg

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.057.989/0001-59	DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA	R$ 0,20

Marca: .
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: .
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 1,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	frngartasbr@gmail.com

Item 214: BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)

Preço Estimado: R$ 14,79 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 355,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 355,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24 Frascos	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 355,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 52.854.775/0001-28
Órgão: MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **TIOTROPIO 2,5 MCG - 4 ML + INALADOR 60 DOSES** - TIOTROPIO 2,5 MCG - 4 ML + INALADOR 60 DOSES

Data: 04/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00237025
Lote/Item: 1/486
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 125
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 355,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 151	Evandro	(14) 3733-8670	evandro.avareneed@gmail.com

Item 215: CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO

Preço Estimado: R$ 110,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 110,00 | Media dos Preços Obtidos: R$ 110,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 110,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Município de Frutuoso Gomes
Fundo Municipal de Saúde de Frutuoso Gomes

Objeto: Aquisição de Medicamentos diversos visando atender as necessidades da população carente do município de Frutuoso Gomes/RN

Descrição: **VELUS 30CP** - VELUS 30CP

Data: 02/01/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: MV8xMjA0MA==
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 02/01/2025 00:00
Fonte: transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/frutuoso_gomes/portal?entidade=1202
Quantidade: 2
Unidade: Und
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.299.927/0001-78	DROGARIAS HF LTDA	R$ 110,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 216: CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO

Preço Estimado: R$ 187,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 187,00 | Media dos Preços Obtidos: R$ 187,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 capsulas	CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 187,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura

Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025

Descrição: **CALCIO 250MG + ÁCIDO HIALURÔNICO 100MG + COLECALCIFEROL 25µg CX /30 COMP- VIVOSSO** - CALCIO 250MG + ÁCIDO HIALURÔNICO 100MG + COLECALCIFEROL 25µg CX /30 COMP- VIVOSSO

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 60
Unidade: Cx
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.199.574/0001-94	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 187,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

898

Item 217: CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)

Preço Estimado: R$ 4.750,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4.750,24 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4.750,24

Quantidade	Descrição	Observação
7 Frascos	CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2.776,25**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ALTO PARAISO / 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
Objeto: aquisição de MEDICAMENTO JUDICIAL
Descrição: **CANABIDIOL (CANNABIS SATIVA) 200MG/ML** - CANABIDIOL (CANNABIS SATIVA) 200MG/ML

Data: 28/01/2025 14:07
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 63762025000142-1-000008/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 15
Unidade: FRASCOS
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.410.800/0001-46 *VENCEDOR*	AMC COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	R$ 2.776,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 5.626,62**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 090201 - ESP-GABINETE DO COORDENADOR SEC. SAUDE 5
Objeto: Aquisição de medicamento importado - canabidiol (CBD) / 10.000 mg (100 mg/ml de CBD + 3 mg/ml de THC
Descrição: **Extrato Medicinal princípio ativo: canabidiol (cbd), outros componentes: tetrahidrocanabinol (thc), concentração 1: 100 mg/ml + 3, forma farmacêutica: solução oral - gotas** - Extrato Medicinal princípio ativo: canabidiol (cbd), outros componentes: tetrahidrocanabinol (thc), concentração 1: 100 mg/ml + 3, forma farmacêutica: solução oral - gotas

Data: 05/12/2024 13:21
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46374500000194-1-010652/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 05/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 15
Unidade: Frasco 100 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.124.240/0001-08 *VENCEDOR*	FARMAUSA PHARMACEUTICAL LTDA.	R$ 5.626,62

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Volta Redonda	R QUARENTA E DOIS, 20	(24) 3345-5442

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 27.080.605/0001-96
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Objeto: CANABIDIOL 100MG/ML + TETRAIDROCANABIDIOL 3MG/ML FR 100ML (NABIX® 10.000)
Descrição: **MANDADO JUDICIAL - MEDICAMENTOS** - MANDADO JUDICIAL: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: CANABIDIOL 100MG/ML (MARCA NABIX); FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO; VIA ADMINISTRACAO: ORA

Data: 16/10/2024 15:52
Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO
SRP: NÃO
Identificação: 004451/2024-64794-SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Fonte: transparencia.es.gov.br/Compras
Quantidade: 4
Unidade: FRASCO 100 ML
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.124.240/0001-08 *VENCEDOR*	FARMAUSA PHARMACEUTICAL LTDA.	R$ 5.721,97

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Volta Redonda	R QUARENTA E DOIS, 20	(24) 3345-5442

R$ 5.721,97
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PMI

Item 218: CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)

Preço Estimado: R$ 2,12 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,12 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 2,12**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JUNDIAI / 14 - UGPS - Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
Objeto: MEDICAMENTOS (RILUZOL 50MG, INSULINA GLARGINA 100UI/ML (10ML) E OUTROS) - RP
Descrição: **Cota Reservada - CARBAMAZEPINA 400MG CPR DISPERSIVEL DE LIBERACAO PROLONGADA** - Cota Reservada - CARBAMAZEPINA 400MG CPR DISPERSIVEL DE LIBERACAO PROLONGADA

Data: 28/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45780100000150-1-000003/2025
Lote/Item: 1/8
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
43.295.831/0001-40	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	R$ 2,12

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	AVENIDA AGUA FRIA, 981	(11) 3253-9199	mralaw@marcondes.com.br

Item 219: CILOSTAZOL 100 MG

Preço Estimado: R$ 2,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	CILOSTAZOL 100 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0001-43
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medic amentos Gerais Sólidos e líquidos para o Hospit al Universitário da Universidade Federal de Ror aima
Descrição: **CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG** - CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG
CatMat: **276378** - Cilostazol - Concentração: 100 MG

Data: 27/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900162025 / UASG:155007
Lote/Item: /28
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 12:01
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.560
Unidade: Comprimido
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,64

VENCEDOR

Marca: ACHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ACHE Registro 105730553
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidorased@gmail.com

21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 2,00

Marca: 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 101.800.000,00

Marca: Cilostazol Concentração: 100MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cilostazol Concentração: 100MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E GESTÃO
899
ARAÇUAPEBAS

Item 220: CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)

Preço Estimado: R$ 1,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,33 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 5º § 3º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,33**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MONTE SIAO / 1 - MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIÃO/MG
Descrição: **LITOCIT 10 MEQ** - LITOCIT 10 MEQ

Data: 13/12/2024 09:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 22646525000131-1-000115/2024
Lote/Item: 1/59
Ata: N/A
Homologação: 25/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 720
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73 *VENCEDOR*	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,33

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

Item 221: CIPROFIBRATO 100MG

Preço Estimado: R$ 1,28 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,28 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,28

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 5º § 3º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	CIPROFIBRATO 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 1,28**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço que objetiva a aquisição de medicamentos para a farmácia básica e não básica, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Itambé-BA.
Descrição: **CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO** - CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050446
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
21.632.425/0001-93 *VENCEDOR*	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,28

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

Item 222: CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)

Preço Estimado: R$ 2,07 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,07 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,07

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Comprimidos	CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 2,07**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROSALANDIA / 1957 - FMS- Fundo Municipal de Saúde de Nova Rosalândia-TO
Objeto: [LICITANET] - O presente Pregão tem por objeto o Registro de Preços para Aquisição de Medicamentos para a Farmácia Básica, Medicamentos para as Unidades Básica de Saúde e Material Hospitalar para atender as necessidades das Unidades Básica de Saúde de Nova Rosalândia-TO, conforme quantidades e especificações constantes do anexo I (Planilha Orçamentária) do Termo de Referência, que integra o presente edital
Descrição: **CLOBAZAM 20MG** - CLOBAZAM 20MG

Data: 19/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11266377300103-1-000001/2024
Lote/Item: 1/5060401
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 6.000
Unidade: CP
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
34.558.660/0001-04 *VENCEDOR*	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 2,07

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N	(63) 3215-1509	aprovecto.comercial@gmail.com

Item 223: CLOMIPRAMINA 75 MG

Preço Estimado: R$ 2,64 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,64 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,64

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	CLOMIPRAMINA 75 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,64**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.318.466/0001-78
Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO N ACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃ O RENAME), conforme Edital e seus anexos.
Descrição: **CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 75 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO LENTA** - CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 75 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO LENTA
CatMat: **272041** - Clomipramina - Dosagem: 75 MG | Apresentação: Liberação Lenta

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:986841
Lote/Item: /230
Ata: N/A
Homologação: 20/02/2025 07:36
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.315.644/0001-28 *VENCEDOR*	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 1,18

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1356906140099
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-8931	mdcomercialhospitalar@outlook.com

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA — **R$ 1,25**

Marca: GERMED / GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1058303540051
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0904	arenitomed@gmail.com

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — **R$ 1,50**

Marca: generico -
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: sandoz - 20 cp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Valinhos	AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	RENATO	(19) 3829-0760	valinpharma@valinpharma.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — **R$ 2,05**

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EMS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Bacia de Coxipe	RUA DAS ROSEIRAS, 50	RAQUEL	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

GERÊNCIA DE CONTRATOS PÚBLICOS - SEMAS
PARAUAPEBAS
900

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 2,64

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CLO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 151	Evandro	(14) 3733-8670	evandro.avaremed@gmail.com

18.519.219/0001-67	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	R$ 2,64

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CLO 75 MG COM REV LIB PROL C/20 (st)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD MG-179, SN	(25) 3423-6470	contato@consexcontabilidade.com.br

42.496.258/0001-70	OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R$ 3,13

Marca: E M S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: REFERENCIA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RODOVIA BR-158, 8423	LUIZ	(46) 99807-3050	comercial@meitafarma.com.br

43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,13

Marca: E.M.S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.M.S
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Itapoá	AV BRASIL, 2878	WILLIAM	(46) 9974-3075	adn.wfmedicamentos@gmail.com

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 3,22

Marca: Clomipramina Dosagem: 75MG, Apresentação: Liberaçã
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Clomipramina Dosagem: 75MG, Apresentação: Liberaçã
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 224: CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)

Preço Estimado: R$ 4,71 [un] | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 4,71 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,71

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,71**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: ESTADO DE MATO GROSSO / 25 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Objeto: Aquisição de medicamentos para futura e eventual aquisição de medicamentos contemplados no componente especializado da assistência farmacêutica, para atender a Secretaria de Estado de Saúde do Estadode Mato Grosso por um período de 12 (doze) meses
Descrição: **RALOXIFENO, CLORIDRATO 60 MG, COMPRIMIDOS.** - RALOXIFENO, CLORIDRATO 60 MG, COMPRIMIDOS.

Data: 25/02/2025 08:45
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03507415000225-1-000069/2025
Lote/Item: 1/8447
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.500
Unidade: 1 CM
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.948.693/0001-06 *VENCEDOR*	MEDHOSP - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,71

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
HOSPITAL DESEMBARGADOR LEÔNIDAS DE ARAÚJO PEBAS

Item 225: COLECALCIFEROL 5000UI

Preço Estimado: R$ 0,42 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,42 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,42

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
540 capsulas	COLECALCIFEROL 5000UI	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,42**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.338.830/0001-99
Órgão: Prefeitura Municipal de Iapu
Objeto: Saúde
Descrição: **COLECALCIFEROL 5000UI** - COLECALCIFEROL 5000UI

Data: 28/11/2024 09:30
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 84_2024_Iapu
Lote/Item: 15/4
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 540
Unidade: Comprimido
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
50.548.325/0001-81 *VENCEDOR*	M E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,42

Marca: ALTHAIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 226: DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)

Preço Estimado: R$ 120,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 120,00 | Media dos Preços Obtidos: R$ 120,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 120,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 6 - FUNDO MUN DE SAUDE DE ARAGARCAS FMS
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, REFERENTE A ORDEM JUDICIAL, PARA PACIENTE MARIA DE LURDES CUSTODIO.
Descrição: **EDISTRIDE 10MG 30CP** - EDISTRIDE 10MG 30CP

Data: 04/02/2025 17:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 104656440001 09-1-000016/2025
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.201.095/0001-68 *VENCEDOR*	A Q DA COSTA LTDA	R$ 120,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
901

Item 227: DAPAGLIFOZINA 10 MG

Preço Estimado: R$ 5,70 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,70 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,70

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	DAPAGLIFOZINA 10 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,70**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PM DE SEDE NOVA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO URGENTE PARA TRATAMENTO CARDIOLÓGICO DE PACIENTE.
Descrição: **DAPAGLIFOZINA 10 MG** - DAPAGLIFOZINA 10 MG

Data: 07/02/2025 00:00
Modalidade: Processo de Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 71600-9-2025-PRD
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::
Quantidade: 180
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.394.821/0001-24 *VENCEDOR*	FARMACIAS ASSOCIADAS DE CRISSIUMAL LTDA	R$ 5,70

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
PRES CASTELO BRANCO, 522

Telefone:
(55) 3524-1382

Item 228: DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 1.082,49 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1.082,49 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1.082,49

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18 Ampolas	DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1.082,49**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PORTALEGRE / 34805 - Fundo Municipal de Saúde do Município de Portalegre
Objeto: Registro de Preço para Aquisição de insulinas visando o atendimento de pacientes diabéticos insulinodependentes do Município de Portalegre/RN
Descrição: **Denosumabe Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável** - Denosumabe Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Data: 30/09/2024 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11283265000160-1-000002/2024
Lote/Item: 1/13
Ata: N/A
Homologação: 18/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30
Unidade: Unidade
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.589.319/0001-62 *VENCEDOR*	VICTOR FARMA LTDA	R$ 1.082,49

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
DE PARNAÍBA-PIAUÍ
2012

Item 229: DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG

Preço Estimado: R$ 3,75 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,75 | Media dos Preços Obtidos: R$ 3,75

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 capsulas	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,75**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS / 1001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: SOLICITO A COMPRA DE MEDICAMENTOS QUE FORAM FRACASSADOS NO PROCESSO LICITATÓRIO DA FARMÁCIA DE ALTO CUSTO
Descrição: **DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA- -** DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA-

Data: 03/02/2025 16:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11924138000101-1-000505/2025
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-68 *VENCEDOR*	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 3,75

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	RUA SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3618-2571	proremediosdf@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,91**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINHARES
Objeto: Aquisição de material de distribuição gratuita (medicamentos), destinado a atender as DEMANDAS JUDICIAIS do Município de Linhares.
Descrição: **DIVALPROATO DE SODIO 500 MG -** DIVALPROATO DE SODIO 500 MG

Data: 16/10/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 10414835000141-1-000022/2024
Lote/Item: 1/21
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 540
Unidade: COMPRIMIDO
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.438.992/0001-52 *VENCEDOR*	DROGALIN DROGARIA LINHARES LTDA	R$ 3,91

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,51**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRAS DE MACACU/RJ
Objeto: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO FOR REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS AÇÕES JUDICIAIS, AS QUAIS IMPETRAM O MUNICÍPIO DE CACHOEIRAS DE MACACU, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ATRAVÉS DE SENTENÇAS TRANSITADAS EM JULGADO OU DECISÕES INTERLOCUTÓRIAS DE ANTECIPAÇÃO DE TUTELA.
Descrição: **Depakote ER 500mg (Divalproato de Sodio) Comprimido lib. prolon.Depakote ER 500mg (Divalproato de Sodio) Comprimido lib. prolon.** - Depakote ER 500mg (Divalproato de Sodio) Comprimido lib. prolon.Depakote ER 500mg (Divalproato de Sodio) Comprimido lib. prolon.

Data: 26/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117204
Lote/Item: /78
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 3.240
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 3,45

Marca: ABBOTT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DEPAKOTE ER CX C/60
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

43.810.883/0001-08	DROGARIA BOA SAUDE DA RIBEIRA LTDA	R$ 3,57

Marca: ABBOTT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comprimido
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAUAPEBAS
902

Item 230: DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO

Preço Estimado: R$ 70,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 70,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 70,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 70,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 02.505.341/0001-44
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB
Objeto: Pregão Eletrônico - Sistema de registr o de preço para eventual aquisição de colirios para tratamento de glaucoma
Descrição: **DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA
CatMat: **272580** - Dorzolamida Cloridrato - Dosagem: 2% | Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

Data: 06/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900152025 / UASG:982095
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 15:24
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.350
Unidade: Frasco 5,00 ML
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.006.781/0001-50 *VENCEDOR*	AGIL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Beneficio Me/Epp: Sim UF endereço: PB	R$ 40,00

Marca: GERMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 100,00

Marca: dorz
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 231: DOXAZOSINA 4 MG

Preço Estimado: R$ 0,53 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,53 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	DOXAZOSINA 4 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,53**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-HOSP. REGIONAL SUL
Objeto: Aquisição de medicamentos
Descrição: **Doxazosina Mesilato** - Doxazosina Mesilato Composição: 4 Mg
CatMat: **268495** - Doxazosina Mesilato - Composição: 4 Mg

Data: 26/09/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:902322024 / UASG:090157
Lote/Item: /6
Ata: N/A
Homologação: 21/10/2024 09:36
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
28.004.857/0001-07 *VENCEDOR*	DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 0,40

Marca: SANDOZ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO C/30
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Santos	RUA SAO PAULO, 41	CRISTIANE	(13) 3301-1102	vendas@ferrarimed.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
31.321.329/0001-08	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,45

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 30 COMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	RUA ADAUTO PINHEIRO, 290	(17) 3229-7237	chmfarma@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
30.245.939/0001-87	SOLMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,73

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.4381.0217.000-6
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
CAETANO MORTATI FILHO, 2574	(17) 2122-9563	solmed&stribuidora@outlook.com

Item 232: CANNABIS SATIVA 79,14MG

Preço Estimado: R$ 907,00 (Un) | **Percentual:** - | **Preço Estimado Calculado:** R$ 18.167,00 | **Media dos Preços Obtidos:** R$ 907,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6 Frascos	CANNABIS SATIVA 79,14MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 907,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.438.968/0001-70
Órgão: MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos e insumos, destinados ao atendimento de demandas de processos judiciais.
Descrição: **CANNABIS SATIVA 79,14MG/ML** - CANNABIS SATIVA 79,14MG/ML

Data: 24/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00007124
Lote/Item: 1/5
Ata: N/A
Homologação: 30/10/2024 00:00
Fonte: 138.0.143.51:5656/transparencia/
Quantidade: 24
Unidade: FR
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.940.761/0001-70 *VENCEDOR*	GREENCARE PHARMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E COSMETICOS LTDA.	R$ 907,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 233: CANABIDIOL 34,36MG

Preço Estimado: R$ 875,00 (Un) | **Percentual:** - | **Preço Estimado Calculado:** R$ 17.500,00 | **Media dos Preços Obtidos:** R$ 875,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24 Frascos	CANNABIS SATIVA 34,36MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 875,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-DEPTO.REG.SAUDE - DRS-IV BAIXADA SANTISTA
Objeto: Medicamentos com e sem marca
Descrição: **Extrato Medicinal -** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Cannabis Sativa , Composição: Canabidiol (Cbd) , Concentração: 34,36 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas
CatMat: **603480** - Extrato Medicinal - Princípio Ativo: Cannabis Sativa | Composição: Canabidiol (Cbd) | Concentração: 34,36 MG/ML | Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Data: 25/09/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:902852024 / UASG:090138
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Homologação: 11/11/2024 12:19
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 47
Unidade: Frasco 30,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.752.662/0001-20 *VENCEDOR*	CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 520,00

Marca: NUNATURE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CANABIDIOL 34,36MG/ML - 30ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
DF	Brasília	ST SEES QUADRA 11, LT 31	(61) 8407-8051

32.258.056/0001-37	LICITATRADE SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 550,00

Marca: Canabidiol Nunature
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 34,36mg/mL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Name de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Guarulhos	R BEBEDOURO, 16	Tamires / Aline	(11) 4386-1386	comercial@licitabr.com

42.061.183/0001-67	HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 1.199,99

Marca: Nunature
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Canabidiol
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Santos	R SILVA JARDIM, 166	(11) 5535-0731	contato@healthxp.com.br

38.062.843/0001-95	MULTIMAIS ATACADO LTDA	R$ 1.200,00

Marca: NUNATURE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CANABIDIOL 34,36 MG/ML FR 30 ML - NUNATURE
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAS
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
903

