

**CNPJ:** 11.800.731/0001-38  
**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 para atender ao CAF, por um período de 12 meses, através da Secretaria Municipal de Saúde de Resende/RJ - FMS.  
**Descrição:** TIAMINA 100MG/ML + PIRIDOXINA 100MG/ML + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL USO INTRAMUSCULAR 1ML (BPS BR0270813-2)TIAMINA 100MG/ML + PIRIDOXINA 100MG/ML + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL USO INTRAMUSCULAR 1ML (BPS BR0270813-2) - TIAMINA 100MG/ML + PIRIDOXINA 100MG/ML + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL USO INTRAMUSCULAR 1ML (BPS BR0270813-2)TIAMINA 100MG/ML + PIRIDOXINA 100MG/ML + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL USO INTRAMUSCULAR 1ML (BPS BR0270813-2)

**Data:** 25/09/2025 13:00  
**Modalidade:** Pregão - Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 11800731000138-1-000142/2025  
**Lote/Item:** 1/13  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 31/10/2025 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 4.000  
**Unidade:** AMPOLA  
**UF:** RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.519.219/0001-67	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 6,42
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Endereço:</b>
MG	Pouso Alegre	RODOVIA MG-179, SN
<b>Nome de Contato:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
Leonardo Eric Rodrigues	(35) 34234-2472	editais@pousofarma.com.br



## Detalhamento dos Itens

Item 1: carbonato de cálcio 500 mg comprimido

Preço Estimado: R\$ 0,09 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,09

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,09

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	carbonato de cálcio 500 mg comprimido	

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

R\$ 0,11

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

<b>CNPJ:</b> 24.810.277/0001-48	<b>Data:</b> 28/01/2026 00:00
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> Registro de preços para contratação, sob demanda, de empresa especializada no ramo pertinente para fornecimento de Medicamentos e Materiais hospitalares, Medicamentos e materiais para UBS, Insumos Diabéticos, Material Radiológico, Medicamentos de Mandados judiciais, Medicamento para Doação, material para agende de endemias e odontológico, destinados a Rede Pública Municipal de Saúde, conforme especificações constantes nas planilhas e Termo de Referência.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO - CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	<b>Identificação:</b> 24810277000148-1-000004/2026
	<b>Lote/Item:</b> 1/428
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 28/01/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 400
	<b>Unidade:</b> UNIDADE
	<b>UF:</b> GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.239.945/0001-73	HOSPGYN HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,11
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b>		

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

R\$ 0,07

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

<b>CNPJ:</b> 35.667.229/0001-69	<b>Data:</b> 02/02/2026 23:24
<b>Órgão:</b> Fundo Municipal de Saúde de Quixaba	<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>Objeto:</b> A presente licitação na modalidade Pregão Eletrônico do tipo menor preço por item tem por objeto a aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos conforme Emenda Parlamentar nº 344/2025 cujo objetivo é o incremento na oferta e distribuição de...	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> Carbonato de cálcio 500 mg comprimido - Carbonato de cálcio 500 mg comprimido	<b>Identificação:</b> 453609
	<b>Lote/Item:</b> 1/28
	<b>Ata:</b> Link Ata
	<b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br
	<b>Quantidade:</b> 6.000
	<b>Unidade:</b> UN
	<b>UF:</b> PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.069.394/0001-59	BRITO & DIDIER COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR	R\$ 0,06
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> PE	<b>Cidade:</b> Belo Jardim	<b>Endereço:</b> RUA TEREZA AUGUSTA MACIEL, 36
	<b>Nome de Contato:</b> Herico Costa	<b>Telefone:</b> (87) 8114-7118
		<b>Email:</b> medicenter.arc@gmail.com
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 0,07
<b>Estado:</b> PR	<b>Cidade:</b> Ouro Verde do Oeste	<b>Endereço:</b> R PERU, 454
	<b>Nome de Contato:</b> MAICON ULIANS BACKES	<b>Telefone:</b> (45) 3251-1461
		<b>Email:</b> dellydistribuidora@gmail.com



## Detalhamento dos Itens

Item 1: betaistina dicloridrato

Preço Estimado: R\$ 0,91 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,91

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,91

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	betaistina dicloridrato, dosagem/concentração: 24 mg br0343573 betaistina dicloridrato, dosagem/concentração: 24 mg	

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

R\$ 0,36

<b>CNPJ:</b> 11.324.516/0001-08	<b>Data:</b> 20/01/2026 00:00
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIRMINOPOLIS / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial
<b>Objeto:</b> SOLICITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM O PROPÓSITO DE ATENDER PEDIDOS DE DOAÇÃO E AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> BETAISTINA 24 MG - BETAISTINA 24 MG	<b>Identificação:</b> 11324516000108-1-000003/2026
	<b>Lote/Item:</b> 1/34
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 20/01/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 3.000
	<b>Unidade:</b> UN
	<b>UF:</b> GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.007.465/0001-66	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,36
*VENCEDOR*		
<b>Endereço:</b>		

**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)

R\$ 1,46

<b>CNPJ:</b> 08.080.210/0001-49	<b>Data:</b> 28/01/2026 00:00
<b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de São Tomé	<b>Modalidade:</b> Processo dispensa
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> BETAISTINA DICLORIDRATO - BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 24 MG BR0343573 BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 24 MG	<b>Identificação:</b> PMST-62026-Processo dispensa
	<b>Lote/Item:</b> 1/7
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Fonte:</b> http://saotomepr.equiplano.com.br:747/4/transparencia/licitacoes
	<b>Quantidade:</b> 2.000
	<b>UF:</b> PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.076.334/0001-25	MUNDO CIRURGICO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,46
*VENCEDOR*		
<b>Endereço:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
AVENIDA CAPITAO INDIO BANDEIRA, 750	(44) 9892-0847	ruiuisalves@hotmail.com



*[Handwritten signature]*

Item 1: hedera helix - hedera helix xarope 7 mg/ml - frasco com no mínimo 100 ml - embalagem plástica