Item 234: INDAPAMIDA 1,5 MG

Preço Estimado: R$ 0,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,90 | Média das Pr ços Obtidos: R$ 0,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado em base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	INDAPAMIDA 1,5 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.241.754/0119-37
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Objeto: Aquisição de medicamentos, na modalidade PREGÃO, na sua forma ELETRÔNICA, para o Registro de Preços nos termos abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.
Descrição: **Indapamida** - Indapamida Concentração: 1,5 MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada
CatMat: **462822** - Indapamida - Concentração: 1,5 MG | Características Adicionais: Liberação Prolongada

Data: 25/09/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900542024 / UASG:925550
Lote/Item: /19
Ata: N/A
Homologação: 02/12/2024 11:43
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.440
Unidade: Comprimido
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
07.484.373/0001-24 *VENCEDOR*	UNI HOSPITALAR LTDA	R$ 0,90

Marca: GENÉRICO/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	RUA ALAGOAS, 253	Pedro	(81) 3472-7207	pedro@unihospitalar.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LIQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LIQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 235: LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO

Preço Estimado: R$ 73,73 (UN) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 73,73 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 73,73

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 ("Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 Frascos	LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 73,73**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE/RO
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **LATANOPROSTA 50MCG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML -** LATANOPROSTA 50MCG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118516
Lote/Item: /194
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 27
Unidade: FR
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 73,73

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 236: LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)

Preço Estimado: R$ 3,19 (UN) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,19 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,19

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Comprimidos	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,19**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.553.484/0002-51
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Planalto
Comando da 1ª Região Militar
Hospital Militar de Área de Brasília
Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a suprir as necessidades dos pacientes auendidos pela Farmácia de Alto Custo do Hospital Milita r de Área de Brasília (FAC/HMAB), regulamentado s pela Portaria n 139- DGP, de 7 de julho de 2 015, na qual aprova o Fornecimento de Medicamen to de Custo Elevado e/ou Produtos Médicos aos B eneficiários do Fundo de Saúde do Exército (FUS Ex) (EB 30-IR- 10.004), conforme condições, qua ntidades, exigências e estimativas estabelecida s no Termo de Referência
Descrição: **LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS** - LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS
CatMat: **270128** - Levodopa - Composição: Associado À Benerazida | Dosagem: 100mg + 25mg | Apresentação: Comprimidos Dispersíveis

Data: 13/01/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 160088
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 07/02/2025 10:26
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.620
Unidade: Comprimido
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.505.274/0001-84	DROGARIA DIVINA BACELAR LTDA	R$ 3,16

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

51.336.832/0001-14 *VENCEDOR*	DROGARIA AMARAL LTDA				R$ 3,16
Estado:	**Cidade:**	**Endereço:**	**Nome de Contato:**	**Telefone:**	**Email:**
SP	Sorocaba	R MONSENHOR JOAO SOARES, 221	LEONARDO AMARAL	(15) 3231-9002	amaralfarma@terra.com.br

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

46.130.404/0001-26	M.S.P LICITACOES LIMTADA	R$ 3,17

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
904

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 3,21

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS ITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 3,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.481.191/0001-38	JCG SOLUCOES LOGISTICAS EIRELI	R$ 10,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Formosa	AV JOAO ISPER CEBRIM, 128	Jorge Claudio	(61) 2099-2891	jcglog@jcglog.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.846.753/0001-64
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAPITANGA/BA
Objeto: Futura e eventual aquisição de controlados, lotes remanescentes do pregão 90018/2024, julgados fracassados, para atender as unidades de saúde do município de Ibirapitanga-BA.
Descrição: **Levodopa** - Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Dosagem: 100mg + 25mg, Apresentação: Comprimidos Dispersíveis Valor estimado: R$ 0,7800 Critério de julgamento: Menor Preço
CatMat: **270128** - Levodopa - Composição: Associado À Benserazida | Dosagem: 100mg + 25mg | Apresentação: Comprimidos Dispersíveis

Data: 24/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900222024 / UASG:983555
Lote/Item: /36
Ata: N/A
Homologação: 11/11/2024 08:36
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 10.000
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.875.304/0001-26	ANDERSON SOARES DA SILVA EIRELI *VENCEDOR*	R$ 0,78

Marca: ROCHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Itabuna	RUA RIO DE JANEIRO, 94	(73) 8810-6058	adm.ma@outlook.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,00

Marca: Roche
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103	drogueiradequeiroz@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 5,38

Marca: ROCHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10000.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Itabuna	RODOVIA BR 101, S/N	JAQUELINE	(73) 3215-5429	licitacao@gruphospitalar.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS PARÁ
2024

Item 237: LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)

Preço Estimado: R$ 4,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,15 | Media das Preços Obtidos: R$ 4,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Comprimidos	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 4,15**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ/RO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL
Descrição: **Levodopa+benzerazida 200+50mg -** Levodopa+benzerazida 200+50mg

Data: 05/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 112275
Lote/Item: 1/55
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
17.472.278/0001-64 *VENCEDOR*	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,15

Marca: ROCHÉ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ROCHÉ
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	RUA DAS ROSEIRAS, 50	RAQUEL	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

Item 238: LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,25**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SERRA NEGRA DO NORTE / 08096372000175 - MUNICIPIO DE SERRA NEGRA DO NORTE
Objeto: Registro de preços para possível aquisição gradativa de medicamentos para farmácia básica.
Descrição: **LEVOTIROXINA SODICA 100 MG -** LEVOTIROXINA SODICA 100 MG

Data: 24/10/2024 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08096372000175-1-000136/2024
Lote/Item: 1/118
Ata: N/A
Homologação: 05/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: CP
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.218.561/0001-39 *VENCEDOR*	NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R MAJOR BELMIRO, 200	(83) 3343-7317	licitacao.nnmed@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DA PARAÍBA
Fls. 605

Item 239: LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)

Preço Estimado: R$ 21,27 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 21,27 | Média dos Preços Obtidos: R$ 21,27

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 21,27**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 52.854.775/0001-28
Órgão: MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
Objeto: Aquisição de medicamentos
Descrição: **LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 50 MG CÁPSULA - : CADA CÁPSULA DURA CONTÉM 50 MG DE DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA, EQUIVALENTE A 28,91 MG DE LISDEXANFETAMINA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. CÁPSULA: GELA -** LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 50 MG CÁPSULA - : CADA CÁPSULA DURA CONTÉM 50 MG DE DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA, EQUIVALENTE A 28,91 MG DE LISDEXANFETAMINA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. CÁPSULA: GELATINA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE AZUL BRILHANTE (FD&C BLUE Nº 1).

Data: 12/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00235524
Lote/Item: 1/70
Ata: N/A
Homologação: 21/11/2024 00:00
Fonte: portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 1.500
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.292.400/0001-81 *VENCEDOR*	SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 21,27

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	R DOLORES GIMENES FERNANDES, 401	(17) 3266-1336	sodetario@demarconsultoriacontabil.com.br

Item 240: MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100MG)

Preço Estimado: R$ 4,74 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,74 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,74

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,74**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 85.908.309/0001-37
Órgão: SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do mu nicípio, de acordo com as especificações e quan tidades constantes no Anexo I Termo de Referê ncia, parte integrante do edital.
Descrição: **FLUVOXAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG** - FLUVOXAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG
CatMat: **341851** - Fluvoxamina Maleato - Concentração: 100 MG

Data: 20/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:927856
Lote/Item: /228
Ata: N/A
Homologação: 28/02/2025 14:26
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.800
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.940.274/0001-30 *VENCEDOR*	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO	R$ 3,80

Marca: ABBOTT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LUVOX 100MG CX 30 CPR REV/10553035200 21
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Leme	RUA JOAQUIM SILVEIRA FILHO, 37	MARIANA	(19) 2133-1314	editaleletronico@aglom.com.br

07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 3,98

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 151	Evandro	(14) 3733-8670	evandro.avaremed@gmail.com

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,12

Marca: biolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: biolab
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidora@gmail.com

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 4,23

Marca: biolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: unidade
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Iuri Renan Bergamin	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 4,73

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1800.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitalar@gmail.com

14.504.853/0001-75 PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI R$ 4,74

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Fernandópolis	AV CARLOS BAROZZI, 713	Victor	(17) 3463-3961	passomed.adm@gmail.com

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 5,00

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Itapoá	AV BRASIL, 2878	WILLIAM	(46) 9974-3075	adm.wfmedicamentos@gmail.com

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA R$ 5,14

Marca: bicdab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Fluvoxamina maleato
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

47.292.400/0001-81 SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,14

Marca: abbot
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: nacional
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	R DOLORES GIMENES FERNANDES, 401	(17) 3266-1336	societario@demarconsultoriacontabil.com.br

06.230.386/0001-04 SOROMED MARILIA LTDA R$ 7,24

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	AVENIDA MANOEL MULLER, 126	TIAGO	(14) 3451-7316	tiago@soromed.com.br

46.763.160/0001-93 PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA R$ 9,28

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CORONEL EUGENIO MOTTA, 139	Tatiane	(11) 4973-7399	licitacao@drogariashoplife.com.br

Item 241: MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO

Preço Estimado: R$ 176,75 (Un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 176,75 Media dos Preços Obtidos: R$ 176,75

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º §5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 176,75**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.566.621/0001-08
Órgão: MUNICIPIO DE FLOR DO SERTAO
Objeto: DESPESA PARA AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES COM RECEITA MEDICA OS QUAIS NAO ESTAO INCLUSOS NA LICITACAO VIGENTE EM FARMACIA CREDENCIADA PROCESSO 177 2024.
Descrição: **LATONAN 2 5 ML** - LATONAN 2 5 ML

Data: 02/10/2024 17:12
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01566621000108-1-000663/2024
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 01/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2
Unidade: UNIDADE
UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.448.584/0001-20 *VENCEDOR*	FARMAFLOR LTDA	R$ 176,75

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SC	Flor do Sertão	R SAO RICARDO, 603	(49) 8425-6960

SECRETARIA DE CONTROLADORIA INTERNA E TRANSPARÊNCIA PÚBLICA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
909

Item 242: METILFENIDATO 10 MG

Preço Estimado: R$ 1,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	METILFENIDATO 10 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TRINDADE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO** - METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO

Data: 15/10/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 01217538000115-1-000161/2024
Lote/Item: 1/76
Ata: N/A
Homologação: 02/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 15.510
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
36.028.477/0001-22 *VENCEDOR*	HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Parauapebas	R 139, SN	NEUDA	(94) 9158-5157/ (94) 9901-0764	licitacao@hiperfar.com.br

Item 243: MIRTAZAPINA 15 MG

Preço Estimado: R$ 3,18 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,18 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,18

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	MIRTAZAPINA 15 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 3,18**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0064-28
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Hospital Naval de Natal
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medic amentos, itens fracassados do PE 02/2024.
Descrição: **MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO 15 MG, FORMA FARMACÊUTICA ORODISPERSÍVEL** - MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO 15 MG, FORMA FARMACÊUTICA ORODISPERSÍVEL
CatMat: **353813** - Mirtazapina - Concentração: 15 MG | Forma Farmacêutica: Orodispersível

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:783701
Lote/Item: /65
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 14:27
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 720
Unidade: Comprimido
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.439.366/0001-39 *VENCEDOR*	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 3,14

Marca: GERMED/EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GERMED/EMS
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 3,22

Marca: Mirtazapina Concentração: 15MG, Forma Farmacêutica
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Mirtazapina Concentração: 15MG, Forma Farmacêutica
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMA
906

Item 244: NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)

Preço Estimado: R$ 1,68 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,68 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,68

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 1,68**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 10.438.215/0001-42
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Nordeste
7ª Região Militar/7ª Divisão de Exército
17ªBrigada de Infantaria Motorizada
1ªCompanhia de Infantaria
Objeto: Aquisição de Material Farmacológico, Hospitalar e Biombo Hospitalar para atender as ne cessidades da Seção de Saúde da 1 Companhia de Infantaria.
Descrição: **NAPROXENO, DOSAGEM 550 MG** - NAPROXENO, DOSAGEM 550 MG
CatMat: **273705** - Naproxeno - Dosagem: 550 MG

Data: 04/02/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 160030
Lote/Item: /17
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 13:52
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
49.882.364/0001-31	49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO	R$ 1,68

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: R DO ROUXINOL, 8071
Telefone: (84) 8888-1651
Email: satellitehospitalarrn@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,68

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1584	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 1,69

Marca: teuto
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: comprimidos
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 245: NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)

Preço Estimado: R$ 270,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 270,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 270,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 270,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.573.087/0001-61
Órgão: PREF. DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA
Objeto: AQUISIÇÃO, EM CARATER EMERGENCIAL, DE MEDICAMENTO (NINTEDANIBE 150MG) PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMACIA MUNICIPAL DE TUPÃ EM CUMPRIMENTO À DETERMINAÇÃO JUDICIAL ENQUANTO AGUARDA NOVO PROCESSO LICITATÓRIO, CONF. RC. 07572/24.
Descrição: **NINTEDANIBE 150 MG** - NINTEDANIBE 150 MG

Data: 26/11/2024 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00043524
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 26/11/2024 00:00
Fonte: sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/
Quantidade: 180
Unidade: CP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
33.318.076/0001-19	GABRIEL DA GAMA GALACHE *VENCEDOR*	R$ 270,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ubarana	AV FRANCISCO PINHEIRO, 2019	(17) 9779-8779	galache2@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÚJO PEBAS
GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
907

Item 246: OXIBUTININA 5 MG

Preço Estimado: R$ 1,14 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,14 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Comprimidos	OXIBUTININA 5 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 1,34**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDACAO C.A.S.A. - SEDE ADMINISTRACAO
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição compleme ntar de medicamentos para o primeiro semestre d e 2025
Descrição: **OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG** - OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG
CatMat: **272327** - Oxibutinina Cloridrato - Dosagem: 5 MG

Data: 11/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900122025 / UASG:990202
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 26/02/2025 21:12
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 720
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 1,06

VENCEDOR

Marca: SUPERA/NOURIN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX. 60
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fraguare.com.br

22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,08

Marca: supera
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: supera
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

-

33.315.644/0001-28	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 1,87

Marca: APSEN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1011801080021
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-8931	mdcomercialhospitalar@outlook.com

Item 247: MAXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)

Preço Estimado: R$ 3,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,30 | Média dos Preços Obtidas: R$ 3,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
540 Comprimidos	MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,30**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS / 11634081000106 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER A DEMANDA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS, SERGIPE
Descrição: **POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9. Especificação: POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9** - POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9. Especificação: POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9, B12 D- BIOTINA, C, D, E, CÁLCIO, ZINCO). XAROPE 100ML

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11634081000106-1-000026/2024
Lote/Item: 1/213
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: FRC
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.074.484/0001-02	CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,30

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

-

Item 248: PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)

Preço Estimado: R$ 37,72 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 37,72 | Media dos Preços Obtidos: R$ 37,72

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Comprimidos	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 37,72**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.349.045/0001-88
Órgão: Prefeitura Municipal de Lucrécia
Objeto: Saúde
Descrição: **SUSTRATE 10mg/50 comprimido** - SUSTRATE 10mg/50 comprimido

Data: 14/02/2025 09:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 002_2025_Lucrécia
Lote/Item: 99/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Caixa
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.403.270/0001-18 *VENCEDOR*	IVO DANTAS DE OLIVEIRA	R$ 37,72

Marca: FARMOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 249: RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 7.231,27 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7.231,27 | Media dos Preços Obtidos: R$ 7.231,27

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
8 Ampolas	RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 7.231,27**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / 19180 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC
Objeto: Aquisição de bens comuns
Descrição: **RITUXIMABE, 10mg/ml, solucao para diluicao para infusao, frasco-ampola com 50ml (Mabthera).** - RITUXIMABE, 10mg/ml, solucao para diluicao para infusao, frasco-ampola com 50ml (Mabthera).

Data: 27/11/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 05816630000152-1-007304/2024
Lote/Item: 1/11953282
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 29
Unidade: Fr
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
08.958.628/0004-59 *VENCEDOR*	ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7.231,27

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SESAB
808

Item 250: ROSUVASTATINA 20 MG

Preço Estimado: R$ 1,53 (Mediana) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,53 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Comprimidos	ROSUVASTATINA 20 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,53**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.587.292/0001-85
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
3ª Região Militar
Hospital de Guarnição de Santiago
Objeto: Aquisição de material farmacológico (medicamentos de custo elevado) para o HGUSantiago.
Descrição: **ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO 20 MG -** ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO 20 MG
CatMat: **282882 -** Rosuvastatina - Composição: Cálcica | Concentração: 20 MG

Data: 23/12/2024 14:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90037/2024 / UASG: 160423
Lote/Item: /19
Ata: N/A
Homologação: 23/12/2024 18:27
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 180
Unidade: Comprimido
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,37

Marca: LEGRAND - GENERICOS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LEGRAND - GENERICOS
Descrição: Rosuvastatina - Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 20 MG
Endereço:
,

37.117.510/0001-53 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,38

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

57.161.373/0001-61 MTK HOSPITALAR LTDA — R$ 0,42

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,35

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	Tiago	(55) 9642-8167	hosplive@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.731.117/0001-88	DROGARIAS TERESOPOLIS LTDA	R$ 1,50

Marca: genérico
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 20mg
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

30.925.385/0001-69 FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,55

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R PADRE ANCHIETA, 252	(45) 9967-0832	hospitalar.fama@gmail.com

11.737.090/0001-14 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,55

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA — R$ 2,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

38.367.932/0001-40 MANUELA BORGES SANGOI CARDOSO & CIA LTDA — R$ 2,04

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA — R$ 3,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@drogasnewscom.br

Item 251: ROSUVASTATINA 10 MG

Preço Estimado: R$ 0,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180 Comprimidos	ROSUVASTATINA 10 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CANOAS / 107663 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS

Objeto: EDITAL Nº. 238/2024 PREGÃO ELETRÔNICO POR SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 56/2024. OBJETO: Fornecimento de medicamentos e insumos destinados ao cumprimento de mandados judiciais, conforme condições, quantidades e exigências esabelecidas neste instrumento.

Descrição: **rosuvastatina cálcica 20 mg comprimido revestido** - rosuvastatina cálcica 20 mg comprimido revestido

Data: 07/10/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 88577416000118-1-000131/2024
Lote/Item: 1/71
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 950
Unidade: un
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.448.145/0301-03 *VENCEDOR*	GRAMS & GRAMS LTDA.	R$ 0,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 361	EGON/DANIELE	(46) 3225-1002	medigram@medigram.com.br

Item 252: SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)

Preço Estimado: R$ 4,23 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,23 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,23

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,23**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.534.089/0001-41
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP
Descrição: **SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG** - SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG

Data: 03/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00000225
Lote/Item: 1/252
Ata: Link Ata
Homologação: 13/02/2025 00:00
Fonte: 170.0.48.10:5656/Transparencia/
Quantidade: 3.360
Unidade: CP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.295.831/0001-40 *VENCEDOR*	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	R$ 4,23

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	AVENIDA AGUA FRIA, 981	(11) 3253-9139	maalaw@marcosdes.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
909

Item 253: SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML

Preço Estimado: [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Média dos Preços Obtidos: [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 Frascos	SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 60,00**
Inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELO - ES / 14830853000165-002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: A AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS MANIPULADOS SE FAZ NECESSÁRIA PARA ATENDER A PACIENTE CECÍLIA NUNES FELIPE, EM OBEDIÊMCIA A DETERMINAÇÃO JUDICIAL CONSTANTE NO PROCESSO 0002285-35.2017.8.08.0013.ESTIMATIVA PREVISTA: 90 DIAS DE ATENDIMENTOFORNECEDOR; FRACAROLI (SALUTE)RECURSO: RECURSO PRÓPIO ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (DECISÃO JUDICIAL)
Descrição: **SOLUÇAO FOSFATADA 15 MG/ML - LITRO** - SOLUÇAO FOSFATADA 15 MG/ML - LITRO

Data: 25/02/2025 13:10
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 14830853000165-1-000018/2025
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4
Unidade: LITRO
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.942.434/0001-97	FRACAROLI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	R$ 60,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: AV MINISTRO ARARIPE, 194
Telefone: (28) 3542-1600
Email: saluematriz@gmail.com

Item 254: SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO (MINILAX)

Preço Estimado: [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: [illegible] Média dos Preços Obtidos: [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
252 Bisnagas	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (MINILAX)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,13**
Inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CALDAS NOVAS / 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, DEMANDA JUDICIAL E CORRELATOS PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS – GO
Descrição: **SORBITOL LAURILSULFATO DE SODIO 6,5GR. MINILAX.** - SORBITOL LAURILSULFATO DE SODIO 6,5GR. MINILAX.

Data: 05/02/2025 08:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 01787506000155-1-000025/2025
Lote/Item: 1/13
Ata: N/A
Homologação: 05/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 56
Unidade: TUBO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.560.426/0001-99	NOBRE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,13

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 255: SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ

Preço Estimado: R$ 17,97 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 17,97 | Média dos Preços Obtidos: R$ 17,97

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Sachês	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 28,80**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
Objeto: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A TRATAMENTO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SUS.
Descrição: **GLICOSAMINA+CONDROITINA** - GLICOSAMINA+CONDROITINA

Data: 11/03/2025 11:06
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46231890000143-1-000090/2025
Lote/Item: 1/5
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1
Unidade: CX
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.495.997/0001-96	FARMACIA CENTRAL SANTA CRUZ LTDA - EPP	R$ 28,80

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,96**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 52.854.775/0001-28
Órgão: MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ** - SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ

Data: 04/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00237025
Lote/Item: 1/464
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 5.000
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.940.274/0001-30	JOSIANE CRISTINA PUSCO CARRARO	R$ 2,96

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Leme	RUA JOAQUIM SILVEIRA FILHO, 37	MARIANA	(19) 2133-1314	editaleletronico@uglom.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.banccodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES
910

Item 256: SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)

Preço Estimado: R$ 8,04 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,04 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,04

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Sachês	SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,04**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.523.239/0001-47
Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Objeto: COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL SARCOPEN S/COPEN – DETERMINAÇÃO JUDICIAL
Descrição: **COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL SARCOPEN S/COPEN -** COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL SARCOPEN S/COPEN

Data: 01/11/2024 14:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 46523239000147-1-000748/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 08/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 180
Unidade: SACHET
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.180.491/0001-91	REINALDO JOSE CANOVA	R$ 8,04

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SP	Rio Claro	R 14, 134	(19) 3534-1288

Item 257: TOPIRAMATO 100 MG

Preço Estimado: R$ 0,70 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,70 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,70

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
5.400 Comprimidos	TOPIRAMATO 100 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,70**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BARRETOS / 1 - Município da Estância Turística de Barretos
Objeto: ATA DE REGISTRO VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE DEMANA JUDICIAL
Descrição: **TOPIRAMATO 100 MG** - TOPIRAMATO 100 MG

Data: 20/12/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44780609000104-1-000368/2024
Lote/Item: 1/45
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 900
Unidade: Cp
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA.	R$ 0,70

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 361	EGON/DANIELE	(46) 3225-1002	medgrams@medgrams.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
2100

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
396 / 514

Item 258: UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG 4ML (NEBIDO) AMPOLA

Preço Estimado: R$ 700,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 700,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 700,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12 Ampolas	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 700,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JAGUARIUNA
Objeto: AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO PARA PACIENTE, CONFORME RELATORIO EM ANEXO
Descrição: **TESTOSTERONA, UNDECILATO 250MG (NEBIDO)** - TESTOSTERONA, UNDECILATO 250MG (NEBIDO)

Data: 25/09/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46410866000171-1-000592/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 02/04/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3
Unidade: AMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.496.258/0001-70 *VENCEDOR*	OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R$ 700,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RODOVIA BR-158, 8423	LUIZ	(46) 99907-3050	comercial@mettafarma.com.br

Item 220: VALSARTANA 160 MG

Preço Estimado: R$ 2,13 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,13 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	VALSARTANA 160 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,13**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Valsartana 160mg** - Valsartana 160mg

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 2/135
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 2,13

Marca: ALTHAIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ALTHAIA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Itabuna	RODOVIA BR 101, S/N	JAQUELINE	(73) 3215-5429	licitacao@grupohospitalar.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
911

Item 260: VALSARTANA 40 MG

Preço Estimado: R$ 5,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,25 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	VALSARTANA 40 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 5,25**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.400.251/0001-80
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOORETAMA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, REQUISITADOS POR DEMANDA JUDICIAL, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: **DIOVAN** - DIOVAN

Data: 20/09/2024 10:27
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11400251000180-1-000017/2024
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 12/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.080
Unidade: COMPRIMIDO
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.360.993/0001-56 *VENCEDOR*	FARMÁCIA MENOR PREÇO DE SOORETAMA LTDA.	R$ 5,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 264: DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)

Preço Estimado: R$ 90,85 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 90,85 | Média dos Preços Obtidos: R$ 90,85

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 COLIRIOS	DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)	Nº do processo: 0007467-50.2017.8.14.0040

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 90,85**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 88.830.609/0001-39
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS
Objeto: Pregão Eletrônico - Fornecimento de me dicamentos constantes na lista de preços de med icamentos oficiais da ANVISA/CMED referentes às demandas judiciais Tabela 7.
Descrição: **DORZOLAMIDA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL, DOSAGEM 2% + 0,5%,TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - DORZOLAMIDA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL, DOSAGEM 2% + 0,5%,TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA
CatMat: **272579** - Dorzolamida Cloridrato - Apresentação: Associada Com Timolol | Dosagem: 2% + 0,5% | Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

Data: 13/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:900172025 / UASG:988599
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 06/03/2025 11:29
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 12
Unidade: Frasco 5,00 ML
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
92.132.786/0001-19 *VENCEDOR*	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 25,00

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DORZOLAMIDA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Porto Alegre	TRAVESSA ESCOBAR, 226	(51) 3470-6400

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 76,34

Marca: GENOM/DRUSOLOL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RMS:1049712810011
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 103,75

Marca: 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadeinfo.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-46	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 105,47

Marca: Dorzolamida Cloridrato Apresentação: Associada Com
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dorzolamida Cloridrato Apresentação: Associada Com
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 262: FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG (ALENIA)

Preço Estimado: R$ 91,53 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 91,53 | Média dos Preços Obtidos: (R$ 91,53)

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 CAPSULA	FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG (ALENIA)	Nº do processo: 0001523.38.2015.8.15.0040

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 91,53**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 17.894.031/0001-36
Órgão: Prefeitura Municipal de Capetinga
Objeto: Implantação de registros de preços visando aquisições futuras de medicamentos para uso das unidades de Saúde do Município e Distribuição à população através da Farmácia Básica Municipal
Descrição: **FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG** - FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG

Data: 24/02/2025 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 53514-Prefeitura Municipal de Capetinga-0000102025-0000022025
Lote/Item: 289/1
Ata: Link Ata
Homologação: 27/02/2025 16:32
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 100
Unidade: FR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
67.729.178/0002-20 *VENCEDOR*	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 91,53

Marca: ALENIA 12+400MCG
Fabricante: ACHE 1.0573.0566.018-6
Modelo: CX C/1FRS X 60CAP + INAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Betim	RUA PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
912

Item 263: BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO

Preço Estimado: R$ 124,75 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 120,35 | Média dos Preços Obtidos: R$ 120,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12 Frascos	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 120,35**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 02.334.933/0001-40
Órgão: Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes/MG
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de medicamentos básicos e complementares, atendendo às demandas dos municípios Consorciados ao CISALV.
Descrição: **BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO 0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO 0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA
CatMat: **380419** - Bimatoprosta - Composição: Associada Com Timolol Maleato | Concentração: 0,3 Mg + 5 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

Data: 16/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG 927658
Lote/Item: /33
Ata: N/A
Homologação: 18/02/2025 11:07
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Frasco 3,00 ML
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS *VENCEDOR*	R$ 117,61

Marca: LEGRAND
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GLAMIGAN
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 151	Evandro	(14) 3733-8670	evandro.avaremed@gmail.com

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 120,35

Marca: Bimatoprosta Composição: Associada Com Timolol Mal
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Bimatoprosta Composição: Associada Com Timolol Mal
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

50.531.608/0001-04 K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO DE MEDICAMENTOS — R$ 142,50

Marca: ALLERGAN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RANFORT
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
VEREADOR ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129	(46) 8806-1717	kellycrismara@hotmail.com

Item 264: DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML

Preço Estimado: R$ 3,61 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,61 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,61

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
22.120 Frascos	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,61**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BRASNORTE/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF)/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.
Descrição: **DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML** - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118510
Lote/Item: /37
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 6.000
Unidade: UN - UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 1,22

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
MARIPÁ, 7210	(45) 2032-6959	pp-dist@hotmail.com

18.033.901/0001-45 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 6,00

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5391	(45) 3224-7170	habitabr@outlook.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
HOSPITAL DE PARAUAPEBAS

Item 265: OMEPRAZOL 20MG

Preço Estimado: R$ 0,14 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,14 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor,

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
298.375 Comprimidos	OMEPRAZOL 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,14**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI.
Descrição: **OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA** - OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /291
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: CAP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI *VENCEDOR*	R$ 0,07

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,10

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmed.distribuidoraned@gmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,12

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

55.953.399/0001-17 S&J DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,13

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,14

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,18

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: OMOPREL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,99

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 1,96

Marca: BELFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BELFAR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

COMARCA DE PARAUAPEBAS
913

Item 266: PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML

Preço Estimado: R$ 4,79 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,79 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,79

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 8 º § 7º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.595 Frascos	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,79**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **PARACETAMOL 200 MG / ML GOTAS - FRASCO COM 15 ML. -** PARACETAMOL 200 MG / ML GOTAS - FRASCO COM 15 ML.

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 6/94
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 6.000
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.597.671/0001-45 *VENCEDOR*	PORTO REAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,79

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 267: PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML

Preço Estimado: R$ 21,02 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 21,02 | Média dos Preços Obtidos: R$ 21,02

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 8 º § 7º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.660 Frascos	PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 21,02**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 92.871.466/0001-80
Órgão: PM DE PICADA CAFÉ
Objeto: Aquisição de medicamentos para uso ambulatorial e dispensação aos pacientes atendidos nas Unidades Básicas de Saúde municipais.
Descrição: **Permetrina loção 10mg/ml - 1% - frasco com 60ml -** Permetrina loção 10mg/ml - 1% - frasco com 60ml

Data: 05/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 78800-2-2025-PCE
Lote/Item: 1/46
Ata: Link Ata
Homologação: 06/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 4
Unidade: UN
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 21,02

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410
Telefone: (54) 9684-4501
Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

SECRETARIA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
213

Item 268: PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML

Preço Estimado: R$ 12,87 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 12,87 | Média dos Preços Obtidos: R$ 12,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 12,87**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **PERMETRINA 5 60ML. Apresentação: Permetrina, frasco com 60ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 5. Validade** - PERMETRINA 5 60ML. Apresentação: Permetrina, frasco com 60ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 5. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113052
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 10.000
Unidade: FRASCO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 12,87

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonforma@gmail.com

Item 269: PREDNISONA 5MG

Preço Estimado: R$ 0,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,15 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
67.650 Comprimidos	PREDNISONA 5MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,15**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA

Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.

Descrição: **Prednisona 5mg** - Prednisona 5mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063396
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 0,15

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Itabuna	RODOVIA BR 101, S/N	JAQUELINE	(73) 3215-5429	licitacao@grupohospitalar.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
914
514

Item 270: SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
8.400 Frascos	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,19**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL COM 100 ML. -** SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL COM 100 ML.

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 1/44
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 400
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.535.468/0001-41 *VENCEDOR*	FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 10,19

Marca: E.M.S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R SANTA MONICA, 710	Vendas (setor)	(11) 3565-7555	vendas@fivemed.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,80**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição emergencial de medicamentos destinados ao suprimento da FARMÁCIA BÁSICA das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA-Sulfametoxazol, composição associada à trimetoprima, concentração 40 mg/mL + 8 mg/mL, suspensão oral. -** SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA-Sulfametoxazol, composição associada à trimetoprima, concentração 40 mg/mL + 8 mg/mL, suspensão oral.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1882
Lote/Item: 1/165
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73 *VENCEDOR*	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,86

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3901-1228	licitacao@fiamed.com.br

18.483.775/0001-20	DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI				R$ 7,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MS	Campo Grande	R PARACATU, 1032	ALEX	(67) 3363-9802	hospitalardubom@hotmail.com

16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA				R$ 9,80

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellitecon.com.br

21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA				R$ 10,05

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com

19.963.492/0001-43	HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R$ 11,21

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AV VEREDA DOS BURITIS, 652	(62) 3289-4460	lucelia.nasc@hotmail.com

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6F%2bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepracos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6F%252bqG50LfQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 271: PIRIMETAMINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,15 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.900 Comprimidos	PIRIMETAMINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,15**

Inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE SAO PAULO

Objeto: Aquisição de PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO, HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG PO SOL INJ FA, LEVOTIROXINA (SODICA) 100 MCG COMPRIMIDO, ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 2 MG/ML SOL INJ AMP 4 ML, CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (1080 MG) COMPRIMIDO, NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO, ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO 0,5MG/G GEL TUBO 80G

Descrição: **Pirimetamina** - Pirimetamina Dosagem: 25MG

CatMat: **268158** - Pirimetamina - Dosagem: 25 MG

Data: 31/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:907202024 / UASG:092301
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 09:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 9.360
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.047.164/0001-53	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA	R$ 0,10

VENCEDOR

Marca: DARAPRIM/FQM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DARAPRIM 25 MG CP - RMS: 1039001480015
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Contagem	RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	(31) 2516-6197	otavios.fi@gmail.com

33.315.644/0001-28	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,19

Marca: FARMOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1039001480015
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-8931	mdcomercialhospitalar@outlook.com

Item 272: INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML - NPH N

Preço Estimado: R$ 61,09 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 61,09 | Média dos Preços Obtidos: R$ 61,09

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
190 Ampolas	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML - NPH N	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 61,09**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PAULINIA / 1 - MUNICIPIO DE PAULINIA

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE INSULINA

Descrição: **INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML** - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML

Data: 21/01/2025 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45751435000106-1-000611/2024
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 24/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 14.000
Unidade: FRASCO-AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R$ 61,09

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gsa@hcmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMAD
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
915

Item 273: INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R

Preço Estimado: R$ 61,09 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 61,09 | Média dos Preços Obtidos: R$ 61,09

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
378 Ampolas	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 61,09**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PAULINIA / 1 - MUNICIPIO DE PAULINIA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE INSULINA
Descrição: **INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML** - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML

Data: 21/01/2025 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45751435000106-1-000611/2024
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 24/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 14.000
Unidade: FRASCO-AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.455.009/0001-01 *VENCEDOR*	ALMEDA FARMACEUTICA LTDA	R$ 61,09

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gys@hotmail.com

Item 274: ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML

Preço Estimado: R$ 177,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 177,40 | Média dos Preços Obtidos: R$ 177,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 2º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 119,95**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **ESCETAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 50 MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Frasco ampola de 10 mL** - ESCETAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 50 MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Frasco ampola de 10 mL

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /35
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 300
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.620.735/0001-30 *VENCEDOR*	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 94,30

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: INJ
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2604	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com

44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 94,40

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 69, SN	(64) 9933-5081	ivansilvatc@hotmail.com

41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 104,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO-AMP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

36.629.587/0001-05	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 114,90

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Frasco - Ampola
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Abadia de Goiás	AV AVENIDA DAS ACACIAS, SN	Edmar	(62) 3503-2080	saframedadm@gmail.com

PREFEITURA DE CONTAGEM SECRETARIA DE COMPRAS PÚBLICAS SEMCA 315V

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 125,00

Marca: Cristália
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ketamin NP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018	(45) 3303-4090	novaoeste.pr@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 134,90

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

50.207.017/0001-92 MEDICAL CENTER CACCAL LTDA — R$ 137,67

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 146,71

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço CMED (Anvisa) 1: **R$ 190,85**

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Produto: CLORIDRATO DE ESCETAMINA
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ESCETAMINA
Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML
Tipo Produto: Genérico
Laboratório: 19.570.720/0001-10 - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Classe Terapeutica: N1A2 - ANESTÉSICOS GERAIS INJETÁVEIS
Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar
EAN: 7898478686625
Registro: 1134302190011
Tarja: Tarja Preta
Restrição Hospitalar: Sim
Confaz 87: Não
CAP: Não
Data Atualização: 16/02/2025 00:00

Item 275: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.

Preço Estimado: R$ 50,50 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 50,50 Media dos Preços Obtidos: R$ 50,50

Quantidade	Descrição	Observação
75 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML), COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE: 15% A 16% DE PROTEÍNA, DE 49% A 55% DE CARBOIDRATO, DE 30% A 35% DE LIPÍDEOS. ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE E SACAROSE. NÃO CONTÉM GLÚTEM. ACONDICIONADO EM PACK DE 500 ML. SISTEMA FECHADO, COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIA NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Prço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 52,50**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ANDRELANDIA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRELÂNDIA - MG
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de dietas enterais, fórmulas e suplementos que serão utilizados para atender o Hospital Municipal, a Atenção Básica, as ordens judiciais e o auxílio a pessoas carentes no município.
Descrição: **Dieta Enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa, normocalórica (1kcal/ml). Com distribuição calórica de 15% de proteína (caseinato e proteína isolada de sola), 55% de carboidrato (maltodexitrina) e 30% de lipídeo (óleo de canola, óleo de gira** - Dieta Enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa, normocalórica (1kcal/ml). Com distribuição calórica de 15% de proteína (caseinato e proteína isolada de sola), 55% de carboidrato (maltodexitrina) e 30% de lipídeo (óleo de canola, óleo de girassol de alto teor oléico e óleo de peixe com alto teor de ômega 3 EPA e DHA). Isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. Osmolaridade de 220mOsm/l. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: Easy Bag de 1000ml + Max Infusor enteral 2 vias Equipo infusão enteral duas vias (1 via com ponta perfurante em estrela com rosca ABS roxo para adaptação segura em bolsas de dieta enterais de sistema fechado e 1 ponta perfurante biselada em ABS branco com apoio para adaptação em frasco d'água. Sistema fechado 1000ml ou 2 de 500ml. Similar ou igual a Fresubin Original + equipo gravitacional 2 via

Data: 04/02/2025 07:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18682930000138-1-000172/2024
Lote/Item: 1/17
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 52,50

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planeflin@terra.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 50,89**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIC DE ROCHEDO DE MINAS / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ROCHEDO DE MINAS - MG
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de suplementos alimentos alimentares, decorrente de ordens judiciais e de ordem de nutricionistas para determinadas marcas, sendo que as crianças beneficiárias sofrem de alergias e repulsas a produtos similares deverá ser adquiridos os produtos da marca especificada, nos termos do artigo 41, alínea C da Lei 14.133/2021
Descrição: **FRESUBIN ORIGINAL 1000 ml** - FRESUBIN ORIGINAL 1000 ml

Data: 05/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558080000160-1-000095/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 17/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 730
Unidade: UNID
UF: MG

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8rPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8rPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
916
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.161.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 50,89

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5062	planefin@terra.com.br

Preço (Outras Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 72,35**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.553.614/0001-87
Órgão: Prefeitura Municipal de Miguel Alves
Objeto: Saúde
Descrição: **FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML** - FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML

Data: 23/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 017_2024_Miguel Alves
Lote/Item: 4/106
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 500
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.086.670/0001-09 *VENCEDOR*	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 72,35

Marca: FRESENIUS KABI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R DOM BOSCO, 3201	Dicorel	(86) 3231-5085/ (86) 3211-6165	compras.dicorel@gmail.com

Item 276: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.