Preço Estimado: R\$ 10,50 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 10,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,50

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	hedera helix - hedera helix xarope 7 mg/ml - frasco com no mínimo 100 ml - embalagem plástica	

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

R\$ 12,90

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

<b>CNPJ:</b> 03.155.926/0001-44	<b>Data:</b> 11/12/2025 08:59
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE DOURADOS / 1 - MUNICIPIO DE DOURADOS	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos fitoterápicos com recursos da Portaria GM/MS nº 5.619/2024, para atender a Secretaria Municipal de Saúde.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> HEDERA HELIX - Hedera helix xarope 7 mg/ml - Frasco com no mínimo 100 mL - Embalagem plástica - HEDERA HELIX - Hedera helix xarope 7 mg/ml - Frasco com no mínimo 100 mL - Embalagem plástica	<b>Identificação:</b> 03155926000144-1-000179/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/2
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 17/12/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 3.000
	<b>Unidade:</b> Unidade
	<b>UF:</b> MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.522.343/0001-77	FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA	R\$ 12,90
*VENCEDOR*		
<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> São Bernardo do Campo	<b>Endereço:</b> RUA PRINCIPE HUMBERTO, 140
	<b>Nome de Contato:</b> Pedro	<b>Telefone:</b> (11) 4351-5663
	<b>Email:</b> fmidealformulas@terra.com.br	

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

R\$ 8,10

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

<b>CNPJ:</b> 12.207.445/0001-26	<b>Data:</b> 25/06/2025 00:00
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE TAQUARANA / 2929 - Secretaria Municipal de Saúde	<b>Modalidade:</b> Inexigibilidade
<b>Objeto:</b> ADESÃO A ATA REGISTRO DE PREÇOS 02/2025, QUE TEM POR OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E CORRELATOS.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> Hedera helix 7 mg/ml - Hedera helix 7 mg/ml	<b>Identificação:</b> 12207445000126-1-000052/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/129
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 25/06/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 390
	<b>Unidade:</b> Frasco - 100 ml
	<b>UF:</b> AL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.564.626/0001-99	TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 8,10
*VENCEDOR*		
<b>Estado:</b> AL	<b>Cidade:</b> Arapiraca	<b>Endereço:</b> RUA DOM JONAS BATINGA, 396
	<b>Telefone:</b> (82) 3522-3227	<b>Email:</b> tempocomercial@outlook.com



*[Handwritten signature]*



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 211/2025  
PREGÃO ELETRÔNICO C/ SRP Nº 058/2025**

**GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE SAPEZAL - MT**, inscrito no CNPJ nº 01.614.225/0001-09, situado na Av. Antônio André Maggi, nº 1.400, Bairro Cidezal I, CEP 78.365-054, neste ato representado pelo Prefeito Municipal o **Sr. Cláudio Jose Scariote**, brasileiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 488.\*\*\*.\*\*\*53, residente e domiciliado nesta cidade de Sapezal - MT.

**FORNECEDOR: ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ nº 27.455.068/0001-11, situada na Rua Paraguai, nº 275, Bairro: Alto Alegre, Cascavel - PR, CEP: 85.805-020, Telefone: (45) 9 9997-2630, (45) 3016-0201, e-mail: esfigmed@gmail.com, representada pelo **Sr. Luis Augusto Moia Franzine**, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade nº 2\*\*\*\*\*-3, inscrito no CPF nº 291.\*\*\*.\*\*\*-11, residente e domiciliado na Rua Carlos Bartolomeu Cancelli, nº 1064, Bairro: Cancelli, CEP: 85.811-280.

Pelo presente instrumento, as partes acima especificadas, **ACORDAM** procederem, com o presente **REGISTRO DE PREÇOS**, nos termos do **PREGÃO ELETRÔNICO C/ SRP Nº 058/2025**, que se vincula a presente ata, independente de transcrição, com seus respectivos preços unitários e totais nas quantidades estimadas, atendendo as condições previstas no Edital e as constantes dessa Ata de Registro de Preços, conforme a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações e Decreto Municipal 045/2023 e nº 052/2023 e nos termos e disposições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. A presente ARP tem por objeto **FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS II PARA ABASTECIMENTO DA FARMACIA MUNICIPAL**, pertencente à **Secretaria Municipal de Saúde do município de Sapezal/MT**, conforme especificações e quantidades discriminadas no Anexo I do Edital, registrando para tanto os seguintes preços:

ITEM	CÓD. MATERIAL	UN.	DESCRIÇÃO	QTD.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	164092	FR	POLICRESULENO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 360 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO CONCENTRADA, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TOPICA OU VAGINAL FRASCO DE 12ML.	50	Takeda	R\$ 48,16	R\$ 2.408,00
20	169466	UN	CICLOPIROX OLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA FRASCO 15ML.	200	Germed	R\$ 15,18	R\$ 3.036,00
43 21	169440	UN	ISETIONATO HEXAMIDINA, CLORIDRATO TETRACAINA, 1 MG/ML + 0,5 MG/ML, COLUTORIO ORAL SPRAY FRASCO 50ML.	100	Hypera	R\$ 61,48	R\$ 6.148,00
42 26	169437	UN	HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA - 0,4 MG/ML + 140 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLOGICA, FRASCO 8ML.	100	Novartis	R\$ 18,90	R\$ 1.890,00

Frasco (FR), Unidade (UN).

1.2. Valor total desta Ata de Registro de Preço é de **R\$ 13.482,00** (Treze Mil e Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais)

1.3. Este instrumento não obriga o Gerenciador a firmar contratações nas quantidades estimadas,



vez que visa o registro de preços dos itens para aquisição quando da ocorrência da necessidade.

1.4. Em cada aquisição decorrente desta ARP, serão observadas as cláusulas e condições constantes do edital e anexos que precedeu o presente instrumento de compromisso, independente de transcrição, por ser de pleno conhecimento das partes.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

2.1. O prazo de vigência e execução da Ata de Registro de Preços será de **01 (um) ano** contado da publicação do resultado do procedimento licitatório no Diário Oficial, **iniciando-se em 13 de agosto de 2025 e findando em 13 de agosto de 2026**, prorrogável nos termos do Edital.