Preço Estimado: R$ 0,00 (Un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,00 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,00

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 29% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAIDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 50,80**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA / 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO
Objeto: REGISTRO DE PREÇO para futuras e eventuais aquisições de dietas e fórmulas infantis para atender as demandas do Hospital Municipal de Hidrolândia-Go e pacientes acamados domiciliares que fazem uso de sonda alimentar, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL E ORAL, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPERLIPIDICA, ISENTA DE LACTOSE E FIBRAS E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. REFE: NOVASOURCE HI PROTEIN OU FRESUBIN HP ENERGY** - FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL E ORAL, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPERLIPIDICA, ISENTA DE LACTOSE E FIBRAS E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. REFE: NOVASOURCE HI PROTEIN OU FRESUBIN HP ENERGY

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11320964000133-1-000066/2024
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Homologação: 22/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 460
Unidade: LITRO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.415.745/0001-15 *VENCEDOR*	VIA PRIME - NUTRICAO HOSPITALAR LTDA	R$ 50,80

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 64,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA / 1571 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: [LICITANET] - A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 14153138000135-1-000021/2024
Lote/Item: 1/5042201
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(91) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 74,46**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA

Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /6
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

VENCEDOR

Marca: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(91) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.003.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 84,92

Marca: FRESENIUS/FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dieta enteral sistema fechado,
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Araninderia	RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 30	TRAN	(91) 3255-3438	licitacors1@cristalfarma.com.br

Item 277: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS

Preço Estimado: R$ 7.200,0000 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,2000 | Media dos Preços Obtidos: R$ 7,1900

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 50% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). COM FIBRAS (A PARTIR DE 1,5 G/100 KCAL). ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIL NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 72,35**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.553.614/0001-87
Órgão: Prefeitura Municipal de Miguel Alves
Objeto: Saúde
Descrição: **FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML** - FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML

Data: 23/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 017_2024_Miguel Alves
Lote/Item: 4/106
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 500
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.086.670/0001-09	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 72,35

VENCEDOR

Marca: FRESENIUS KABI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R DOM BOSCO, 3201	Dicorel	(86) 3231-5885/ (86) 3211-8165	compras.dicorel@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 69,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 19.875.046/0001-82
Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.
Descrição: **DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN** - DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. PARAMETROS INDICATIVOS DE QUALIDADE: RECOVAN, NOVASOURCE PROLINE, NUTRISON ADVANCED CUBISON.

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 14/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: MG

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAD
PREFEITURA DE ARAUAPEBAS
917

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.683.237/0001-40 *VENCEDOR*	NEW NUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 69,00

Marca: NOVASOURCE PROLINE
Fabricante: NESTLÉ
Modelo: 1 LITRO SISTEMA FECHADO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 183	(32) 8892-6921	new@exitoconsult.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 73,68**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 19.875.046/0001-82
Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.
Descrição: **DIETA ENTERAL OLIGOMERICA SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM 1 LITRO DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO DE ALTA ABSORCAO, DESTINADA A PACIENTES COM FUNCAO INTESTINAL COMPROMETIDA, NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML E NORMOPROTEICA - ATE 19% DE PROTEINA, ISENTA DE FIBR** - DIETA ENTERAL OLIGOMERICA SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM 1 LITRO DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO DE ALTA ABSORCAO, DESTINADA A PACIENTES COM FUNCAO INTESTINAL COMPROMETIDA, NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML E NORMOPROTEICA - ATE 19% DE PROTEINA, ISENTA DE FIBRAS PARÂMETROS INDICATIVOS DE QUALIDADE: SURVIMED OPD, NUTRISON ADVANCED PEPTISORB

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 13/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 24
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.915.446/0001-00 *VENCEDOR*	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 73,68

Marca: DANONE
Fabricante: DANONE
Modelo: NUTRISON ADV PEPTISORB PACK 1000ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MAJOR QUERINO, 119	LETICIA	(35) 3421-7445	lifenutri@lifenutri.com.br

Item: 276: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 94,82 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 94,82 Média dos Preços Obtidos: R$ 94,82

Quantidade	Descrição	Observação
420 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS 10 0% MALTRODEXTRINA (DE 30% A 45), LIPÍDEOS (27% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO E M PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO, COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIA NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 64,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA / 1571 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: [LICITANET] - A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 14153138000135-1-000021/2024
Lote/Item: 1/5042201
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(91) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 152,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS
Objeto: AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL, MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA FORNECIMENTO A PACIENTES CADASTRADOS, PARA ATENDER DEMANDA JUDICIAL.
Descrição: **FRESUBIN HP ENERGY 1000ML**- - FRESUBIN HP ENERGY 1000ML-

Data: 03/10/2024 17:25
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 07460294000183-1-000039/2024
Lote/Item: 1/61
Ata: N/A
Homologação: 03/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30
Unidade: FR
UF: GO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
Fls. 917

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.594.333/0001-24 *VENCEDOR*	ALFA MED UNIPESSOAL LTDA	R$ 152,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 74,46**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /6
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO S CIA LTDA	R$ 64,00

Marca: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(91) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

05.003.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 84,92

Marca: FRESENIUS/FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dieta enteral sistema fechado,
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Aranindeua	RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 30	IRAN	(91) 3255-3438	licitacoes1@cristalfarma.com.br

Item 279: ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEÍNA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS.

Preço Estimado: R$ 70,48 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 70,48 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 70,48

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133),no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEINA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE A PARTIR DE 15% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), DE 49 A 55% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), DE 31% A 35% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE). COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO, COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 70,48**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA / 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO
Objeto: REGISTRO DE PREÇO para futuras e eventuais aquisições de dietas e fórmulas infantis para atender as demandas do Hospital Municipal de Hidrolândia-Go e pacientes acamados domiciliares que fazem uso de sonda alimentar, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICO EM ISOFLAVONAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO NORMOPROTEICA (DE 10 % A 20 % DO VET). HIPOSSÓDICO, ISENTO DE SACAROSE E LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. REF. TR** - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICO EM ISOFLAVONAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO NORMOPROTEICA (DE 10 % A 20 % DO VET). HIPOSSÓDICO, ISENTO DE SACAROSE E LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. REF. TROPHIC FIBER/ NUTRO SOY PRE FIBRA, POTE DE 800 G.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11320964000133-1-000066/2024
Lote/Item: 1/39
Ata: N/A
Homologação: 22/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.891.225/0001-50 *VENCEDOR*	BENENUTRI EXPRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 70,48

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
DF	Brasília	QUADRA SHCN CL 316 BLOCO B, S/N	(61) 3344-6851	fiscal@benenutri.com

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE COMPRAS PÚBLICAS - SEMCA
918

Item 280: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 74,46 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 74,46 | Média dos Preços Obtidos: R$ 74,46

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). COM FIBRAS (A PARTIR DE 1,5G/100 KCAL). ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 74,46**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) especificas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Aterção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /6
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.549.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

Marca: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(91) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

05.803.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 84,92

Marca: FRESENIUS/FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dieta enteral sistema fechado,
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 30	IRAN	(91) 3255-3438	licitacoes1@cristalfarma.com.br

Item 284: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 67,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 67,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 67,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 50%), LIPÍDEOS (30% A 38%). COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES (ARGININA, NUCLEOTÍDEOS, ÔMEGA 3, ZINCO, ENTRE OUTROS). ISENTA DE FIBRAS, GLUTEM E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 67,50**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.409.219/0001-04
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí
Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de fórmulas nutricionais e dietas enterais, para atender a secretaria municipal de saúde
Descrição: **NOVASOURCE PROLINE DIETA ENTERAL 1 LITRO** - NOVASOURCE PROLINE DIETA ENTERAL 1 LITRO

Data: 30/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 102025
Lote/Item: 1/76950
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: pmsmsuacui-transparencia.gpecloud.com.br
Quantidade: 3.000
Unidade: LT - LITRO
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.918.306/0001-10 *VENCEDOR*	INNOVE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 67,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 282: DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LIQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML)

Preço Estimado: R$ 91,63 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 91,63 | Média dos Preços Obtidos: R$ 91,63

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
240 Frascos	DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DIST ÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LIQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (10% A 20%) COM ADEQUADO TEOR DE LIPÍDEOS COM PRESENÇA DE TCM E ÓLEO DE PEIXE. COMPOSIÇÃO: PROTEÍNA (PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA), CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA) DE 45% A 69%, LIPÍDEOS (25% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE AT É 1000 ML.. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 91,63**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE-GO
Objeto: Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de arenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.
Descrição: **FÓRMULA ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, DE SISTEMA FECHADO FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS , HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO (SENDO MAIOR OU IGUAL A 20 DO VCT), NORMOLIPÍDICO (SENDO MAIOR QUE 15 DO VCT -** FÓRMULA ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, DE SISTEMA FECHADO FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS , HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO (SENDO MAIOR OU IGUAL A 20 DO VCT), NORMOLIPÍDICO (SENDO MAIOR QUE 15 DO VCT E ATÉ 35 DO VCT). SENDO 100 DE PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DO LEITE E ALTO TEOR DE OMEGA 3. COM TCM. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. SEM SABOR. SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE 350 MOSM/L DE AGUA. EMBALAGEM CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO. MARCAS DE REFERÊNCIA PEPTAMEN HN, SURVIMED OPD HN, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. SISTEMA FECHADO. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM ULTRAPAK DE 500 ML.

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116520
Lote/Item: /51
Ata: N/A
Fonte: licitacao.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
49.324.221/0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	R$ 91,63

VENCEDOR

Marca: Survimed OPD HN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Easybag 500ml
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Barueri	AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1652	Aparecida	(11) 2504-1400	cida.gomes@fresenius-kabi.com

Item 283: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML)

Preço Estimado: R$ 69,00 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 69,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 69,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Frascos	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PART IR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 50%), LIPÍDEOS (ATÉ 35%). COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES (ARGININA, ZI NCO, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C, ENTRE OUTROS). ISENTA DE GLUTEM, SACAROSE E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃ O.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 69,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 19.875.046/0001-82
Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.
Descrição: **DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN -** DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. PARAMETROS INDICATIVOS DE QUALIDADE: RECOVAN, NOVASOURCE PROLINE, NUTRISON ADVANCED CUBISON.

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 14/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licisardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
48.683.237/0001-40	NEW NUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 69,00

VENCEDOR

Marca: NOVASOURCE PROLINE
Fabricante: NESTLÉ
Modelo: 1 LITRO SISTEMA FECHADO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 183	(32) 8892-6921	new@ecltaconsult.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO - SEMAPA - SECRETARIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
919

Item 284: ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICEMICO.

Preço Estimado: R$ xx,xx (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ xx,xx | Media dos Preços Obtidos: R$ xx,xx

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Frascos	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICÊMICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (A PARTIR DE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 20% DE PROTEÍNA (CONCENTRADO PROTEICO DO SORO DO LEITE; CASEÍNATO DE CÁLCIO E SÓDIO), ATÉ 38% DE CARBOIDRATO (AMIDO DE TAPIOCA, MALTODREXTRINA, ISOMALTULOSE), ATÉ 45% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA E/OU ÓLEO DE PEIXE). FONTE DE FIBRAS (A PARTIR DE 1,5G/100 KCAL). ISENTA GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 400 MOSM/L. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 90,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMUCENO / 1599 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS (GERIÁTRICAS E INFANTIS), SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MATERIAIS PARA CUMPRIMENTO DE DEMANDAS VIGENTES
Descrição: **DIBEN 1.5KCAL HP - EASYBAG 1000ML - MARCA: FRESENIUS KABI - DIBEN É UMA DIETA ENTERAL INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU COM INTOLERÂNCIA À GLICOSE E/OU A RESISTÊNCIA À INSULINA. HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO -** DIBEN 1.5KCAL HP - EASYBAG 1000ML - MARCA: FRESENIUS KABI - DIBEN É UMA DIETA ENTERAL INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU COM INTOLERÂNCIA À GLICOSE E/OU A RESISTÊNCIA À INSULINA. HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE. POSSUI 1.500KCAL E 75G DE PROTEÍNA EM 1 LITRO DE DIETA. CONTÉM 23G DE FIBRAS. ISENTA DE GLÚTEN. POSSUI BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, TEM ADIÇÃO DE ÔMEGA 3, RICO EM FIBRA SOLÚVEL PARA MELHOR CONTROLE DA GLICEMIA, MAIOR APORTE CALÓRICO E PROTEICO EM MENOR VOLUME PARA PACIENTES EM ESTADO CRÍTICO.

Data: 17/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558072000114-1-000012/2025
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.500
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 90,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planeflin@terra.com.br

Item 285: ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALORICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE.

Preço Estimado: R$ xx,xx (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ xx,xx | Media dos Preços Obtidos: R$ xx,xx

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALORICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (ATÉ 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 10% A 20%, ATÉ 55% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA), ATÉ 40% DE LIPÍDEOS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 500 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 59,40**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **002.004.0008 - DIETA ENTERAL POLIMERICA PEDIATRICA (NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA) COM 500 ML. FREBINI ORIGINAL EM ATENDIMENTO A PROCESSO JUDICIAL.** - 002.004.0008 - DIETA ENTERAL POLIMERICA PEDIATRICA (NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA) COM 500 ML. FREBINI ORIGINAL EM ATENDIMENTO A PROCESSO JUDICIAL.

Data: 24/01/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 2_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 5/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 675
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.551.382/0001-09 *VENCEDOR*	AMC SAUDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	R$ 59,40

Marca: Frebini Original 500ml e Fracionador / Fresênius - RMS: 6.2047.9965
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Vinhedo	R GUMERCINDO VIEIRA ROCHA (RESIDENCIAL FLORA), 101	Marcos	(19) 3896-0169	licitacao@amcsaude.com.br

Item 286: SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML)

Preço Estimado: R$ 20.477,0000 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 20.477 | Média dos Preços Obtidos: R$ 28,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Frascos	SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS. HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML), FORNECENDO ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS. COM EXCLUSIVO MIX DE FIBRAS, NORMOPROTEICO. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%), SEM LACTOSE. EM EMBALAGENS DE 200 ML.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 28,40**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PARICONHA/AL
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de nleites e suplementos alimentares para atender a demanda de processos por decisões judiciais e por nparte da pepulação que estejam em tratamento médico e não conseguem arcar com os custos do ntratamento.
Descrição: **SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL oral pediátrica hipercalórica e normoproteica. Possui 300kcal e 7,6g de proteína em 1 unidade de 200ml. (FREBINI ENERGY DRINK OU SIMILAR).** - SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL oral pediátrica hipercalórica e normoproteica. Possui 300kcal e 7,6g de proteína em 1 unidade de 200ml. (FREBINI ENERGY DRINK OU SIMILAR).

Data: 04/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115004
Lote/Item: /18
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Unid.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.728.189/0001-69 *VENCEDOR*	OVERMAR COMERCIAL LTDA	R$ 28,40

Marca: DANONE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FORTINI PLUS MF 200ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Recife	R DO MARQUES, 140	(81) 3204-4641/ (81) 3204-7761	overmarcomercialepp@hotmail.com

Item 287: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO.

Preço Estimado: R$ 22.200,0000 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 22.200 | Média dos Preços Obtidos: R$ 22,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Unidades	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO. FÓRMULA HIPERCALÓRICA (MAIOR DE 1,2 KCAK/ML) E HIPERPROTEICA (MAIOR QUE 20%), ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES RELACIONADOS A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C). EM EMBALAGEM DE 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 22,10**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMUCENO / 1596 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS (GERIÁTRICAS E INFANTIS), SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MATERIAIS PARA CUMPRIMENTO DE DEMANDAS VIGENTES
Descrição: **FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENT** - FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENTE 37G DE CARBOIDRATOS POR PORÇÃO. INCLUI 11G DE GORDURAS TOTAIS, COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. A FÓRMULA É ISENTA DE FIBRAS. ENRIQUECIDO COM UM PERFIL COMPLETO DE MICRONUTRIENTES, COMO VITAMINAS (A, D, E, C, E DO COMPLEXO B) E MINERAIS (CÁLCIO, MAGNÉSIO, FERRO, ZINCO).

Data: 17/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558072000114-1-000012/2025
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.600
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 22,10

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planefin@terra.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS
920

Item 288: SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE.

Preço Estimado: R$ 19,39 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 19,39 | Média dos Preços Obtidos: R$ 19,39

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Unidades	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE. ALIMENTO LIQUIDO PARA SUPLEMENTAÇÃO VIA ORAL, PRONTO PARA O CONSUMO. NORMOCALORICO HIPERPROTEICO COM PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL, COM CARBOIDRATOS (25% A 40%) DE LENTA ABSORÇÃO.COM FIBRAS. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE, XAROPE DE GLICOSE. EM EMBALAGEM DE 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 19,39**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1562 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.
Descrição: **SUPLEMENTO ORAL LÍQUIDO HIPOGLICÍDICO NUTRIÇÃO ORAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA , HIPERPROTEICA (SENDO MAIOR QUE 25 DO VCT), ENRIQUECIDA COM MAIOR APORTE DE FIBRAS SOLÚVEIS (COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO). COM ÔMEGA3. ISENTO DE SACAROSE,** - SUPLEMENTO ORAL LÍQUIDO HIPOGLICÍDICO NUTRIÇÃO ORAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA , HIPERPROTEICA (SENDO MAIOR QUE 25 DO VCT), ENRIQUECIDA COM MAIOR APORTE DE FIBRAS SOLÚVEIS (COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO). COM ÔMEGA3. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. CONTENDO VITAMINAS E MINERAIS. EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCA DE REFERÊNCIA NUTREN CONTROL, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. SABORES DA LINHA. EMBALAGEM DE 200 ML.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190522000180-1-000208/2024
Lote/Item: 1/5069390
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 7.700
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.053.942/0001-76 *VENCEDOR*	45.053.942 MATHEUS LOPES PORTO	R$ 19,39

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

Item 289: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO.

Preço Estimado: R$ 13,00 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 13,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 13,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Unidades	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COM PROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO. HIPERCALÓRICO (2,0 KCAL/ML), HIPERPROTEICO (A PARTIR 20%), NUTRICIONALMENTE COMPLETO. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EM EMBALAGEM DE 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ANDRELANDIA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRELÂNDIA - MG
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de dietas enterais, fórmulas e suplementos que serão utilizados para atender o Hospital Municipal, a Atenção Básica, as orders judiciais e o auxílio a pessoas carentes no município.
Descrição: **Fórmula modificada para nutrição Enteral e oral líquida para pacientes renal em diálise, sem adição de açúcares e restrita em sódio - 1.5 kcal, embalagem de 200 ml. Similar ao HD Max 1,5** - Fórmula modificada para nutrição Enteral e oral líquida para pacientes renal em diálise, sem adição de açúcares e restrita em sódio - 1.5 kcal, embalagem de 200 ml. Similar ao HD Max 1,5

Data: 04/02/2025 07:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18682930000138-1-000172/2024
Lote/Item: 1/36
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: Emb 200ml
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.915.446/0001-00 *VENCEDOR*	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 13,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MAJOR QUERINO, 119	LETICIA	(35) 3421-7445	lifenutri@lifenutri.com.br

Item 290: MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARREIA E CONSTIPAÇÃO.

Preço Estimado: R$ 7,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,50 | Media dos Preços Obtidos: R$ 7,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Sachês	MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARRÉIA E CONSTIPAÇÃO. MÓDULO CONSTITUÍDO POR MIX DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS COMO (FOS, INULINA, AMIDO RESISTENTE, CELULOSE, GOMA ARÁBICA ENTRE OUTRAS). APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 5G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,50**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) especificas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Fibra alimentar Caixa com 10 sachês de 5G cada. Especificação composto de fibras 100 solúveis,goma guar parcialmente hidrolisada e inulina.Fibra alimentar 4,3g. Sem sabor e zero açúcar.** - Fibra alimentar Caixa com 10 sachês de 5G cada. Especificação composto de fibras 100 solúveis,goma guar parcialmente hidrolisada e inulina.Fibra alimentar 4,3g. Sem sabor e zero açúcar.

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /21
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Caixa
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.003.408/0001-30 *VENCEDOR*	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 7,50

Marca: NESTLE/NESTLE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Fibra alimentar - Caixa com 10
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 30	IRAN	(91) 3255-3438	licitacoes1@cristalfarma.com.br

Item 291: MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.

Preço Estimado: R$ 1,45 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,45 | Media dos Preços Obtidos: R$ 1,45

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Sachês	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,45**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.547.313/0001-30
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETAS E SUPLEMENTOS
Descrição: **L-GLUTAMINA - MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇAO ENTERAL OU ORAL. INGREDIENTES: L-GLUTAMINA.** - L-GLUTAMINA - MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇAO ENTERAL OU ORAL. INGREDIENTES: L-GLUTAMINA.

Data: 16/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00010624
Lote/Item: 1/28
Ata: Link Ata
Homologação: 10/01/2025 00:00
Fonte: servicos.quata.sp.gov.br:8079/transparencia/
Quantidade: 200
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.569.029/0001-38 *VENCEDOR*	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 1,45

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Campinas	AVENIDA ALEXANDER GRAHAN BELL, 200	Marcus	(19) 3262-2269	licitacao@cholmed.com.br

TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DE PARANÁ - SEMA
921

Item 292: MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180 Latas	MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA D E 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA, 0% DE CARBOIDRATO, ATÉ 0% DE LIPÍDE O. ISENTO DE GLÚTEN, APRESENTAÇÃO LATA DE 300G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 138,62**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PARICONHA/AL

Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de nleites e suplementos alimentares para atender a demanda de processos por decisões judiciais e por nparte da população que estejam em tratamento médico e não conseguem arcar com os custos do ntratamento.