2.2. Durante a vigência da Ata, qualquer Órgão ou Entidade da Administração poderá utilizar a Ata, mesmo que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador.

2.3. As adesões à Ata de Registro de Preços, durante a sua vigência, não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens registrados nesta Ata de Registro de Preços.

2.4. Durante a sua vigência, a Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal ou Estadual, não excedendo, na sua totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços.

2.5. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

3.1. O gerenciamento deste instrumento caberá ao Município de Sapezal - MT.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DAS CONDIÇÕES, LOCAL(IS) E PRAZO(S) DO FORNECIMENTO**

4.1. No interesse do Gerenciador, este emitirá autorização de fornecimento para a Fornecedora detentora do preço registrado realizar a entrega dos bens/serviços nas quantidades ali destacadas, observadas as condições fixadas no Edital e Termo de Referência, bem como na legislação pertinente.

4.2. Os produtos deverão ser entregues conforme autorização de fornecimento, a qual será emitida conforme necessidade do Município de Sapezal – MT, no local designado no Edital e Anexos, sendo que a requisição emitida pelo Departamento de Compras do Município.

4.3. Os produtos deverão ser entregues em conformidade com o Edital e seus anexos, especialmente na forma disposta no Termo de Referência, devendo o Fornecedor seguir rigorosamente as normas e padrões estabelecidos em lei, bem como diligenciar para que a entrega do produto ou a prestação dos serviços seja feita em perfeitas condições, não podendo conter quaisquer vícios.

4.4. Os produtos/serviços serão recebidos provisoriamente, para sua verificação conforme condições de qualidade, quantidade e demais constantes no Termo de Referência. Após, se verificado a conformidade do produto/serviço conforme exigências do Termo de Referência será recebido definitivamente. Os prazos para os recebimentos serão aqueles constantes no Termo de Referência.

4.5. Em caso de recusa do produto/serviço, será emitido termo de recusa constando os motivos para tanto. Caberá ao Fornecedor a substituição do produto/serviço recusado, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis.

4.6. Em caso de dúvidas quanto à qualidade do produto/serviço ofertado, os ensaios, testes e demais provas exigidas por normas técnicas oficiais correrão por conta da Fornecedora, podendo a Administração escolher os testes que serão realizados e a instituição que as promoverá, nos termos

Item 1: hidroxiquinolína 0,4 mg + trolamina 140 mg. veículo constituído de: glicerol, ácido bórico, sulfito de sódio, edetato dissódico di-hidratado e água purificada. frasco com 8 ml de solução otológica. marca de referencia: cerumin. (2024)

Preço Estimado: R\$ 19,94 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 19,94

Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,94

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	hidroxiquinolína 0,4 mg + trolamina 140 mg. veículo constituído de: glicerol, ácido bórico, sulfito de sódio, edetato dissódico di-hidratado e água purificada. frasco com 8 ml de solução otológica. marca de referencia: cerumin. (2024)	

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

R\$ 20,54

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

<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE / 02001 - GABINETE DO PREFEITO	<b>Data:</b> 18/09/2025 09:00
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES DE USO VETERINÁRIO (ITENS FRUSTRADOS).	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Descrição:</b> HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG + TROLAMINA 140 MG. VEÍCULO CONSTITUÍDO DE: GLICEROL, ÁCIDO BÓRICO, SULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO E ÁGUA PURIFICADA. FRASCO COM 8 ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. MARCA DE REFERENCIA: CERUMIN. (2024) - HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG + TROLAMINA 140 MG. VEÍCULO CONSTITUÍDO DE: GLICEROL, ÁCIDO BÓRICO, SULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO E ÁGUA PURIFICADA. FRASCO COM 8 ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. MARCA DE REFERENCIA: CERUMIN. (2024)	<b>SRP:</b> SIM
	<b>Identificação:</b> 18675983000121-1-000134/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/24
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 02/10/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 55
	<b>Unidade:</b> UNIDADE (UN)
	<b>UF:</b> MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.491.468/0001-12	VET MINAS PRODUTOS E SERVICOS AGROVETERINARIOS LTDA	R\$ 20,54
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b> R MANNESMAN, 117	<b>Nome de Contato:</b> Clovis José Soare	<b>Telefone:</b> (31) 99907-4546
		<b>Email:</b> adm@vetmg.com.br

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

R\$ 19,34

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

<b>CNPJ:</b> 46.374.500/0001-94	<b>Data:</b> 18/06/2025 16:38
<b>Órgão:</b> SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 090116 - ESP-DEPTO.REG.SAUDE - DRS-IX MARILIA	<b>Modalidade:</b> Dispensa
<b>Objeto:</b> Aquisição de Medicamento para atender Mandado Judicial - EMERGENCIAL	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> Hidroxiquinolína. composição: associada à trolamina, concentração: 0,4 mg/ml + 140, forma farmacêutica: solução otológica - Hidroxiquinolína. composição: associada à trolamina, concentração: 0,4 mg/ml + 140, forma farmacêutica: solução otológica	<b>Identificação:</b> 46374500000194-1-005419/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/21
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 18/06/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 8
	<b>Unidade:</b> Frasco 8 ML
	<b>UF:</b> SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.851.154/0001-86	JABOQUE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 19,34
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b> ANTONIO SCARAMAL, 295	<b>Nome de Contato:</b> GABRIEL GALACHE	<b>Telefone:</b> (17) 9779-3779
		<b>Email:</b> gabrielgalachemedicamentos@gmail.com



43

Item 1: isetonato de hexamidina + cloridrato de tetracaína spray (hexomedine)  
 Preço Estimado: R\$ 68,75 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 68,75      Média dos Preços Obtidos: R\$ 68,75

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	isetionato de hexamidina + cloridrato de tetracaína spray (hexomedine)	

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 68,10  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

<b>CNPJ:</b> 11.306.746/0001-44	<b>Data:</b> 02/02/2026 00:00
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ENTRE RIOS / 975366 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS	<b>Modalidade:</b> Dispensa
<b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos para a farmácia da Unidade de Saúde do Município.	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> Isetionato de hexamidina + cloridrato de tetracaína spray (HEXOMEDINE) - Isetionato de hexamidina + cloridrato de tetracaína spray (HEXOMEDINE)	<b>Identificação:</b> 11306746000144-1-000006/2026
	<b>Lote/Item:</b> 1/50
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 02/02/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 2
	<b>Unidade:</b> UNIDADE
	<b>UF:</b> SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.522.634/0001-68 *VENCEDOR*	L&S FARMA LTDA	R\$ 68,10
<b>Endereço:</b>		

**Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais** R\$ 69,40  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

<b>CNPJ:</b> 75.483.230/0001-58	<b>Data:</b> 04/11/2025 09:00
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO CAIUA / 1873 - MUNICIPIO DE SANTO ANTÔNIO DO CAIUÁ/PR	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> [LICITANET] - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos por meio do Departamento Municipal de Saúde. Observação: A descrição completa do objeto encontra-se detalhada no Termo de Referência que integra o presente Edital.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> HEXAMIDINA 1MG 0,5MG/ML BR270472 - FRASCO 50MLHEXAMIDINA 1MG 0,5MG/ML BR270472 - FRASCO 50ML - HEXAMIDINA 1MG 0,5MG/ML BR270472 - FRASCO 50MLHEXAMIDINA 1MG 0,5MG/ML BR270472 - FRASCO 50ML	<b>Identificação:</b> 75483230000158-1-000077/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/6648322
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 01/12/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 50
	<b>Unidade:</b> Unidades
	<b>UF:</b> PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.547.487/0001-98 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	R\$ 69,40
<b>Estado:</b> PR	<b>Cidade:</b> Alvorada do Sul	<b>Endereço:</b> AV JOAQUIM ALVES BENTO DE LIMA, 807
		<b>Telefone:</b> (43) 3661-2684



*[Handwritten signature]*

## Detalhamento dos Itens

Item 1: lansoprazol 30 mg+ claritromicina 500 mg+ amoxicilina 500 mg

Preço Estimado: R\$ 5,16 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 5,16

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,16

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	lansoprazol 30 mg+ claritromicina 500 mg+ amoxicilina 500 mg	

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

**R\$ 4,54**

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

<b>CNPJ:</b> 18.307.512/0001-60	<b>Data:</b> 16/10/2025 08:30
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS / 020801 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> REGISTRO DE PRECO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EM GERAL PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> LANSOPRAZOL 30 MG+ CLARITROMICINA 500 MG+ AMOXICILINA 500 MG - LANSOPRAZOL 30 MG+ CLARITROMICINA 500 MG+ AMOXICILINA 500 MG	<b>Identificação:</b> 18307512000160-1-000119/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/202
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 21/10/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 2.000
	<b>Unidade:</b> CAPSULA
	<b>UF:</b> MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.256.335/0001-24	DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 4,54
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> MG	<b>Cidade:</b> Governador Valadares	<b>Endereço:</b> TV BELA VISTA, 33
		<b>Telefone:</b> (33) 9996-0089
		<b>Email:</b> dstriminasmed@gmail.com

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

**R\$ 6,55**

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

<b>CNPJ:</b> 10.472.663/0001-62	<b>Data:</b> 16/07/2025 08:00
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 4 - JANDAIA FMS	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO COMO MEDICAMENTO DE USO CONTINUO DO COMPONENTE ESPECIALIZADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JANDAIA, POR MEIO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> LANSOPRAZOL 30MG + CLARITROMICINA 500MG + AMOXICILINA 500MG - CAIXA COM 42 CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA + 14 COMPRIMIDOS REVESTIDOS + 28 CÁPSULAS DURAS - LANSOPRAZOL 30MG + CLARITROMICINA 500MG + AMOXICILINA 500MG - CAIXA COM 42 CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA + 14 COMPRIMIDOS REVESTIDOS + 28 CÁPSULAS DURAS	<b>Identificação:</b> 10472663000162-1-000033/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/138
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 16/07/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 10
	<b>Unidade:</b> CX
	<b>UF:</b> GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.995.529/0001-86	MEDICINI COMERCIO HOSPITALAR LTDA	R\$ 6,55
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> GO	<b>Cidade:</b> Goiânia	<b>Endereço:</b> AV C 17, SN
		<b>Telefone:</b> (62) 9615-3002
		<b>Email:</b> financeiro@medicini.com.br



YAO

Item 1: lansoprazol 30 mg+ claritromicina 500 mg+ amoxicilina 500 mg

Preço Estimado: R\$ 97,73 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 97,73

Média dos Preços Obtidos: R\$ 97,73

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	lansoprazol 30 mg+ claritromicina 500 mg+ amoxicilina 500 mg	

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

**R\$ 97,73**

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

<b>CNPJ:</b> 07.655.269/0001-55	<b>Data:</b> 07/07/2025 08:30
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MAURITI / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MAURITI - CE	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MAURITI-CE.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> LANSOPRAZOL 30 MG (14 CAPS) + CLARITROMICINA 500 MG (14 COMP REVESTIDOS) + AMOXICILINA 500 MG (28 CAPS). - LANSOPRAZOL 30 MG (14 CAPS) + CLARITROMICINA 500 MG (14 COMP REVESTIDOS) + AMOXICILINA 500 MG (28 CAPS).	<b>Identificação:</b> 07655269000155-1-000069/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/259
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 06/10/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a>
	<b>Quantidade:</b> 75
	<b>Unidade:</b> CAIXA
	<b>UF:</b> CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.283.263/0001-79	J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>R\$ 97,73</b>
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> CE	<b>Cidade:</b> Eusébio	<b>Endereço:</b> RUA MIRIAN ABREU, 16
	<b>Telefone:</b> (85) 2180-8042	<b>Email:</b> marcioforti@jgpharma.com.br