Descrição: **É módula de proteina de alto valor biológico com 100 da proteina do soro do leite. Apresenta sabor neutro, podendo ser usado tanto em preparações doce ou em salgados na temperatura quente (sem ferver) ou frio. Indicado para pacientes com necessidades aume** - É módulo de proteína de alto valor biológico com 100 da proteína do soro do leite. Apresenta sabor neutro, podendo ser usado tanto em preparações doce ou em salgados na temperatura quente (sem ferver) ou frio. Indicado para pacientes com necessidades aumentadas de proteína e desnutrição proteica, oferecendo proteção contra sarcopenia. Latas com 300g e com a presença de colher medida com 5g/porção. (Fresubin Protein Powder ou Similar).

Data: 04/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115004
Lote/Item: /25
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Unid.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.657.870/0001-94 *VENCEDOR*	HEALTH NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI	R$ 138,62

Marca: NESTLÉ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NUTREN JUST PROTE N LATA C/280G/ NESTLÉ SEM SABOR RG MS: ISENTO PROCEDÊNCIA NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Recife	EST DO ENCANAMENTO, 480	(81) 3031-7474	healthhospitalar@gmail.com

Item 293: ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE, MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Latas	ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODI FICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE, MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDA DE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA. RECOMENDADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA. ISENTO DE SACAROSE, LACT OSE E GLÚTEN. ACONDICIONADO EM LATA A PARTIR DE 125 GRAMAS.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 37,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 19.875.046/0001-82
Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.

Descrição: **ESPESSANTE ALIMENTAR, ASPECTO FISICO : PO, USO: ORAL PO ESPESSANTE INSTATANEO PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA, ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN, NÃO FORMAÇÃO DE GRUMOS E SEM ALTERACAO DO SABOR, COR OU CHEIRO DO ALIMENTO. ESPESSAR ALIMENTOS EM TEMPERATURA** - ESPESSANTE ALIMENTAR, ASPECTO FÍSICO : PO, USO: ORAL PO ESPESSANTE INSTATANEO PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA, ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN, NÃO FORMAÇÃO DE GRUMOS E SEM ALTERACAO DO SABOR, COR OU CHEIRO DO ALIMENTO. ESPESSAR ALIMENTOS EM TEMPERATURA QUENTE E FRIA. PARAMETROS INDICATIVO DE QUALIDADE: NUTILIS CLEAR, TICKEN UP CLEAR, THICK E EASY CLEAR

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 22/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 20
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.849.883/0001-03 *VENCEDOR*	ORBITA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 37,00

Marca: CONDENSE CLEAR (Lata 125 g)
Fabricante: DYNAMIC LAB
Modelo: CONDENSE CLEAR (Lata 125 g) DYNAMIC LAB Isento de Registro RDC 27/2010 GARANTIA: 80% DA VALIDADE TOT
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	AV BARBACENA, 474	(31) 8483-3318	jcljcontabil2005@yahoo.com.br

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTROLADORIA INTERNA
Fls. 921

Item 294: FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA, INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO, HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO

Preço Estimado: R$ 22,10 (60) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 22,10 | Media das Preços Obtidos: R$ 22,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Unidades	FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA. INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO. DISTRIBUIÇÃO CALORICA: ATÉ 89% DE C ARBOIDRATO (MALTODEXTRINA, SACAROSE E/OU XAROPE DE GLICOSE), ATÉ 15% DE PROTEINAS (PROTEINA DO SORO D O LEITE), SEM LACTOSE, SEM LIPIDIOS E SEM GLUTEM. EMBALAGEM 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 22,10**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMUCENO / 1589 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS (GERIÁTRICAS E INFANTIS), SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MATERIAIS PARA CUMPRIMENTO DE DEMANDAS VIGENTES
Descrição: **FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENT** - FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENTE 37G DE CARBOIDRATOS POR PORÇÃO. INCLUI 11G DE GORDURAS TOTAIS, COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. A FÓRMULA É ISENTA DE FIBRAS. ENRIQUECIDO COM UM PERFIL COMPLETO DE MICRONUTRIENTES, COMO VITAMINAS (A, D, E, C, E DO COMPLEXO B) E MINERAIS (CÁLCIO, MAGNÉSIO, FERRO, ZINCO).

Data: 17/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558072000114-1-000012/2025
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.600
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 22,10

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planefia@terra.com.br

Item 295: FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PO, PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIDAS, HIPERCALÓRICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA.

Preço Estimado: R$ 51,30 (180) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 51,30 | Media dos Preços Obtidos: R$ 51,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180 Latas	FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ, PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUT RIDAS. HIPERCALÓRICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%) COM ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS, SEM LACTOSE. LATA DE 400G.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 51,30**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1562 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.
Descrição: **FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA DIETA ORAL/ENTERAL ALIMENTO INDUSTRIALIZADO EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ORAL/ENTERAL PEDIÁTRICA, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE EM SITUAÇÕES DE INADEQUAÇÃO ALIMENTAR ASSOCIADA OU NÃO A DIVERSAS SITUAÇÕES** - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA DIETA ORAL/ENTERAL ALIMENTO INDUSTRIALIZADO EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ORAL/ENTERAL PEDIÁTRICA, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE EM SITUAÇÕES DE INADEQUAÇÃO ALIMENTAR ASSOCIADA OU NÃO A DIVERSAS SITUAÇÕES CLÍNICAS, DÉFICIT DE CRESCIMENTO E BAIXO PESO, DESNUTRIÇÃO E INTOLERÂNCIA À LACTOSE. DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML, 12 DE PROTEÍNA, 53 DE CARBOIDRATO E 35 DE LIPÍDIO. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. COM OU SEM FIBRAS. VITAMINAS E MINERAIS QUE ATENDAM ÀS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS (FAO/OMS). EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DO LOTE, SENDO INDISPENSÁVEL REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCAS DE REFERÊNCIA ISOSOURCE JÚNIOR, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM PÓ, EMBALADO EM LATAS DE 400G.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190522000180-1-000208/2024
Lote/Item: 1/5069360
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.095.992/0001-76 *VENCEDOR*	VIA NUT NUTRICAO CLINICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 51,30

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA PERIMETRAL, 3677	GABRIEL	(62) 3291-6350	cotacao@vianut.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAS
TRIBUNAL DE PARAUAPEBAS
922

Item 296: ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34%.

Preço Estimado: R$ 104,39 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 104,39 | Média dos Preços Obtidos: R$ 104,39

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Latas	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34% - 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% - 35% DE LIPÍDEOS. ISENTO DE GLÚTEN. SEM SABOR. APRESENTAÇÃO LATA A PARTIR DE 370G.	

Preço (Outres Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 104,39**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Nutren senior Po 370G. EspecificaçãoSuplemento hipercalórico.** - Nutren senior Po 370G. EspecificaçãoSuplemento hipercalórico.

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /56
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: LATA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.003.408/0001-30 *VENCEDOR*	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 86,00

Marca: NESTLE/NESTLE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Nutren senior- Po 370G. Especi
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 30	IRAN	(91) 3255-3438	licitacoes1@cristalfarma.com.br

04.949.905/0001-63 F CARDOSO E CIA LTDA — R$ 104,39

Marca: PROBENE- SUSTAP SENIOR 370G
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PROBENE- SUSTAP SENIOR 370G
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(91) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

37.556.213/0001-04 AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA — R$ 146,56

Marca: NUTREN SENIOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NESTLE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Castanhal	AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627	(91) 8579-4271	financeiro.ahcor@gmail.com

Item 297: NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÕES DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (48G A 75G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (38G A 60G) A BASE DE ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE SOJA E TCM.

Preço Estimado: R$ 1.083,10 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1.083,10 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1.083,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Bolsas	NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÕES DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (48G A 75G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (38G A 60G) A BASE DE ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE SOJA E TCM, E GLICOSE (127 A 150G) EM BOLSA TRICOMPARTIMENTADA DE MATERIAL PLÁSTICO, COMPATÍVEL COM OS NUTRIENTES ANTES E APÓS A ATIVAÇÃO PARA INFUSÃO NOS PACIENTES, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: CALORIAS TOTAIS DE 1100KCAL A 1400KCAL/BOLSA, QUANTIDADE DE NITROGÊNIO DE AT É 8G/BOLSA E OSMOLARIDADE DE ATÉ 1500MOSM/L. APRESENTAÇÃO DE 986ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1.083,10**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: COMANDO DO EXERCITO / 160020 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais e suplementos.
Descrição: **Nutrição Parenteral** - Nutrição Parenteral

Data: 11/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 00394452000103-1-021410/2024
Lote/Item: 1/56
Ata: N/A
Homologação: 16/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Bolsa 1000,00 ML
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.390.782/0001-36 *VENCEDOR*	OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1.083,10

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	RUA CORONEL CONRADO NIEMEYER, 484	(92) 3234-7405	contato@ocpenira.com.br

PREFEITURA DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM SERVIÇOS PÚBLICOS - SEMSA
922

Item 298: FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 K

Preço Estimado: R$ 34,32 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 34,32 | Média dos Preços Obtidos: R$ 34,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 15% DE PROTEÍNA (PROTEINA DE SOJA E PROTEÍNA DO LEITE - CASEÍNA), DE 53% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO RESISTENTE), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA+DHA 0,8G/L), PROPORÇÃO 3,1:1. COM ADIÇÃO DE FIBRAS (INULINA, FIBRA DE AVEIA E AMIDO RESISTENTE) ISENTA DE LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 260. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML. SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	

Preços (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 34,32**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1647 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AÇAILÂNDIA/MA
Objeto: [LICITANET] - O Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de Dietas Especiais (Fórmulas Nutricionais Especiais, Dieta Enteral e Parenteral) para atender os pacientes do Hospital Municipal de Açailândia (HMA) e Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) com restrições alimentares que necessitam de dieta alimentar diferenciada.
Descrição: **Fórmula enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa e hipercalórica, normoproteica, para pacientes com desnutrição moderada e grave, associada ou não a restrição hídrica. Isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. Densidade energética:** 1,5kc - Fórmula enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa e hipercalórica, normoproteica, para pacientes com desnutrição moderada e grave, associada ou não a restrição hídrica. Isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. Densidade energética: 1,5kcal/ml. Composição: 15% de proteínas (80% caseínato e 20% proteína do soro do leite); 50% de carboidrato (100% maltodextrina); 35% de gorduras (73% óleo de canola, 24% óleo de girassol de alto teor oléico e 3% de óleo de peixe com alto teor de ômega 3 EPA e DHA). Osmolaridade: 330mOsm/L de água. Embalagem Sistema fechado EasyBag 1000ml. Semelhante a Fresubin® Energy – Fresenius Kabi.

Data: 07/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11816419000132-1-000019/2024
Lote/Item: 1/4907597
Ata: N/A
Homologação: 17/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.125
Unidade: Unidade
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.863.972/0001-29 *VENCEDOR*	MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 34,32

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	João Lisboa	R NESTOR MILHOMEM, 49	(99) 9154-4569/ (99) 8202-1746	milazzoecavalcanteltda@gmail.com

Item 299: FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEÍNA DE SOJA, E PROTEÍNA DO LEITE - CASEÍNA), 50%

Preço Estimado: R$ 56,50 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 56,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 56,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA, E PROTEINA DO LEITE - CASEÍNA), 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE, TCM). RICO EM ÔMEGA 3 (EPA +DHA ACIMA DE 2G/L). RELAÇÃO 1,04:1. ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 345. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 56,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO EM SAUDE DO ESTADO DO PARANA - FUNEAS-PARANA / 1 - FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS CURITIBA PR
Objeto: AQUISIÇÃO DE DIETAS, FÓRMULAS INFANTIS, MÓDULOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES, para atender a demanda do Hospital Infantil Waldemar Monastier - HIWM, Hospital Regional do Litoral - HRL, Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits - HRS, Hospital Regional do Norte Ploneiro - HRNP, Hospital Zona Norte – Hospital Dr. Anísio Figueiredo - HZN, Hospital Zona Sul – Eulalino Ignácio de Andrade - HZS, Hospital Regional do Centro-Oeste - HRCO, Hospital Regional de Guaraqueçaba - HRG, Hospital Regiona
Descrição: **Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica (somente proteína na forma intacta), hipercalórica (densidade calórica de 1,5 Kcal/ml), hiperproteica (72 a 76 g/litro). Isenta de - Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente compl** - Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica (somente proteína na forma intacta), hipercalórica (densidade calórica de 1,5 Kcal/ml), hiperproteica (72 a 76 g/litro). Isenta de - Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica (somente proteína na forma intacta), hipercalórica (densidade calórica de 1,5 Kcal/ml), hiperproteica (72 a 76 g/litro). Isenta de arginina, sacarose (sem adição de sacarose nem ingredientes que a contenham) e de fibras (<0,1g/100mL). COMPOSIÇÃO: Carboidratos: 45 a 49%; Proteínas: 20 a 21% (60 a 100% proteíca animal e 0 a 40% proteína vegetal); Lipídios: 35 a 39%. ASPECTO: líquido. EMBALAGEM: 1000ml / Pack, frasco ou easy bag / sistema fechado. UNID. DE MEDIDA: Unitário - (Nome Comercial:) Código GMS:8919-59028 - AMPLA CONCORRÊNCIA (85%)

Data: 25/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 24039073000155-1-000164/2024
Lote/Item: 1/20
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4.275
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.694.747/0001-76 *VENCEDOR*	NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 56,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	AVENIDA DAS TORRES, 5200	João Rogério	(41) 3264-8910	licitacao@nutriclinsaude.com.br

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SESA
923

Item 300: FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMERICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (75G/LITRO).

Preço Estimado: R$ 76,36 (un) | **Percentual:** - | **Preço Estimado Calculado:** R$ 76,36 | **Média dos Preços Obtidos:** R$ 76,36

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
4.440 Frascos	FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (75G/LITRO), COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 20% DE PROTEÍNA (PROTEINA DE SOJA, PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 40% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA E AMIDO RESISTENTE), 29% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA + DHA ACIMA DE 2G/L). RELAÇÃO 1,1:1, COM ADIÇÃO DE FIBRAS (3%), INULINA, DEXTRINA DO TRIGO, AMIDO RESISTENTE E CELULOSE. ISENTA EM LACTOSE. OSMOLARIDADE DE 440 APROXIMADAMENTE. ACONDICIONADO EMBALAGEM DE 500ML. SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 76,36**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE / 04384829000196 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES FÓRMULAS ALIMENTARES JUDICIALIZADAS/2024 - PLANO ANUAL 2024, NOS TERMOS DA TABELA ABAIXO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO. OS ITENS DO OBJETO DESTE REGISTRO DE PREÇO SÃO CARACTERIZADOS COMO NATUREZA COMUM, EM FACE DE SUA HOMOGENEIDADE DE CARACTERÍSTICA DO PRODUTO, CONFORME JUSTIFICATIVA CONSTANTE DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR.
Descrição: **ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - DIBEN 1.5, FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA,COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE,VITAMINAS,POSSUI 1.500KCAL E 75G DE PROTEÍNA EM 1 LITRO DEDIETA,CONTÉM 23G DE FIBRAS, CON** - ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - DIBEN 1.5, FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA,COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE,VITAMINAS,POSSUI 1.500KCAL E 75G DE PROTEÍNA EM 1 LITRO DEDIETA,CONTÉM 23G DE FIBRAS. CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO.,A EMBALAGEM DEVERA CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE, QUANTIDADE DO PRODUTO,O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE.

Data: 19/11/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04384829000196-1-000201/2024
Lote/Item: 1/10
Ata: N/A
Homologação: 19/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 637
Unidade: UNIDADE/COTA RESERVADA
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.657.870/0001-94 *VENCEDOR*	HEALTH NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI	R$ 76,36

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Recife	EST DO ENCANAMENTO, 480	(81) 3031-7474	healthhospitalar@gmail.com

Item 301: FORMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA 16% DO VALOR CALÓRICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA E PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 51% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO), 30%

Preço Estimado: R$ 20,95 (un) | **Percentual:** - | **Preço Estimado Calculado:** R$ 20,95 | **Média dos Preços Obtidos:** R$ 20,95

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA 16% DO VALOR CALÓRICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA E PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 51% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO), 30% DE LIPIDIOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA + DHA 0,42 G/200ML), RELAÇÃO 1,1:1, ADICIONADA DE FIBRAS (3% - DEXTRINA DO TRIGO, INULINA, AMIDO, CELULOSE E FIBRA DE VEGETAIS), ISENTA EM LACTOSE, OSMOLARIDADE DE 440 APROXIMADAMENTE. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, EM EMBALAGEM DE 200 ML, SABOR VEGETAIS (SABOR SALGADO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 20,95**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TANGARA DA SERRA
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS, para futura e eventual: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS LÁCTEAS DESTINADO AO ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL E DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PARA MERENDA ESCOLAR.
Descrição: **SUPLEMENTO NUTRICIONAL NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO PARA USO ORAL OU ENTERAL, DESTINADO A AUXILIAR NA CICATRIZAÇÃO E MELHORA DO SISTEMA IMUNOLÓGICO. FORMULADO COM ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS E NUCLEOTÍDEOS. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES (IMPORTANTES PARA A CI** - SUPLEMENTO NUTRICIONAL NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO PARA USO ORAL OU ENTERAL, DESTINADO A AUXILIAR NA CICATRIZAÇÃO E MELHORA DO SISTEMA IMUNOLÓGICO. FORMULADO COM ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS E NUCLEOTÍDEOS. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES (IMPORTANTES PARA A CICATRIZAÇÃO). SABORES: PÊSSEGO E TORTA DE LIMÃO. EMBALAGEM TETRA SLIM DE 200 ML. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 01 ANO. REFERÊNCIA: IMPACT (NESTLÉ).