*[Handwritten signature]*

Item 1: lactulose 667 mg/m lactulona salada de frutas c/fr 120 ml  
Preço Estimado: R\$ 10,01 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 10,01      Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	lactulose 667 mg/m lactulona salada de frutas c/fr 120 ml	

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** **R\$ 10,01**  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

<b>CNPJ:</b> 14.042.659/0001-15	<b>Data:</b> 16/07/2025 14:30
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE IPIRÁ / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRÁ	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS COMUNS, DESTINADOS A ATENDER AOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, DA ASSISTÊNCIA BÁSICA E MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE IPIRÁ-BA	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> LACTULOSE 667 MG/M LACTULONA SALADA DE FRUTAS C/FR 120 ML - LACTULOSE 667 MG/M LACTULONA SALADA DE FRUTAS C/FR 120 ML	<b>Identificação:</b> 14042659000115-1-000165/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/126
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 20/08/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 10.000
	<b>Unidade:</b> FR
	<b>UF:</b> BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.780.395/0001-06 *VENCEDOR*	TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 10,01
<b>Estado:</b> BA <b>Cidade:</b> Salvador	<b>Endereço:</b> RUA SAO JOSE DE AGUAS CLARAS, 51	<b>Nome de Contato:</b> Elenito
		<b>Telefone:</b> (71) 3351-0226
		<b>Email:</b> licitacao1@topvida-ba.com.br



*[Handwritten signature]*

Item 1: manitol, solução injetável de manitol a 20%, bolsas plásticas de 250 ml. unidade sistema fechado; com ponto para adição de medicamentos em elastômero isento de látex; que garanta a estanqueidade (auto vedável) a múltiplas punções; com ponto para adição de

Preço Estimado: R\$ 13,01 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 13,01

Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	manitol, solução injetável de manitol a 20%, bolsas plásticas de 250 ml. unidade sistema fechado; com ponto para adição de medicamentos em elastômero isento de látex; que garanta a estanqueidade (auto vedável) a múltiplas punções; com ponto para adição de medicamentos auto cicatrizante a múltiplas punções; e que não permita desprendimento de partículas, com tubo membrana de acesso a conexão para equipo; com rotulo adesivo contendo escala para infusão de soro; além de todas as informações regulamentadas pela portaria 500 de 09/10/91-sv. unidade	

**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: 14.197.768/0001-01

Data: 17/11/2025 10:00

Órgão: MUNICIPIO DE BREJOES / 3050 - MUNICÍPIO DE BREJÕES/BA

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL PENSO, INSUMOS E CORRELATOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEMAIS UNIDADES DO MUNICÍPIO DE BREJÕES-BA.

SRP: SIM

Identificação: 14197768000101-1-000030/2025

Lote/Item: 1/6673455

Ata: N/A

Descrição: MANITOL SIST. FECHADO 20 250ML - MANITOL SIST. FECHADO 20 250ML

Homologação: 28/11/2025 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 2.000

Unidade: FR

UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.773.353/0001-74 *VENCEDOR*	CIRURGICA SAO CARLOS LTDA	R\$ 16,00
Endereço:		

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

**R\$ 12,38**

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

CNPJ: 11.040.888/0001-02

Data: 03/11/2025 08:00

Órgão: MUNICIPIO DE GRANITO / 295 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANITO/PE

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: [LICITANET] - FORMAÇÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DA ATENÇÃO BÁSICA, E HOSPITALAR PARA ATENDER PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRANITO/PE

SRP: SIM

Identificação: 11040888000102-1-000130/2025

Lote/Item: 1/6643139

Ata: N/A

Descrição: MANITOL 20 20MG/ML 250 ML - MANITOL 20 20MG/ML 250 ML

Homologação: 07/11/2025 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 60

Unidade: Ampolas

UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.368.182/0001-84 *VENCEDOR*	OUIROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 12,38
Endereço:		
R PERU, 454	Nome de Contato: ALAN	Telefone: (45) 3251-1170
		Email: ouromedistribuidora@gmail.com



*Handwritten signature*



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 275/2025  
PREGÃO ELETRÔNICO C/ SRP Nº 091/2025**

**GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE SAPEZAL - MT**, inscrito no CNPJ nº 01.614.225/0001-09, situado na Av. Antônio André Maggi, nº 1.400, Bairro Cidezal I, CEP: 78.365-054, neste ato representado pelo Prefeito Municipal o **Sr. Cláudio Jose Scariote**, brasileiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 488.\*\*\*.\*\*\*53, residente e domiciliado nesta cidade de Sapezal - MT.

**FORNECEDOR: PROMEFARMA  
MEDICAMENTOS E PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua João Amaral de Almeida, nº 100, Bairro: Cidade Industrial, Curitiba - PR, CEP: 81170-520, Telefone: (41) 3165-7900, (41) 3165-7932, (41) 9 9975-0206, e-mail: empenhos2@promefarma.com.br, representada pelo **Sr. Jeferson Campos Mastaler**, brasileiro, Gerente de Licitações, portador da cédula de identidade nº 8\*\*\*\*\*-3, inscrito no CPF nº 037.\*\*\*.\*\*\*-89, residente e domiciliado na Rua Ângelo Tozim, nº 1399, Bairro: Campo de Santana, Curitiba - PR, CEP: 81.490-030.