Data: 17/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03788239000166-1-000252/2024
Lote/Item: 1/4785462
Ata: N/A
Homologação: 10/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: UN
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.559.172/0001-84 *VENCEDOR*	GUIO NUTRICAO ESPECIALIZADA LTDA	R$ 20,95

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Cuiabá	AV BRASIL, 104	(65) 9274-3384	ricardogseguros@hotmail.com

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
923v

Item 302: SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇAS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44,8% - XAROPE

Preço Estimado: R$ 200,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 200,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 200,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Latas	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇAS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44,8% - XAROPE DE GLICOSE, SACAROSE PROTEÍNAS: 14% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 41,2% ÓLEOS VEGETAIS E TCM. COM SABORES BAUNILHA E/OU MORANGO. LATA DE 400 GRAMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 200,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ARAPONGA / 217 - Prefeitura Municipal de Araponga - MG
Objeto: O objeto do presente processo é o Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de suplemento alimentar conforme item descrito e especificado no anexo I, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, bem como Secretaria Municipal de Assistência Social.
Descrição: **Neoforte é um suplemento infantil de nutrição oral e enteral desenvolvido para crianças com alergia à proteína do leite de vaca e que apresentam estagnação ou perda de peso, dificuldade ou seletividade alimentar.| Ingredientes: xarope de glicose, óleos ve** - Neoforte é um suplemento infantil de nutrição oral e enteral desenvolvido para crianças com alergia à proteína do leite de vaca e que apresentam estagnação ou perda de peso, dificuldade ou seletividade alimentar.| Ingredientes: xarope de glicose, óleos vegetais (triglicérides de cadeia média, óleos de canola e de cártamo), sacarose, L-arginina, L-glutamina, L-lisina L-aspartato, citrato de potássio, fosfato de cálcio dibásico, L-leucina, L-fenilalanina, inulina, oligofrutose, L-prolina, L-valina, glicina, L-isoleucina, N-acetil-L-metionina, L-treonina, cloreto de sódio, L-histidina, L-serina, L-alanina, acetato de magnésio, fosfato de cálcio tribásico, bisartrato de colina, L-triptofano, L-tirosina, inositol, ácido L-ascórbico, L-cistina, taurina, sulfato ferroso, L-carnitina, sulfato de zinco, acetato de DL-alfa-tocoferila, niacina, ácido pantotênico, sulfato de manganês (III), sulfato de cobre, riboflavina, cloridrato de cloreto de tiamina, cloreto de piridoxina, acetato de retinila, ácido N-pteroil-L-glutâmico, iodeto de potássio, cloreto de cromo (III), molibidato de sódio, selenito de sódio, fitomenadiona, D-biotina, colecalciferol, cianocobalamina, aromatizante, antiumectante dióxido de silício, emulsificante mono e diglicerídeos de ácidos graxos, estabilizante ésteres de mono e de glicerídeos de ácidos graxos com ácido diacetil tartárico, edulcorante sucralose e espessante alginato de propilenoglicol. NÃO CONTÉM GLÚTEN. CONTÉM FENILALANINA. (Referência Neoforte 400g)

Data: 15/10/2024 23:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18132167000171-1-000074/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 08/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.915.446/0001-00 *VENCEDOR*	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 200,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MAJOR QUERINO, 119	LETICIA	(35) 3421-7445	lifenatri@lifenatri.com.br

Item 303: MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISADAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS

Preço Estimado: R$ 244,80 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 244,80 | Média dos Preços Obtidos: R$ 244,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Latas	MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISADAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS. NA INTRODUÇÃO DE ALIMENTOS SÓLIDOS PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES (À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, À SOJA, A PROTEÍNA HIDROLISADA E A MÚLTIPLAS PROTEÍNAS). A PARTIR DO 6º MÊS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 57% - XAROPE DE GLICOSE DESIDRATADO, AMIDO DE ARROZ PRÉ GELATINIZADO, AÇÚCAR, PROTEÍNAS: 7% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 36% - ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE COCO HIDROGENADO, GIRASSOL ALTO TEOR OLEICO, CANOLA E GIRASSOL) FONTE DE MALTODEXTRINA. LATA DE 400 GRAMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 244,80**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SUS DO MUNICIPIO DE RESENDE / 1405 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE - SUS
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos destinados aos atendimentos de pacientes apresentando doenças crônicas incuráveis e outros quadros clínicos que requerem uso dos princípios ativos, por um período de 12 meses, através da Secretaria Municipal de Saúde de Resende/RJ.
Descrição: **MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRAS E HIDROLIZADAS A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES - LATA PESO MINIMO 400G (REF.: NEOSPOON)MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRADAS E HIDRO** - MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRAS E HIDROLIZADAS A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES - LATA PESO MINIMO 400G (REF.: NEOSPOON)MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRADAS E HIDROLIZADAS A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES - LATA 400G (BPS BR0436818)

Data: 07/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11800731000138-1-000089/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 17/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: LOTE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
53.204.333/0001-07 *VENCEDOR*	VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 244,80

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
924

Item 304: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MF6 E MIX DE CAROTENOIDES

Preço Estimado: R$ 12,85 (un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 12,85 | Média dos Preços Obtidos: R$ 12,85

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MF6 E MIX DE CAROTENOIDES. ISENTO DE LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA, PROTEÍNAS: 84,5%, CASEINATO DE CÁLCIO E SÓDIO +15,5% (8,5 G/L) ARGININA, LIPÍDEOS: 76% TCL (ÓLEO DE CANOLA E GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO) +24% TCM, FIBRAS (MF6): 15G/L (49% SOLÚVEIS + 51% INSOLÚVEIS). EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 12,85**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1562 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO

Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.

Descrição: **FÓRMULA PEDIÁTRICA ENTERAL LÍQUIDA POLIMÉRICA ALIMENTO INDUSTRIALIZADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FÓRMULADO PARA CRIANÇAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO, ENRIQUECIDO COM EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES E CO** - FÓRMULA PEDIÁTRICA ENTERAL LÍQUIDA POLIMÉRICA ALIMENTO INDUSTRIALIZADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FÓRMULADO PARA CRIANÇAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO, ENRIQUECIDO COM EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES E COM MIX EXCLUSIVO MF6, COM 50 DE FIBRAS SOLÚVEIS E 50 DE FIBRAS INSOLÚVEIS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM PROTEÍNA DO SORO DO LEITE. SEM SABOR. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO. MARCA DE REFERÊNCIA NUTRINY ENERGY MULT FIBER, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. APRESENTAÇÃO LÍQUIDA EM GARRAFA PLÁSTICA DE 200ML.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190522000180-1-000208/2024
Lote/Item: 1/5069362
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.680
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.107.391/0012-63 *VENCEDOR*	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 12,85

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Poços de Caldas	AV A, 321	CONSULTORES REGIÃO	(11) 3105-1598	br-brsao_licitacoes@danone.com

Item 305: DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTÉICA, COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA

Preço Estimado: R$ 29,99 (un) | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R$ 29,99 | Média dos Preços Obtidos: R$ 29,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTÉICA, COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, CASEINATO E PROTEÍNA DO SORO DO LEITE), 57% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA) E 30% DE LIPÍDIO ISENTA DE FIBRAS, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE DE ATÉ 410MOSM/L. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 29,99**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU / 1 - MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUAÇU - PR

Objeto: FUTURAS AQUISIÇÕES DE SUPLEMENTOS.

Descrição: **DIETA ENTERAL/ORAL LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 CAL/ML 16% A 20% DE PROTEÍNA, COM OU SEM FIBRAS. ISENTA DE GLUTEN, SACAROSE E LACTOSE. SISTEMA ABERTO. SABOR BAUNILHA.** - DIETA ENTERAL/ORAL LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 CAL/ML 16% A 20% DE PROTEÍNA, COM OU SEM FIBRAS. ISENTA DE GLUTEN, SACAROSE E LACTOSE. SISTEMA ABERTO. SABOR BAUNILHA.

Data: 13/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 95583597000150-1-000172/2024
Lote/Item: 1/18
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: LITRO
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.327.892/0001-56 *VENCEDOR*	CLAUDETE DOS SANTOS POSSAMAI & CIA LTDA	R$ 29,99

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV JULIO ASSIS CAVALHEIRO, 280	CLAUDETE DOS SANTOS	(46) 99906-6717	claudete_gab@hotmail.com

Item 306: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, COM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS, CONTER MISTURA DE LIPÍDIOS,

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUAD O TEOR PROTÉICO. COM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS. CONTER MISTURA DE LIPÍDIOS, PO RNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS O3 - DHA E EPA. ENRIQUECIDA COM O MIX DE FIBRAS, COM 80% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 20% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 100 0 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 34,38**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE IGARACU DO TIETE / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAÇU DO TIETÊ
Objeto: AQUISICAO DE ALIMENTACAO ESPECIAL
Descrição: **NUTRISON ENERGY (ENERGY PLUS) TO 1000 ML** - NUTRISON ENERGY (ENERGY PLUS) TO 1000 ML

Data: 30/01/2025 10:56
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 44496467000189-1-000014/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 47
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.612.312/0001-44	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.	R$ 34,38

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	RUA MAJ PALADINO, 128	(11) 5082-2030	nutriport@nutriport.com.br

Item 307: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA, NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMI A. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. EN RIQUECIDO COM FIBRAS (80% FIBRAS SOLÚVEIS E 20% FIBRAS INSOLÚVEIS). ISENTO DE SACAROSE, XAROPE DE GLICOS E E LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 42,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.930.106/0001-82
Órgão: CENTRO DE SERVICOS COMPARTILHADOS
Objeto: Aquisição de Gêneros de Nutrição
Descrição: **(ID136418) NUTRICAO ENTERAL LIQUIDA, Formula Modificada para Nutricao Enteral; Polimerica, com baixo indice glicemico (para diabeticos), hipercalorica, hiperproteica e com fibras; Isento de sacarose, lactose e gluten; Unidade de Fornecimento: EMBALAGEM SI** - (ID136418) NUTRICAO ENTERAL LIQUIDA, Formula Modificada para Nutricao Enteral; Polimerica, com baixo indice glicemico (para diabeticos), hipercalorica, hiperproteica e com fibras; Isento de sacarose, lactose e gluten; Unidade de Fornecimento: EMBALAGEM SISTEMA FECHADO COM 1L; Referencias: NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP, NOVASOURCE GC 1.5, GLUCERNA RTH 1.5, DIBEN 1.5 OU EQUIVALENTE.

Data: 23/10/2024 09:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03930106000182-1-000247/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 23/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.540
Unidade: unidade
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.107.391/0012-63	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 42,00

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Poços de Caldas	AV A, 321	CONSULTORES REGIÃO	(11) 3105-1598	br-bnsao_licitacoes@danone.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
925

Item: 308: FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1,2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAIOR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE

Preço Estimado: R$ 28,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 28,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 28,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1,2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAIOR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 28,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SERRO / 155 - Prefeitura Municipal de Serro - MG
Objeto: Contratação de Pessoa Jurídica para fornecimento de Dietas e Fórmulas Enterais de forma sustentável, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde de Serro/MG
Descrição: **DIETA ENTERAL (1 LITRO) - para Diabetes 1,0 a 1,2 kcal/ml - com fibra. Fórmula padrão, para diabéticos, para dieta enteral ou oral, sabor baunilha.Densidade calórica: 1,0 a 1,2Kcal/mlApresentação: Líquida, acondicionada em Frasco em Tetra pack, frasco de** - DIETA ENTERAL (1 LITRO) - para Diabetes 1,0 a 1,2 kcal/ml - com fibra. Fórmula padrão, para diabéticos, para dieta enteral ou oral, sabor baunilha.Densidade calórica: 1,0 a 1,2Kcal/mlApresentação: Líquida, acondicionada em Frasco em Tetra pack, frasco de plásticoou sachê, deComposição Nutricional:toPt 36 a 48g por litro. Fonte Pt: caseinato de cálcio, proteína isolada de soja, Proteína isolada do soro do leiteoCh 81 a 110g por litro. Fonte Chc MaltodextrinaoLip 43 a 60g por litro. Fonte Lip: óleode canola, girassol, milho, TCMoFibra 14 a 16g por litro. Fonte fibra: FOS, inulina, celulose, hemicrlulose, polidextrose sem adição de Sacarose. Isenta em lactose. Sem glúten.Qualidade equivalente a: NUTRI Enteral Soya (Nutrimed), Isosource Soya (Nestlé), TrophicSoya(Prodiet)

Data: 15/01/2025 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 18303271000181-1-000149/2024
Lote/Item: 1/1626064
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: Litro
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.226.122/0001-54 *VENCEDOR*	DROGARIA PIRES MIRANDA LTDA	R$ 28,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Sabinópolis	R INACIO BARROSO, 304	Samila	(33) 3423-1460	pharmavida.adm@gmail.com

Item: 309: KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCLUSIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO

Preço Estimado: R$ 49,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 49,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 49,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRIICA E EQUIPO EXCLUSIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE 15% PROTEÍNAS, 55% DE CARBOIDRATOS E 30% DE LIPÍDEOS. FORMULADO COM UM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL: 56% CASEINATO DE CÁLCIO, 29% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, 15% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE, 100% MALTODEXTRINA, 67% ÓLED DE CANOLA, 33% ÓLEO DE MILHO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE FIBRA. RELAÇÃO CALORIAS NÃO PROTRICAS POR GRAMA DE NITROGÊNIO DE 139:1.SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA EDGE COM TAMPA DE 250 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 49,50**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE LARANJAL / 409 - Unidade Única
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA A AQUISIÇÃO DE LEITES, FÓRMULAS INFANTIS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E DIETAS ENTERAIS.
Descrição: **TROPHIC 1,5 NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL SABOR DE BAUNILHA** - TROPHIC 1,5 NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL SABOR DE BAUNILHA

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Dispensa
SRP: SIM
Identificação: 95684536000180-1-000075/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 26/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.612.312/0004-97 *VENCEDOR*	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.	R$ 49,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	São José	RUA JUDITE MELO DOS SANTOS, 131	JULIENE	(48) 3344-4348	licitacoes.sp@nutriport.com.br

925v

Item 310: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML

Preço Estimado: R$ 1,13 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,13 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,13**

Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JESUPOLIS / 2181 - MUNICÍPIO DE JESÚPOLIS/GO

Objeto: [LICITANET] - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC DE SAÚDE DE JESÚPOLIS, CONFORME EMENDA PARLAMENTAR PROCESSO N. 2024/00010083981

Descrição: **BICARBONATO DE SODIO 8,4 INJETAVEL 84MG/ML AMPOLA 10ML** - BICARBONATO DE SODIO 8,4 INJETAVEL 84MG/ML AMPOLA 10ML

Data: 10/03/2025 09:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 37623501000134-1-000002/2025
Lote/Item: 1/5331988
Ata: N/A
Homologação: 12/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 29
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.761.735/0001-91 *VENCEDOR*	BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	R$ 1,13

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA GRACA ARANHA, S/N	JAIME	(62) 3280-5152	comercial@brdantai.com.br

Item 311: TIAMINA 100MG/ML 1ML

Preço Estimado: R$ 21,41 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 21,41 | Média dos Preços Obtidos: R$ 21,41

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	TIAMINA 100MG/ML 1ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 21,41**

Inc I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS

Objeto: DESPESA PROVENIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIO PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO SAD E SAMU DESTE MUNICIPIO.

Descrição: **Tiamina, solução injetável 100mg/ml Ampola 1ml** - Tiamina, solução injetável 100mg/ml Ampola 1ml

Data: 21/10/2024 15:38
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11152150000137-1-000244/2024
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 21/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.683.070/0001-76 *VENCEDOR*	HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI	R$ 21,41

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	RUA MDV1, 64	(62) 3284-8898	admhdmimport@gmail.com

926

Item 312: VANCOMICINA 500MG INJ

Preço Estimado: R$ 6,38 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,38 | Média dos Preços Obtidos: R$ 6,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
500 Ampolas	VANCOMICINA 500MG INJ	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,38**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ADUSTINA/BA
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos injetáveis para atender a Atenção Básica, Urgência e Emergências do Município de Adustina/BA.
Descrição: **VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG** - VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 120720
Lote/Item: /73
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 900
Unidade: Ampolas
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.704.711/0001-59 *VENCEDOR*	POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 5,30

Marca: ABL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ampolas
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Ribeira do Pombal	AV SILVIA FERREIRA DE BRITO, 880	ANA	(75) 3276-2952	pombalmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.013.864/0001-00	4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R$ 5,36

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ampolas
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820	PAULA	(75) 3614-8693	lic/sicao@4mbr.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 5,78

Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: F/A
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	RODOVIA BR 101 NORTE, SN	FERNANDA LONGA DA FONTE	(81) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.487.170/0001-66	PB FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,00

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AVENIDA FRANCISCO IVENS DE SA DIAS BRANCO, S/N	ANDERSON	(79) 3025-9999	anderson@pbfarma.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.683.163/0001-20	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 6,21

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA CEARA, 2	Jucicleide	(71) 3377-0220	vendas@jfbdistribuidora.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,30

Marca: Blau
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Amp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103	drogaeiradequeiroz@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.751.411/0001-29	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	R$ 6,38

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BLAU
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	R C159, 1100	Fábio	(62) 99979-8493	semprehospitalar@semprehospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 6,89

Marca: ABL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,37

Marca: abl
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: abl
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,40

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9604-4501	kasmedi.distribuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.573/0001-09	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,24

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351	(71) 3021-5899	shopmed@outlok.com.br

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 10,98

Marca: ABL 1556200410019
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ABL 1556200410019
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

13.468.187/0001-02 LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA — R$ 10,98

Marca: ABL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ABL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0300	imperiocontabilidade1@gmail.com

Item 31 C VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Media dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), ao Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 30,56**
Inc II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ
Objeto: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SRP
Descrição: **VASOPRESSINA 20UI/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1ML** - VASOPRESSINA 20UI/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1ML

Data: 31/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111955
Lote/Item: /480
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.454.600/0001-93 *VENCEDOR*	GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 27,90

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
MARANHAO, 1334	(21) 7055-9531	greenmedsaude@proton.me

53.000.455/0001-73 LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA — R$ 33,22

Marca: BIOLAB SANUS-SP (SP)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

SECRETARIA DE CONTROLE INTERNO E AUDITORIA PÚBLICA DA SEMSA
927

Item 314: CARVÃO ATIVADO 250 MG

Preço Estimado: R$ 2,17 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,17 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,17

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
400 Comprimidos	CARVÃO ATIVADO 250 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,17**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ
Objeto: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SRP
Descrição: **CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO** - CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO

Data: 31/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111955
Lote/Item: /83
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.200
Unidade: COMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.539.365/0001-88	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,85

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.866.886/0001-32	GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,17

Marca: U QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: O MESMO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Bom Jardim	R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52	Yan	(22) 99808-1090	greenfarma.distribuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,25

Marca: METALAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METALAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Itapoá	AV BRASIL, 2878	WILLIAM	(46) 9974-3075	adm.wfmedicamentos@gmail.com

Item 315: PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 15,99 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 15,99 | Média dos Preços Obtidos: R$ 15,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
100 Ampolas	PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 15,99**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CABEDELO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DE USO HOSPITALAR PARA OS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO
Descrição: **Protamina Cloridrato 1000UI/mL (10mg/mL-1%) solução ampola 5mL** - Protamina Cloridrato 1000UI/mL (10mg/mL-1%) solução ampola 5mL

Data: 14/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 09012493000154-1-000086/2024
Lote/Item: 1/107
Ata: N/A
Homologação: 19/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: UNID
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.259.102/0001-90	UNIAO MED LTDA	R$ 15,99

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
A, 4165	(81) 8663-5344	uniaomed@gmail.com

PREFEITURA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
227

Item 316: ACETILCISTEINA 100MG/ML

Preço Estimado: R$ 4,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,24 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	ACETILCISTEINA 100MG/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 4,24**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.523.197/0001-44
Órgão: Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
Objeto: Saúde
Descrição: **ACETILCISTEINA 100MG/ML AMPOLA 3ML** - ACETILCISTEINA 100MG/ML AMPOLA 3ML

Data: 05/11/2024 14:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11789_2024_Ferraz de Vasconcelos
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbrmetlicitacoes.com.br
Quantidade: 240
Unidade: Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL LTDA	R$ 4,24

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br

Item 317: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G

Preço Estimado: R$ 28,22 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 28,22 | Média dos Preços Obtidos: R$ 28,22

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Envelopes	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 28,22**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0067-70
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Hospital Naval de Salvador
Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológico para atender as necessidades do HNSa.
Descrição: **Poliestirenossulfonato** - Composição: De Cálcio, Concentração: 900 MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral,
CatMat: **448769** - Poliestirenossulfonato - Composição: De Cálcio | Concentração: 900 MG/G | Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

Data: 19/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900092024 / UASG:782700
Lote/Item: /256
Ata: N/A
Homologação: 12/12/2024 09:42
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: Envelope
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.484.373/0001-24	UNI HOSPITALAR LTDA	R$ 28,22

VENCEDOR

Marca: CALNATE/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ENVELOPE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	RUA ALAGOAS, 253	Pedro	(81) 3472-7207	pedro@unihospitalar.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

928

Item 318: GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
400 Ampolas	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,90**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML** - GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/208
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: UNIDADE
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.960.498/0001-70	RICCO FARMA	R$ 3,90

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Item 319: PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML

Preço Estimado: R$ [illegible] | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
25 Ampolas	PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 11,48**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MONTE NEGRO/RO
Objeto: Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Matérias de Consumo, Sendo Medicamentos Injetáveis para atender as necessidade da Secretaria de Saúde- Semusa - Monte Negro/RO.
Descrição: **PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ AMP VD INC X 20 ML (REST.HOSP)** - PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ AMP VD INC X 20 ML (REST.HOSP)

Data: 19/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116564
Lote/Item: /114
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 10,55

VENCEDOR

Marca: MIDFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço: QUADRA 69, SN
Telefone: (64) 9933-5081
Email: ivansilvatc@hotmail.com

03.019.611/0001-70	MEDICAL FARM NORTE COMERCIO LTDA	R$ 10,58

Marca: MIDFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado: RO | **Cidade:** Teixeirópolis | **Endereço:** AV AFONSO PENA, 2089 | **Telefone:** (69) 9324-1389 | **Email:** projetec_ltda@hotmail.com

41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,25

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço: GRACA ARANHA, S/N
Telefone: (62) 4105-6385
Email: licita@henrivix.com.br

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,48

Marca: PROPOTIL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado: SC | **Cidade:** Camboriú | **Endereço:** RODOVIA BR 101, 131 | **Nome de Contato:** ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | **Telefone:** (47) 3365-7867 | **Email:** vendas@conquistamedicamentos.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
928

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 12,00

Marca: MID FARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MID FARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	RUA DAS ROSEIRAS, 50	RAQUEL	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 12,38

Marca: teuto
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: teuto
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cero Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 18,36

Marca: MIDFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MIDFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	RUA SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3618-2571	proremediosdf@gmail.com

Item 420: ATROPINA 0,25MG/ML

Preço Estimado: R$ 1,77 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 1,77 Média dos Preços Obtidos: R$ 1,77

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 1º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
200 Ampolas	ATROPINA 0,25MG/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,77**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARROLÂNDIA/TO
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento eventual, futuro e parcelado de medicamentos, com o fim de atender as demandas da Unidade Básica de Saúde do Município de Barrolândia - TO
Descrição: **ATROPINA - SULFATO DE ATROPINA - 0,25MG/ML** - ATROPINA - SULFATO DE ATROPINA - 0,25MG/ML

Data: 20/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 122186
Lote/Item: /145
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: AM
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.377.383/0001-61	MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,89

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

41.582.087/0001-30	WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,90

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ISOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
ARAGUAIA, 49	(64) 9295-6951	fiscaldinamica2@gmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,55

Marca: SANTISA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SANTISA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,98

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ATROPINA - SULFATO DE ATROPINA - 0,25MG/ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

SECRETARIA DE CONTROLADORIA GERAL DO ESTADO DE PARAÍBA
929

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,00

Marca: santisa
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: santisa
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 127,50

Marca: SANTISA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 69, SN	(64) 9933-5081	ivansilvatc@hotmail.com

Item 321: GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 9,29 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,29 | Média dos Preços Obtidos: R$ 9,29

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Frascos	GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,29**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PM DE FORMIGUEIRO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO JORGE CALIL.
Descrição: **SOLUÇÃO GLICOSE 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500ML** - SOLUÇÃO GLICOSE 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500ML

Data: 17/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 48300-3-2025-PCE
Lote/Item: 164/1
Ata: Link Ata
Homologação: 20/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 500
Unidade: BLS
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.105.456/0001-72 *VENCEDOR*	MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R$ 9,29

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20	PATRICIA	(55) 3025-9943	medicentrodistribuidora@hotmail.com

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
929v

Item 322: GLICOSE 50% 10ML

Preço Estimado: R$ 0,84 (-0,0) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,84 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,74

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Ampolas	GLICOSE 50% 10ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,84**

Inc. II Art. 5º da IN65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE JESÚPOLIS/GO

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC DE SAÚDE DE JESÚPOLIS, CONFORME EMENDA PARLAMENTAR PROCESSO N. 202400010083981.