Pelo presente instrumento, as partes acima especificadas, **ACORDAM** procederem, com o presente **REGISTRO DE PREÇOS**, nos termos do **PREGÃO ELETRÔNICO C/ SRP Nº 091/2025**, que se vincula a presente ata, independente de transcrição, com seus respectivos preços unitários e totais nas quantidades estimadas, atendendo as condições previstas no Edital e as constantes dessa Ata de Registro de Preços, conforme a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações e Decreto Municipal 045/2023 e nº 052/2023 e nos termos e disposições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. A presente ARP tem por objeto **FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS III, PARA ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL, pertencente à Secretaria Municipal de Saúde do município de Sapezal/MT**, conforme especificações e quantidades discriminadas no Anexo I do Edital, registrando para tanto os seguintes preços:

ITEM	CÓD. MATERIAL	UN.	DESCRIÇÃO	QTD.	MARCA / MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	146829	UN	CETOCONAZOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	8.000	Prati / Cetoconazol	R\$ 0,2499	R\$ 1.999,20
32	149815	UN	CIPROFLOXACINO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	23.800	Prati / Cloridrato de Ciprofloxacino	R\$ 0,1720	R\$ 4.093,60
37	146846	FR	DEXAMETASONA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA ELIXIR, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML.	900	Farmace / Dexametasona	R\$ 2,0499	R\$ 1.844,91
76	164090	FR	NISTATINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300	Prati / Nistatina	R\$ 4,2700	R\$ 1.281,00



			100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL FRASCO DE 30ML.				
80	28031	UN	OLEO MINERAL - FRASCO DE 100 ML.	200	Airela / Óleo Mineral	R\$ 3,2060	R\$ 641,20
98	158268	FR	SULFATO FERROSO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. FRASCO 30 MILILITRO.	2.500	Airela / Sulfermax	R\$ 0,8999	R\$ 2.249,75
112	169506	UN	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA - 100 MG/2ML + 100 MG/2ML + 5MG/2ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR AMPOLA DE 2ML.	1.500	Arese / Nevrix Im	R\$ 6,3400	R\$ 9.510,00

UN (Unidade); FR (Frasco).

1.2. O Valor total desta Ata de Registro de Preço é de **R\$ 21.619,66** (Vinte e Um Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Sessenta e Seis Centavos).

1.3. Este instrumento não obriga o Gerenciador a firmar contratações nas quantidades estimadas, vez que visa o registro de preços dos itens para aquisição quando da ocorrência da necessidade.

1.4. Em cada contratação/aquisição decorrente desta ARP, serão observadas as cláusulas e condições constantes do edital e anexos que precedeu o presente instrumento de compromisso, independente de transcrição, por ser de pleno conhecimento das partes.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. O prazo de vigência e execução da Ata de Registro de Preços será de **01 (um) ano** contado da publicação do resultado do procedimento licitatório no Diário Oficial, **iniciando-se em 10 de outubro de 2025 e findando em 10 de outubro de 2026**, prorrogável nos termos do Edital.

2.2. Durante a vigência da Ata, qualquer Órgão ou Entidade da Administração poderá utilizar a Ata, mesmo que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador.

2.3. As adesões à Ata de Registro de Preços, durante a sua vigência, não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens registrados nesta Ata de Registro de Preços.

2.4. Durante a sua vigência, a Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal ou Estadual, não excedendo, na sua totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços.

2.5. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. O gerenciamento deste instrumento caberá ao Município de Sapezal - MT.

Item 1: acetato de dexametasona 4 mg/ml, cloridrato de tiamina 100 mg/2ml, cloridrato de piridoxina 100 mg/2ml, cianocobalamina 5mg/2ml.

Preço Estimado: R\$ 14,23 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 14,23

Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,23

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	acetato de dexametasona 4 mg/ml, cloridrato de tiamina 100 mg/2ml, cloridrato de piridoxina 100 mg/2ml, cianocobalamina 5mg/2ml.	

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

**R\$ 26,95**

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

<b>CNPJ:</b> 11.335.530/0001-07	<b>Data:</b> 23/01/2026 00:00
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DE GOIAS / 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	<b>Modalidade:</b> Dispensa
<b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO IMEDIATA DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> NEVRIX IM 2ML 3 AMPOLAS - NEVRIX IM 2ML 3 AMPOLAS	<b>Identificação:</b> 11335530000107-1-000006/2026
	<b>Lote/Item:</b> 1/27
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 23/01/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a>
	<b>Quantidade:</b> 10
	<b>Unidade:</b> CAIXA
	<b>UF:</b> GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.346.448/0001-02 *VENCEDOR*	OLIVEIRA & BRAGA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 26,95
<b>Endereço:</b>		

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

**R\$ 8,86**

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

<b>CNPJ:</b> 01.648.573/0001-99	<b>Data:</b> 17/09/2025 08:25
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL / 5268 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL	<b>Modalidade:</b> Dispensa
<b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS PARA ATENDIMENTO AOS MANDADOS JUDICIAIS DO MUNICÍPIO DE PINHEIRAL/RJ.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> Nevrix IM - C/3 AMPOLAS - Nevrix IM - C/3 AMPOLAS	<b>Identificação:</b> 01648573000199-1-000125/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/127
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 22/09/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a>
	<b>Quantidade:</b> 3
	<b>Unidade:</b> AMPOLA
	<b>UF:</b> RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.216.957/0001-20 *VENCEDOR*	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,86
<b>Estado:</b> RJ	<b>Cidade:</b> Santo Antônio de Pádua	
<b>Endereço:</b> RODOVIA PIRAPETINGA PADUA, SN	<b>Nome de Contato:</b> MAURA	
	<b>Telefone:</b> (32) 3465-3250	
	<b>Email:</b> maura@diskmedpadua.com.br	

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

**R\$ 6,88**

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



*200*

**CNPJ:** 46.732.442/0001-23  
**Órgão:** MUNICIPIO DE DESCALVADO / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO  
**Objeto:** Registro de Preços para eventuais aquisições parceladas de medicamentos, para atender as demandas da Farmácia Municipal e USFs para a Secretaria de Saúde da Prefeitura de Descalvado, São Paulo, pelo período de 12 (doze) meses.  
**Descrição:** ACETATO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML, CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/2ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG/2ML, CIANOCOBALAMINA 5MG/2ML. - ACETATO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML, CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/2ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG/2ML, CIANOCOBALAMINA 5MG/2ML.