Descrição: **GLICOSE 50 10ML** - GLICOSE 50 10ML

Data: 10/03/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 123814
Lote/Item: /102
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 174
Unidade: UN
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.761.735/0001-91 *VENCEDOR*	BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	R$ 0,67

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA GRACA ARANHA, S/N	JAIME	(62) 3280-5152	comercial@brdantai.com.br

05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 0,67

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ISOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	RUA SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3618-2571	proremediosdf@gmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,71

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

46.491.852/0001-20	ANGLO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,84

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.761.551/0001-31	APGYN DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	R$ 0,84

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,90

Marca: samtec
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: samtec
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,94

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-0277	centermedica@best.com.br

930

Item 323: BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML

Preço Estimado: R$ 11,29 (01) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 11,29 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,29

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
100 Ampolas	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 11,29**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Pancuronio, Sol.Inj 2mg/Ml Ampola 2ml** - Pancuronio, Sol.Inj 2mg/Ml Ampola 2ml

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063248
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Frasco/Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 11,29

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-8464/ (73) 3262-0358	comprotesconta8@gmail.com

Item 324: PANTOPRAZOL 40MG

Preço Estimado: R$ 14,20 (01) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 14,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 14,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
840 Comprimidos	PANTOPRAZOL 40MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 14,20**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **PANTOPRAZOL 40mg. Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso intravenoso. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Minis** - PANTOPRAZOL 40mg. Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso intravenoso. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 40mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117896
Lote/Item: /93
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20.000
Unidade: FRASCO AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.191.363/0001-08 *VENCEDOR*	A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 11,61

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso intravenoso. O produt
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

42.127.673/0001-57	AMANDA OLIVEIRA MORAIS LTDA	R$ 11,61

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

07.004.030/0001-15	JENNER M. AZEDO	R$ 11,61

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
HOSPITAL DE PARAUAPEBAS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.371.757/0001-08	COMPRE BEM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 11,61

Marca: ISOFARMA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.536.030/0001-92	E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,80

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PANTOPRAZOL 40mg. Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso int
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	suendr422@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.798.419/0001-70	J COELHO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 11,84

Marca: ISOFARMA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.555.491/0001-86	ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 13,60

Marca: EUROFAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PANTOPRAZOL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61	MAGARETH	(92) 3613-1580	ultrafarmamanaus@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 14,20

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BLAU
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoraned@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 14,87

Marca: BLAU FARMACEUTICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BLAU FARMACEUTICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	dsnconfarma@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.015.643/0001-60	LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 17,88

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BLAU
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV JOAO VALERIO, 250	(92) 9133-3975	rionegromedicamentos@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 19,80

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA INJETÁVEL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-67	P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 22,76

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.227.826/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 23,17

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6159	mds.servicos.comercio@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.826.807/0001-18	R. T. COELHO LTDA	R$ 23,22

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.332.491/0001-40	RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 23,22

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
478 / 514

SEMSA 931

Item 325: DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML

Preço Estimado: R$ 8,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,15 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 3º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,15**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **DOBUTAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 12,5MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola com 20ml** - DOBUTAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 12,5MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola com 20ml

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /28
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 70
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65 *VENCEDOR*	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 7,85

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço: GRACA ARANHA, S/N
Telefone: (62) 4105-6385
Email: licita@henrivix.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.629.597/0001-85	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 7,96

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ampola
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Abadia de Goiás	AV AVENIDA DAS ACACIAS, SN	Edmar	(62) 3503-2080	saframedadm@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,15

Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DOBUTAMINA CLOR 250MG DE 20 ML C/10 AMP (G)
Descrição: Descrição não informada

Endereço: MARIPÁ, 7210
Telefone: (45) 2032-6959
Email: pp-dist@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 9,23

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço: QUADRA 69, SN
Telefone: (64) 9933-5081
Email: bansilvac@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 15,00

Marca: hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: hypofarma
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5606	clmfarma.med@gmail.com

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA DE COMPRAS PÚBLICAS - SEMAD
231

Item 326: DOMPERIDONA 10MG

Preço Estimado: R$ 0,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] | Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
900 Comprimidos	DOMPERIDONA 10MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,67**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: EXECUTIVO MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PronimTb - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CIRAU - ATA 04/2024
Descrição: **DOMPERIDONA 10 MG** - DOMPERIDONA 10 MG

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: Carona - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: EXECUTIVO MUNICIPAL_Carona - Presencial_142025_12025
Lote/Item: 8/5
Ata: Link Ata
Homologação: 13/01/2025 00:00
Fonte: sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2
Quantidade: 8.000
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,67

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SEDINEI ROBERTO STEVENS	(54) 2106-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com

Item 327: DOPAMINA 5MG/ML 10ML

Preço Estimado: R$ 7,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,30 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 7,30**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RECURSOLANDIA / 10 - FUNDO MUN DE SAUDE DE RECURSOLANDIA
Objeto: SOLICITAÇÃO COM LICITAÇÃO DE MEDICAMENTO PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALQUINO GOMES DA SILVA.
Descrição: **DOPAMINA 5MG/ML 10ML** - DOPAMINA 5MG/ML 10ML

Data: 06/02/2025 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 97537306000113-1-000001/2025
Lote/Item: 1/202
Ata: N/A
Homologação: 06/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.545.222/0001-90	PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 7,30

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	QUADRA ASR SE 75 ALAMEDA 2, SN	(63) 3221-2531	profarm.to@uol.com

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS - SEMSA
932

Item 028: NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML

Preço Estimado: R$ [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ [illegible] Média dos Preços Obtidos: R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 5 º § 5º: "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
200 Ampolas	NITROGLICERINA 5MG/ML. 5ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 52,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE PRATA/MG

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos injetáveis, soluções, pomadas e soros fisiológicos para atender as demandas de atendimentos clínicos hospitalares e de urgência/emergência do Pronto Atendimento Municipal - PAM, Unidades Básicas de Saúde - UBS, Serviço de Atenção Domiciliar - SAD, e Policlínica Conceição Aparecida Rodrigues Costa do município do Prata/MG.

Descrição: **NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV NÃO DIRETO** - NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV NÃO DIRETO

Data: 16/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118623
Lote/Item: /92
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: AP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
71.306.101/0001-86	VALE COMERCIAL LTDA *VENCEDOR*	R$ 37,77

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TRIDIL 25MG INJET. (5ML C/10 (sc) VP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Ponso Alegre	RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195	SONIA	(35) 3449-9950	editais@valecomercial.com.br

41.990.236/0001-08 RCMED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 38,58

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV NÃO DIRETO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Capinópolis	RUA MONTE ALEGRE, 70	(34) 3263-2121	mundialcontabilcap@hotmail.com

49.838.229/0001-03 VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 45,50

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

17.253.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 52,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.787.761/0001-39	MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA	R$ 52,03

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
JOAO XXIII, 1650	(38) 9160-0251	medicmaisdistribuidora@gmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 75,05

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 140,00

Marca: cristalia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cristalia
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA E REGISTRO DE PREÇOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
932

Item 129: NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG ML 2ML

Preço Estimado: R$ 34,17 (0,00) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 34,17 | Média dos Preços Obtidos: R$ 34,17

Quantidade	Descrição	Observação
200 Ampolas	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 26,64**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.784.384/0001-22
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGIPE
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medic amentos e correlatos para suprir as necessidade s do fundo municipal de saúde do Município.
Descrição: **NITROPRUSSETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL** - NITROPRUSSETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **453501** - Nitroprusseto De Sódio - Concentração: 25 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:983713
Lote/Item: /186
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 11:20
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.706.667/0001-19 *VENCEDOR*	VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI	R$ 17,24

Marca: HYPOFARMA/HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 103870012
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Lauro de Freitas	R CLAUDIONOR DOS SANTOS PARANHOS, 112	MARCIO AUGUSTO SEABRA DE MELLO	(71) 3565-9588	financeiro@vivasmed.com.br

21.632.425/0001-93 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 21,50

Marca: Hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Amp
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

15.229.287/0001-01 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 22,78

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Guanambi	RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287	Laila	(77) 3451-8800	licitacao@vivrehospitalar.com.br

03.935.967/0001-53 MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA — R$ 30,49

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Camaçari	RUA QUADRANGULAR, S/N	(71) 3030-3622	annegmar@yahoo.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 32,82

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 600.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Itabuna	RODOVIA BR 101, S/N	IAQUELINE	(73) 3215-5429	licitacao@grupohospitalar.com.br

31.097.573/0001-09 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 33,42

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351	(71) 3021-5999	shopmed@outlook.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 104,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MINISTERIO DA CIENCIA, TECNOLOGIA E INOVACOES / 240114 - INST. NACIONAL DO SEMI-ARIDO-INSA
Objeto: Aquisição de reagentes, através de Sistema de Registro de Preços - SRP.
Descrição: **Nitroprusseto de sódio** - Nitroprusseto de sódio

Data: 06/12/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01263896000164-1-001242/2024
Lote/Item: 1/88
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2
Unidade: Grama
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.067.722/0001-78 *VENCEDOR*	FERPEL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA	R$ 104,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Belém	TRAVESSA PIRAJA, 1373	José Ferreira da Silva Filho	(91) 2261-0049	ferpel@zaz.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais — **R$ 99,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: UNIVERSIDADE FEDERAL DE SAO JOAO DEL-REI / 154069 - FUNDAÇÃO UNIV. FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI
Objeto: Aquisição de material químico - Parte 02
Descrição: **Nitroprusseto de sódio** - Nitroprusseto de sódio

Data: 25/11/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 21186804000105-1-000059/2024
Lote/Item: 1/83
Ata: N/A
Homologação: 03/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2
Unidade: Grama
UF: MG

933

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.365.114/0001-02 *VENCEDOR*	CHEMIFLEX QUIMICA FINA LTDA.	R$ 99,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	RUA ANCHIETA, 63	FRANKLIN	(11) 4348-9508	contato@chemiflex.com.br

Preço [Outros Entes Públicos] 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 26,04**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARUIM/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO.
Descrição: **NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL** - NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL NITRDPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL

Data: 27/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117080
Lote/Item: /212
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.229.788/0001-76 *VENCEDOR*	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 20,91

Marca: HYPORFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPORFARMA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 31,17

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SIMILAR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bdistribuidora01@gmail.com

Item 130: NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML

Preço Estimado: R$ 5,79 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 5,49 Media dos Preços Obtidos: R$ 5,49

Quantidade	Descrição	Observação
500 Ampolas	NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,38**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, POR COMPRA DIRETA EMERGENCIAL, PARA O CENTRO DE SAUDE MARIA JERONIMA, DESTINADOS A FARMACIA BASICA, POR MEIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº14.133/2021 ART.75 INC. VIII, ASSIM ATENDENDO AS DEMANDAS URGENTES E DANDO CONTINUIDADE NOS SERVIÇOS PRESTADOS AOS MORADORES DO MUNICIPIO. TORNA-SE NECESSARIA A COMPRA, POIS A PRESENTE SITUAÇÃO DECORRE DO FATO DE QUE O PROCESSO LICITATÓRIO REGULAR PARA A AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS AINDA NÃO FOI CONCLUÍDO DEVIDO A ENTRAVES ADMINISTRATIVOS IMPREVISTOS, DIANTE DISSO, A CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL É IMPRESCINDÍVEL.
Descrição: **Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL solução inj 4ml** - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL solução inj 4ml

Data: 24/02/2025 13:32
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11479660000197-1-000006/2025
Lote/Item: 1/56
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: AP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.457.348/0001-04 *VENCEDOR*	C.A. HOSPITALAR EIRELI	R$ 3,38

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3983-2239	ca.distribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,40**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA COLINAS / 1 - Prefeitura Municipal de Nova Colinas
Objeto: Registro de Preço para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, odontológicos e equipamentos, visando suprir as necessidades do Hospital, Postos de Saúde e nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), do Município de Nova Colinas - MA, conforme Termo de Referência.
Descrição: **HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML** - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML

Data: 18/02/2025 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01608768000105-1-000014/2025
Lote/Item: 1/126
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: AMPOLAS
UF: MA

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
8331

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.846.568/0001-75	IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	R$ 3,40

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A	(86) 3217-7799	consulgeraberturas@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,35**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML. Apresentação: Hemitartarato de Norepinefrina, solução injetável, ampola 4ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no -** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML. Apresentação: Hemitartarato de Norepinefrina, solução injetável, ampola 4ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 2mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112913
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: AMPOLA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,35

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,30**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML (8MG/4ML).** - NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML (8MG/4ML).

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 2/154
Ata: Link Ata
Fonte: www.bhmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.985.550/0001-60	I C L MENDES EIRELI	R$ 6,30

VENCEDOR

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R COELHO DE RESENDE (ZONA SUL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LlQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
489 / 514

934

Item 331: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML

Preço Estimado: R$ 0,93 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,93 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,93

Quantidade	Descrição	Observação
1.000 Ampolas	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO / 200090 - PROCURADORIA DA REPUBLICA - PE

Objeto: Contratação de empresa especialitrada para o fornecimento de diversos medicamentos e insumos hospitalares para a Procuradoria da República em Pernambuco.

Descrição: **Cloreto De Sódio concentraçao: 0,9 %, forma farmaceutica: solução injetável** - Cloreto De Sódio concentraçao: 0,9 %, forma farmaceutica: solução injetável

Data: 30/12/2024 11:01
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 26089715000102-1-002751/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 30/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Ampola 10 ML
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.012.952/0001-41 *VENCEDOR*	DROGARIA QUATRO CANTOS LTDA	R$ 1,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Recife	R JOAQUIM NABUCO, 344

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,89**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE / 01 - Fundo Municipal de Saúde de Idra

Objeto: [Portal de Compras Públicas] - Registro de preço para eventual e futura aquisição de equipamentos e materiais de consumo médico hospitalar.

Descrição: **SORO FISIOLOGICO 0,9% AMPOLA 10ML COMPOSICAO: CLORETO DE SODIO A 0,9%, AMPOLA COM 10ML. APRESENTACAO AMPOLA 10ML.** - SORO FISIOLOGICO 0,9% AMPOLA 10ML COMPOSICAO: CLORETO DE SODIO A 0,9%, AMPOLA COM 10ML. APRESENTACAO AMPOLA 10ML.

Data: 16/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 10700103000118-1-000009/2024
Lote/Item: 1/208
Ata: N/A
Homologação: 07/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.500
Unidade: Ampola
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.053.404/0001-44 *VENCEDOR*	DIFAPI COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,89

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,90**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO NORTE / 14 - FUNDO MUNICIPAL SAUDE ALVORADA DO NORTE

Objeto: PREGÃO ELETRÔNICO (NO SITE: BLLCOMPRAS.COM), SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO (PARCELADA) DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES DESTINADOS A MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALVORADA DO NORTE .

Descrição: **Cloreto de Sódio 0,9% (9 MG/ML) - 30 ML - FR - SOL. NASAL** - Cloreto de Sódio 0,9% (9 MG/ML) - 30 ML - FR - SOL. NASAL

Data: 16/12/2024 08:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 10701551000136-1-000153/2024
Lote/Item: 1/572
Ata: N/A
Homologação: 16/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20 *VENCEDOR*	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Caratinga	AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103	FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA	(33) 3321-7000	distrimix@distrimixmg.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS E LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE RAMILANDIA
932 v

Item 332: CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML

Preço Estimado: R$ 0,51 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,51 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,51

Quantidade	Descrição	Observação
800 Ampolas	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,47**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE GILBUES / 95 - Unidade Única

Objeto: Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos em geral, material hospitalar, insumos em geral e material ocontológico para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Gilbués-PI

Descrição: **CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML** - CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML

Data: 06/02/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06554216000185-1-000001/2025
Lote/Item: 1/147
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.500
Unidade: AMP
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.973.088/0001-07 *VENCEDOR*	3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,47

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1690/03	(86) 3221-1311/ (86) 9987-1145	s.exemocraveiro@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,55**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0004-96

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - FILIAL HOSPITAL UNIVERSI-TÁR
IO DE SÃO LUIS - FILIAL HUUFMA

Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de soluç ões parenterais de pequeno e grande volume e c oncentrado de hemodiálise para atender as neces sidades do HUUFMA/EBSERH.

Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

CatMat: **267161** - Cloreto De Potássio - Dosagem: 10% | Apresentação: Solução Injetável

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900032025 / UASG:155010
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 05/02/2025 16:50
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 20.400
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.628.333/0001-46 *VENCEDOR*	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	R$ 0,35

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Barbalha	AVENIDA DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, 00	Jose	(88) 3532-7062	comercial.fiscal@farmace.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.233.670/0001-28	GREEN MED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,37

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: N/A
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R LIMA REBELO, 220	(86) 8858-1038/ (86) 9987-4998	distribuidoragreenmed@gmail.com

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R$ 0,41

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SAMTEC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AVENIDA JOAO PESSOA, 944	Ademar	(34) 3219-8357	atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

61.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,50

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 100 MG_ ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Jeferson	(41) 3052-7900	gerencia.licitacao@promefarma.com

41.138.978/0001-00	FORTAL DISTRIBUIDORA IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,54

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Eusébio	ROD 4 ANEL VIARIO, 3937	(85) 4042-0512	fortalmedicamentos@gmail.com

33.758.116/0001-43	VITAL FORTE HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,54

Marca: GENÉRICO/FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA 10ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	Paço do Lumiar	AVENIDA SANTA EDWIGES, 19	(98) 3264-9775	vendas@vitalforte hospitalar.com

29.544.048/0001-42	MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,55

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MA	São José de Ribamar	AV COSTA DO MAR, 01	Giovani asevedo	(98) 9918-2200	licitacao@msihospitalar.com

54.310.773/0001-01	JV SAUDE E HOSPITALAR LTDA	R$ 0,57

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA 10ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqGS0LIQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqGS0LIQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67l%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

935

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.611.020/0001-74	GM ODONTO LTDA	R$ 0,57

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R LUIZ DE QUEIROZ LEITE, S/N	MATHEUS GALDINO LIMA	(87) 99632-7707	gmodontogm@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.436.199/0001-69	NEURORT DISTRIBUIDORA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,61

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10%
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	RUA DOUTOR RAIMUNDO PAZ, 186	Rafael	(86) 8151-1881	neurortpi@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.531.155/0001-73	MEDIMAR-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,65

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CONFORME EDITAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luís	RUA VALDECY AQUINO ARAGAO, 05	(98) 3246-7232	medimarmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.015.005/0001-41	MADRID COMERCIO E SERVICO LTDA	R$ 0,69

Marca: farmace
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Farmace
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,51**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ADUSTINA/BA
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos injetáveis para atender a Atenção Básica, Urgência e Emergências do Município de Adustina/BA.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO 10 10ML** - CLORETO DE POTÁSSIO 10 10ML

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 120720
Lote/Item: /28
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.704.711/0001-59 *VENCEDOR*	POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,45

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frascos
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Ribeira do Pombal	AV SILVIA FERREIRA DE BRITO, 880	ANA	(75) 3276-2952	pombalmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,47

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0381	imperioconatbilidade1@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.013.864/0001-00	4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R$ 0,50

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Frascos
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820	PAULA	(75) 3614-8893	licitacao@4mbr.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-65	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,51

Marca: samtec
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: samtec
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.751.411/0001-29	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	R$ 0,53

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SAMTEC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	R C158, 1100	Fabio	(62)99979-8493	semprehospitalar@sempreh ospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.684/0001-20	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,54

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1100500150025
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Caratinga	AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103	FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA	(33) 3321-7000	distrimix@distrimixmg.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 0,85

Marca: EQUIPLEX 1177200070029
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX 1177200070029
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
935

Item 33 E CLARITROMICINA 500MG

Preço Estimado: R$ 2,05 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,05 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,05

Quantidade	Descrição	Observação
140 Comprimidos	CLARITROMICINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,15**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE LIMEIRA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
Objeto: AQUISICAO MEDICAMENTO / MANDADO JUDICIAL
Descrição: **CLARITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.** - CLARITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.

Data: 22/01/2025 14:29
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 45132495000140-1-000009/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: COM
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
76.386.283/0001-13 *VENCEDOR*	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	R$ 3,15

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA JOSE FRARON, 155	VALDECIR	(46) 3224-3767	licitacao@dimeva.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE VERANOPOLIS / 1 - Prefeitura Municipal de Veranópolis
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE USO HUMANO PARA FARMÁCIA PÚBLICA MUNICIPAL
Descrição: **CLARITROMICINA 500mg** - CLARITROMICINA 500mg

Data: 27/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 98671587000109-1-800672/2024
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 03/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: CPR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.843.246/0001-54 *VENCEDOR*	MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,79**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.094.708/0001-60
Órgão: Prefeitura Municipal de Ipueira/RN
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA DESTE MUNICÍPIO
Descrição: **44. CLARITROMICINA 500MG - 44.** CLARITROMICINA 500MG

Data: 24/01/2025 00:00
Modalidade: Licitação dispensável - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: 1039_142025
Lote/Item: /39
Ata: N/A
Fonte: transparencia.agilim.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao
Quantidade: 200
Unidade: CPR
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.778.326/0001-21 *VENCEDOR*	MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,54

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Patos	R ESCRITOR RUI BARBOSA, 75	MED & FARMA	(83) 99999-0834	distribuidoramedfarma@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.328.532/0001-77	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA	R$ 3,79

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
SEM DENOMINACAO, 265	(87) 9999-0834	distribuidorabandeirante@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.254.647/0001-09	LUCIANO JOSE DE MORAIS	R$ 3,86

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Afogados da Ingazeira	R 15 DE NOVEMBRO, 20

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,46**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAMBIRA/SE.
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM OBJETIVO DE ATENDER AS NECESSIDADES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externam** - Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118882
Lote/Item: /76
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.600
Unidade: CP
UF:

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG5OLtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepracos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG5OLtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d

PREFEITURA DE PARNAMIRIM SECRETARIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
936

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.565.364/0001-09 *VENCEDOR*	C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 2,08

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PHARLAB
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 2,09

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 2,45

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Iuri Resan Bergamin	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,46

Marca: PHARLAB 14107062800049
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/480
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,50

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	Ivanor	(54) 99935-2862	zaframeducamentos@gmail.com

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,70

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PHARLAB
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,63

Marca: MEDLEY
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDLEY
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

Item 334: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML

Preço Estimado: R$ 54,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 54,57 | Média dos Preços Obtidos: R$ 54,57

Quantidade	Descrição	Observação
150 Frascos	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 30,11**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.784.384/0001-22
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGIPE
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medic amentos e correlatos para suprir as necessidade s do funcio municipal de saúde do Município.
Descrição: **BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 8,4%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 8,4%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **268222** - Bicarbonato De Sódio - Dosagem: 8,4% | Uso: Solução Injetável

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:90001/2025 / UASG:983713
Lote/Item: /159
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 11:20
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Bolsa 250,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.706.667/0001-19 *VENCEDOR*	VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI	R$ 12,53

Marca: HYPOFARMA/HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 103870056
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Lauro de Freitas	R CLAUDIONOR DOS SANTOS PARANHOS, 112	MARCIO AUGUSTO SEABRA DE MELLO	(71) 3565-9588	financeiro@vivasmed.com.br

21.632.425/0001-93	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 22,00

Marca: Hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Bolsa
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

15.229.287/0001-01	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 28,27

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Guanambi	RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287	Laila	(77) 3451-8800	licitacao@vivrehospitalar.com.br

31.097.573/0001-09	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 31,55

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351	(71) 3021-5999	shopmed@outlook.com

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
Fls. 936

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0081-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 32,82

Marca: HALEX ISTAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 600.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Itabuna	RODOVIA BR 101, S/N	JAQUELINE	(73) 3215-5429	licitacao@grupohospitalar.com.br

03.935.967/0001-53	MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA	R$ 35,00

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Camaçari	RUA QUADRANGULAR, S/N	(71) 3030-3622	annegomar@yahoo.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 32,86**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Bicarbonato De Sódio 8,4, Solução 250ml** - Bicarbonato De Sódio 8,4, Solução 250ml

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063149
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 32,86

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	F OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 127,50**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.697.295/0001-05
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SUSAM
Objeto: Aquisição de Material Farmacológico-MBM
Descrição: **(ID-107885) BICARBONATO DE SODIO, Forma Farmaceutica: solucao injetavel, Concentracao: 84mg/ml (8,4%), Forma de Apresentacao: frasco 250ml.** - (ID-107885) BICARBONATO DE SODIO, Forma Farmaceutica: solucao injetavel, Concentracao: 84mg/ml (8,4%), Forma de Apresentacao: frasco 250ml.

Data: 13/11/2024 16:02
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 00697295000288-1-000085/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 14/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 122
Unidade: unidade
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.934.806/0001-03 *VENCEDOR*	L. DA S. RAUCY LTDA	R$ 127,50

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
-

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 27,79**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CISDC-Consórcio Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento
Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos, material penso hospitalar, contrastes radiológicos e filmes para geração de imagens a fim de suprirem as necessidades da Policlínica Regional de Saúde em Eunápolis
Descrição: **BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML CÓDIGO CATMAT: BR0268222-2** - BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML CÓDIGO CATMAT: BR0268222-2

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120245
Lote/Item: 2/7
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 10
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.622.368/0001-03 *VENCEDOR*	AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 27,79

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SAO FRANCISCO, 392	INDNEY ENDSON PEREIRA PIMENTE	(75) 3623-4488	juridico@asficol.com

PREFEITURA DE CONTE-ITACOES PUBLICAS SEMEA
DE PARAUAPEBAS
937

Item 335: BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML

Preço Estimado: R$ X,XX (no) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ X,XX | Média dos Preços Obtidos: R$ X,XX

Quantidade	Descrição	Observação
9.000 Ampolas	BROMOFRIDA 5ML/ML 2 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,22**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Policlínica Naval de Rio Grande

Objeto: Aquisição de materiais e medicamentos p ara atender a demanda do Departamento de Farmác ia e Laboratório, Departamento de Medicina e De partamento de Enfermagem em prol do SEP da PNRG .

Descrição: **BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL** - BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

CatMat: **269958** - Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML | Apresentação: Injetável

Data: 30/01/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 97072/2025 / UASG: 785121
Lote/Item: /11
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 12:17
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Cápsula
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.092.374/0001-24 *VENCEDOR*	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,40

Marca: hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setorcontabilidade.cs.br

11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R$ 2,65

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

30.925.385/0001-69	PM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R$ 3,20

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R PADRE ANCHIETA, 252	(45) 9967-0832	hospitalar.fama@gmail.com

22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA		R$ 3,23

Marca: WASSER
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: WASSER
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável

Endereço:
-

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 5,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R COMENDADOR BASTOS, 172	Luzineide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		R$ 10,00

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,40**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59
Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENT OS DA FARMÁCIA BÁSICA destinados a Secretaria M unicipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.
Descrição: **BROMOPRIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS** - BROMOPRIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS
CatMat: **269956** - Bromoprida - Dosagem: 4 MG/ML | Apresentação: Gotas

Data: 09/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900122025 / UASG:982755
Lote/Item: /32
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 11:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: Frasco 20,00 ML
UF: AL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.195.977/0001-28 *VENCEDOR*	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 2,20

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NAO SE APLICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AL	Maceió	AV MUNIZ FALCAO, 1030	CARLOS	(82) 3436-2747	medicahadm@gmail.com

23.706.033/0001-57	MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 2,27

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Frasco 20,00 ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231	Laise	(87) 99628-9433	medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 2,33

Marca: NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.359.481/0001-40	CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA	R$ 2,61

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110	Leonardo Ferreira Freesz	(32) 2101-1589	conexao@conexaojf.com.br

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R$ 2,64

Marca: nativita
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: nativita
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R$ 2,79

Marca: generico/nativita
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cx/160
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 2017	LEONARDO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

37.246.456/0001-46	MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R$ 2,80

Marca: UNIÃO Q.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIÃO Q.
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Campo Alegre	R PROJETADA, 44	(82) 9952-1729	rejane_moreira10@hotmail.com

31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R$ 3,14

Marca: GENÉRICO/NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/160
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com

33.891.584/0001-27	EXCLUSIVE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			R$ 3,15

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FR
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV COLETORA A, 1040	(79) 3025-9999	exclusive@exclusivehospitalar.com.br

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R$ 3,20

Marca: prat donaduzzi
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: prati donaduzzi
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidormed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.934.826/0001-05	ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 3,59

Marca: Prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Prati
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R EUGENIO MONTEMEZZO, 150	Liria	(54) 99126-4728	distribuidoraaltouruguai@gmail.com

14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 3,70

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERCIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

24.564.626/0001-99	TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R$ 3,80

Marca: MARIOL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BROMOPRIDA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Arapiraca	RUA DOM JONAS BATINGA, 396	(82) 3522-3227	tempocomercial@outlook.com

43.829.137/0001-66	CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA		R$ 3,89

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AIRELA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

57.161.373/0001-61	MTK HOSPITALAR LTDA		R$ 3,98

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

05.750.248/0001-93	MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		R$ 4,13

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AIRELA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508	JOAQUIM	(86) 3221-2692	medicalhospitalar@hotmail.com

39.610.184/0001-47	CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA			R$ 5,05

Marca: nativita
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: nativita
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Assis Chateaubriand	RUA DAS PAINEIRAS, 171	(44) 3528-5218

02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 5,15

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

938

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
506 / 514

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.885.640/0001-52	F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,15

Marca: prati donaduzzi
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: genérico, fr 20ml
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

21.021.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA			R$ 5,15

Marca: 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 72	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,30**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 332 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Odontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA
Descrição: **BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FRASCO** - BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FRASCO

Data: 23/12/2024 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06125389000188-1-000059/2024
Lote/Item: 1/1617899
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: FRS
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.719.509/0001-57 *VENCEDOR*	P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA	R$ 3,30

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	Paço do Lumiar	AV PRINCIPAL, 06	(98) 3237-2366

Item 336: ALBUMINA HUMANA 20% 50ML

Preço Estimado: R$ 272,72 [illegible] Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 272,72 Média dos Preços Obtidos: R$ 272,72

Quantidade	Descrição	Observação
10 Frascos	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 228,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE LAGOA NOVA / 08182313000110 - MUNICIPIO DE LAGOA NOVA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM GERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA NOVA/RN
Descrição: **ALBUMINA HUMANA 20%. AMPOLA DE 50ML** - ALBUMINA HUMANA 20%. AMPOLA DE 50ML

Data: 19/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08182313000110-1-000097/2024
Lote/Item: 1/44
Ata: N/A
Homologação: 30/12/2024 08:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: FRASCO-
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.419.985/0001-22 *VENCEDOR*	PARNAMIRIM HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 228,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 337,18**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITA NRT] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Albumina Humana 20 Solução Injetável 50ml** - Albumina Humana 20 Solução Injetável 50ml

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063128
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Frasco/Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 337,18

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratesconsubil@gmail.com

Preço CMED (Anvisa) 1: **R$ 151,78**

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Produto: ALBUREX 20
Princípio Ativo: ALBUMINA HUMANA
Apresentação: 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML
Tipo Produto: Biológico
Laboratório: 62.989.589/0001-98 - CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Classe Terapeutica: K3B3 - SOLUÇÕES DE PROTEINAS >5%
Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar

EAN: 7897499450941
Registro: 10151012200026
Tarja: - (*)
Restrição Hospitalar: Sim
Confaz 87: Não
CAP: Não
Data Atualização: 16/02/2025 00:00

Item 337: CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML

Preço Estimado: R$ 1,06 (001) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 1,06 Média dos Preços Obtidos: R$ 1,06

Quantidade	Descrição	Observação
2.600 Ampolas	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,06**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES / 11389851000194 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA,
Descrição: **CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML. Especificação: CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML** - CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML. Especificação: CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML

Data: 06/02/2025 13:19
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11389851000194-1-000005/2025
Lote/Item: 1/20
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: AMP
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.521/0001-31 *VENCEDOR*	ETM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,06

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	São Cristóvão	R B, 54	(79) 9638-7781	etmdistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,79**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59
Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS INJETÁVEIS destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 19,1%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 19,1%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **267162** - Cloreto De Potássio - Dosagem: 19,1% | Apresentação: Solução Injetável

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900142025 / UASG:98275S
Lote/Item: /20
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 11:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: AL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.195.577/0001-28 *VENCEDOR*	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,58

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NAO SE APLICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AL	Maceió	AV MUNIZ FALCAO, 1030	CARLOS	(82) 3436-2747	medicahadm@gmail.com

939

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.246.456/0001-46	MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,59

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SAMTEC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Campo Alegre	R PROJETADA, 44	(82) 9952-1729	mjane_moreira10@hotmail.com

24.564.626/0001-99	TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,79

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CLORETO DE POTÁSSIO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Arapiraca	RUA DOM JONAS BATINGA, 396	(82) 3522-3227	tempocomercial@outlook.com

46.613.581/0001-38	SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,90

Marca: FARMACE/FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cloreto De Potássio
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 0,94

Marca: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%. Apresentação:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%. Apresentação:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9579-4155	contato@federaltrading.org

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,14**

Inc. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação em caráter de emergência para aquisição de MEDICAMENTOS INJETÁVEIS para o atendimento/abastecimento das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO-Cloreto de potássio, dosagem 19,1 % - 2,56 mEq/mL, apresentação solução injetável.** - CLORETO DE POTÁSSIO-Cloreto de potássio, dosagem 19,1 % - 2,56 mEq/mL, apresentação solução injetável.

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1880
Lote/Item: 1/23
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.846.221/0001-40 *VENCEDOR*	BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI	R$ 1,08

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Álvares Machado	AV BRASIL, 232	(18) 8109-5514/ (18) 9779-9818	bvsaude.vendas@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 1,11

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@elitnecon.com.br

21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA	R$ 1,16

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 650	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com

40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,56

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1229	licitacao@flamed.com.br

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS-SEMSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍPEBAS
2939

Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acordãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçui/MG
pnsmsuacui-transparencia.gpecloud.com.br
Data: 13/03/2025 14:56:55
Acessar a fonte aqui

2 - Bolsa Brasileira de Mercadorias
www.bbmnetlicitacoes.com.br
Data: 11/03/2025 11:37:18
Acessar a fonte aqui

3 - Compras.gov.br
www.gov.br/compras/pt-br
Data: 11/03/2025 15:55:17
Acessar a fonte aqui

4 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0
licitanet.com.br
Data: 11/03/2025 11:34:48
Acessar a fonte aqui

5 - Licitar Digital
app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Data: 11/03/2025 15:10:24
Acessar a fonte aqui

6 - Município de Frutuoso Gomes
transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/frutuoso_gomes/portal?entidade=1202
Data: 13/03/2025 09:54:08
Acessar a fonte aqui

7 - Portal da Transparência de Curitiba
https://www.transparencia.curitiba.pr.gov.br/
Data: 24/03/2025 15:09:50
Acessar a fonte aqui

8 - Portal Nacional de Contratações Públicas
https://www.gov.br/pncp/pt-br
Data: 11/03/2025 11:32:48
Acessar a fonte aqui

9 - Portal Transparência Espírito Santo
transparencia.es.gov.br/Compras
Data: 24/03/2025 20:14:47
Acessar a fonte aqui

10 - Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tupã/SP
sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/
Data: 11/03/2025 14:25:25
Acessar a fonte aqui

11 - Prefeitura Municipal de Bandeirantes/MS
web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatories/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Data: 14/03/2025 11:40:07
Acessar a fonte aqui

12 - Prefeitura Municipal de Figueirão/MS
web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatories/prefeitura_municipal_de_figueirao
Data: 24/03/2025 20:03:43
Acessar a fonte aqui

13 - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS
sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2
Data: 14/03/2025 10:32:33
Acessar a fonte aqui

14 - Prefeitura Municipal de Ipueira/RN
transparencia.agilirn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao
Data: 12/03/2025 16:59:22
Acessar a fonte aqui

15 - Prefeitura Municipal de Macedônia/SP
179.124.248.16:8079/transparencia/
Data: 24/03/2025 11:31:01
Acessar a fonte aqui

16 - Prefeitura Municipal de Marinópolis/SP
131.106.127.184:8079/transparencia/
Data: 24/03/2025 15:42:07
Acessar a fonte aqui

17 - Prefeitura Municipal de Mirandópolis/SP
138.0.140.51:5656/transparencia/
Data: 13/03/2025 10:14:43
Acessar a fonte aqui

18 - Prefeitura Municipal de Quata/SP
servicos.quata.sp.gov.br:8079/transparencia/
Data: 13/03/2025 15:23:43
Acessar a fonte aqui

19 - Prefeitura Municipal de Sabino/SP
170.0.48.10:5656/Transparencia/
Data: 12/03/2025 18:44:24
Acessar a fonte aqui

20 - Prefeitura Municipal de São Gabriel do Oeste/MS
transparencia.saogabriel.ms.gov.br/Transparencia/
Data: 12/03/2025 12:31:59
Acessar a fonte aqui

21 - Prefeitura Municipal de São João das Duas Pontes/SP
srv.sjduaspontes.sp.gov.br/transparencia/
Data: 12/03/2025 14:21:12
Acessar a fonte aqui

22 - Prefeitura Municipal de Senador Canedo/GO
sig.senadorcanedo.go.gov.br/Transparencia/
Data: 12/03/2025 16:25:45
Acessar a fonte aqui

23 - Prefeitura Municipal de Viradouro/SP
191.5.98.25:8079/transparencia/
Data: 24/03/2025 19:46:47
Acessar a fonte aqui

24 - Prefeitura Municipal de Vista Alegre do Alto/SP
portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/
Data: 12/03/2025 15:29:06
Acessar a fonte aqui

25 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul
https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Data: 12/03/2025 17:16:56
Acessar a fonte aqui

Relatório gerado no dia 25/03/2025 11:49:07 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%2bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqGS0LtQm1WavOvmO3qa4p5GJSe67f%252bQAcBOd8qHU8nPtm6WA%253d%253d
514 / 514

940