**Data:** 10/09/2025 08:00  
**Modalidade:** Pregão - Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 46732442000123-1-000048/2025  
**Lote/Item:** 1/1  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 06/10/2025 00:00  
**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
**Quantidade:** 13.500  
**Unidade:** AMP  
**UF:** SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.968.107/0001-04 *VENCEDOR*	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,88
<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> Botucatu	<b>Endereço:</b> RUA RODRIGUES CEZAR, 174
	<b>Nome de Contato:</b> NILTON	<b>Telefone:</b> (14) 3811-8800
		<b>Email:</b> licitacoes@rapmedicamentos.com.br



*[Handwritten signature]*

Item 1: celestone soluspan

Preço Estimado: R\$ 30,00 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 30,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 30,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	celestone soluspan	

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

**R\$ 30,00**

**CNPJ:** 87.738.530/0001-10  
**Orgão:** MUNICIPIO DE SOLEDADE / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL  
**Objeto:** Aquisicao de medicamentos para paciente gestante Ritchiele Pereira de Oliveira.  
**Descrição:** Celestone soluspan - Celestone soluspan

**Data:** 15/04/2025 09:29  
**Modalidade:** Dispensa  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 87738530000110-1-000624/2025  
**Lote/Item:** 1/1  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 15/04/2025 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 4  
**Unidade:** Injecao  
**UF:** RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.006.133/0001-99	FLAVIO CIMA	R\$ 30,00
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> RS	<b>Cidade:</b> Soledade	<b>Endereço:</b> AVENIDA JULIO DE CASTILHOS, 980
		<b>Telefone:</b> (54) 3381-2636
		<b>Email:</b> flavio_far@hotmail.com



Item 1: cinarizina, dosagem/concentração: 75 mg

Preço Estimado: R\$ 0,87 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,87

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,87

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	cinarizina, dosagem/concentração: 75 mg	

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

**R\$ 0,71**

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

CNPJ: 08.080.210/0001-49

Data: 28/01/2026 00:00

Órgão: Prefeitura Municipal de São Tomé

Modalidade: Processo dispensa

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SRP: NÃO

Descrição: CINARIZINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 75 MG - CINARIZINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 75 MG

Identificação: PMST-62026-Processo dispensa

Lote/Item: 1/12

Ata: N/A

Fonte: <http://saotomepr.equiplano.com.br:7474/transparencia/licitacoes>

Quantidade: 1.000

UF: PR

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

06.076.334/0001-25	MUNDO CIRURGICO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,71
--------------------	--	----------

R\$ 0,71

\*VENCEDOR\*

Endereço:

AVENIDA CAPITAO INDIO BANDEIRA, 750

Telefone:

(44) 9892-0847

Email:

ruinuisalves@hotmail.com

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

**R\$ 1,02**

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

CNPJ: 45.132.719/0001-14

Data: 26/01/2026 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINOPOLIS

Modalidade: DISPENSA

Objeto: Aquisição de Medicamentos para a Farmácia do Centro de Saúde em carater de urgencia.

SRP: NÃO

Descrição: CINARIZINA 75 MG - CINARIZINA 75 MG

Identificação: 00000326

Lote/Item: 1/48

Ata: N/A

Homologação: 25/01/2026 21:00

Fonte: [131.100.127.184:8079/transparencia/](http://131.100.127.184:8079/transparencia/)

Quantidade: 300

Unidade: CP

UF: SP

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

14.504.853/0001-75	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,02
--------------------	----------------------------------	----------

R\$ 1,02

\*VENCEDOR\*

Estado:

SP

Cidade:

Fernandópolis

Endereço:

AVENIDA CARLOS BAROZZI, 713

Nome de Contato:

Victor

Telefone:

(17) 3463-3961

Email:

passomed.adm@gmail.com



*[Handwritten signature]*

Item 1: timolol

Preço Estimado: R\$ 9,60 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 9,60

Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,60

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	timolol	

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

R\$ 9,60

**CNPJ:** 13.673.314/0001-05  
**Órgão:** MUNICIPIO DE DOM BASILIO / 983501 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BASILIO  
**Objeto:** Aquisição de medicamentos para distribuição gratuita  
**Descrição:** Timolol - Timolol

**Data:** 18/12/2025 09:00  
**Modalidade:** Pregão - Eletrônico  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 13673314000105-1-000075/2025  
**Lote/Item:** 1/46  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 02/01/2026 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 50  
**Unidade:** Frasco 5,00 ML  
**UF:** BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.525.940/0003-54	DROGARIA E FARMACIA LIVRAMENTO LTDA	R\$ 9,60
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
PRACA ALMIR PUBLIO DE CASTRO, 90	(77) 3444-1100/ (77) 3444-2023	consolnet@gmail.com



*[Handwritten signature]*

Item 1: nifedipino 20 mg

Preço Estimado: R\$ 0,50 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,50

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	nifedipino 20 mg	

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

**R\$ 0,50**

**CNPJ:** 11.470.270/0001-82

**Data:** 13/01/2026 00:00

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CEZARINA/GO. Processo de adesão à Ata de Registro nº 20250194, concedida pelo PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9.2025-010MEDIC da PREFEITURA MUNICIPAL DE ELDORADO DOS CARAJÁS - PA

**SRP:** SIM  
**Identificação:** 08678243000195-1-000001/2026

**Lote/Item:** 1/132

**Ata:** N/A

**Descrição:** NIFEDIPINO 20 MG - NIFEDIPINO 20 MG

**Homologação:** 13/01/2026 00:00

**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

**Quantidade:** 50.000

**Unidade:** COMPRIMIDO

**UF:** GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
56.058.103/0001-67	INOVAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,50
*VENCEDOR*		
Endereço:		



*[Handwritten signature]*



Item 1: fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol 600mg + 400 ui comprimido revestido (osteonutri)

Preço Estimado: R\$ 2,79 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,79

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,79

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol 600mg + 400 ui comprimido revestido (osteonutri)	

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

R\$ 2,79

**CNPJ:** 46.634.523/0001-90  
**Órgão:** MUNICIPIO DE SAO MANUEL / 6.2025 - DIRETORIA DE SAÚDE  
**Objeto:** Aquisição de medicamentos específicos conforme determinação judicial, com entrega imediata, visando o cumprimento de ordem judicial.  
**Descrição:** Fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol 600mg + 400 UI comprimido revestido (Osteonutri) - Fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol 600mg + 400 UI comprimido revestido (Osteonutri)

**Data:** 29/07/2025 00:00  
**Modalidade:** Dispensa  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 46634523000190-1-000199/2025  
**Lote/Item:** 1/10  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 29/07/2025 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 720  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.336.832/0001-14 *VENCEDOR*	DROGARIA AMARAL LTDA	R\$ 2,79
<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> Sorocaba	<b>Endereço:</b> R MONSENHOR JOAO SOARES, 221
	<b>Nome de Contato:</b> LEONARDO AMARAL	<b>Telefone:</b> (15) 3231-9002
		<b>Email:</b> amaralfarma@terra.com.br



*[Handwritten signature]*

## Detalhamento dos Itens

Item 1: osteonutri 600mg + 400 ui

Preço Estimado: R\$ 2,77 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,77

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,77

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	osteonutri 600mg + 400 ui	

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

**R\$ 2,60**

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

<b>CNPJ:</b> 12.075.748/0001-32	<b>Data:</b> 16/01/2026 09:00
<b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA / 01001 - Consórcio Interfederativo Santa Catarina - CINCATARINA	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇO NA MODALIDADE PREGÃO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO, COM FORNECIMENTO PARCELADO, DE MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS PARA USO DOS ÓRGÃOS OU ENTIDADES DOS ENTES CONSORCIADOS, COOPERADOS OU REFERENDADOS AO CINCATARINA.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> OSTEONUTRI, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO ASSOCIADO A COLECALCIFEROL, 600 MG + 400 UI, COMPRIMIDO REVESTIDO. (CIN15947) AÇÃO JUDICIAL - OSTEONUTRI, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO ASSOCIADO A COLECALCIFEROL, 600 MG + 400 UI, COMPRIMIDO REVESTIDO. (CIN15947) AÇÃO JUDICIAL	<b>Identificação:</b> 12075748000132-1-000182/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/198
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 03/03/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 450
	<b>Unidade:</b> COMPRIMIDO (COMP)
	<b>UF:</b> SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL LTDA	R\$ 2,60
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> PR	<b>Cidade:</b> Pato Branco	<b>Endereço:</b> RUA ITACOLOMI, 377
	<b>Nome de Contato:</b> MILENA	<b>Telefone:</b> (46) 3225-1002
		<b>Email:</b> licita@medigram.com.br

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

**R\$ 2,94**

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

<b>CNPJ:</b> 43.465.459/0001-73	<b>Data:</b> 23/02/2026 09:00
<b>Órgão:</b> Município de Amparo	<b>Modalidade:</b> Pregão (Setor público)
<b>Objeto:</b> Saúde	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> OSTEONUTRI 600MG + 400 UI - OSTEONUTRI 600MG + 400 UI	<b>Identificação:</b> 006_2026_Amparo
	<b>Lote/Item:</b> 7/7
	<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
	<b>Fonte:</b> www.bbmnetlicitacoes.com.br
	<b>Quantidade:</b> 1.000
	<b>Unidade:</b> Comprimido
	<b>UF:</b> SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.195.057/0001-00	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,94
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> Avaré	<b>Endereço:</b> AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686
	<b>Nome de Contato:</b> Evandro	<b>Telefone:</b> (14) 3733-2601
		<b>Email:</b> evandro.avaremed@gmail.com



*Handwritten signature*

86

### Detalhamento dos Itens

Item 1: hidróxido de alumínio 230 mg

Preço Estimado: R\$ 1,24 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,24

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,24

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	hidróxido de alumínio 230 mg	

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

R\$ 1,38

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

CNPJ: 18.307.512/0001-60	Data: 16/10/2025 08:30
Órgão: MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS / 020801 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Modalidade: Pregão - Eletrônico
Objeto: REGISTRO DE PRECO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EM GERAL PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SRP: SIM
Descrição: HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG CPRMASTIGAVEL - HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG CPRMASTIGAVEL	Identificação: 18307512000160-1-000119/2025
	Lote/Item: 1/545
	Ata: N/A
	Homologação: 21/10/2025 00:00
	Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
	Quantidade: 600
	Unidade: COMPRIMIDO
	UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.256.335/0001-24	DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 1,38
<b>*VENCEDOR*</b>		
Estado: MG	Cidade: Governador Valadares	Endereço: TV BELA VISTA, 33
	Telefone: (33) 9996-0089	Email: distriminasmed@gmail.com

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

R\$ 1,09

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

CNPJ: 05.149.125/0001-00	Data: 01/12/2025 06:31
Órgão: Prefeitura Municipal de Nova Timboteua	Modalidade: Pregão para Registro de Preço
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS COMUNS, CONTROLADOS, INJETÁVEIS, INSUMOS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA TIMBOTEUA/PA.	SRP: SIM
Descrição: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG	Identificação: 441361
	Lote/Item: 1/80
	Ata: <a href="#">Link Ata</a>
	Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br
	Quantidade: 2.000
	Unidade: CPR
	UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.234.179/0001-00	DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,09
<b>*VENCEDOR*</b>		
Estado: PA	Cidade: Belém	Endereço: AVENIDA RODOLFO CHERMONT, 40
	Telefone: (91) 3285-8418	Email: distribenltda@gmail.com



Item 1: trazodona 50 mg

Preço Estimado: R\$ 0,63 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,63

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,63

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	trazodona 50 mg	

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

R\$ 0,50

Órgão: MUNICIPIO DE TATUI / 5.2026 - SECRETARIA MUNIC DE SAÚDE  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO JUDICIAL  
Descrição: TRAZODONA 50 MG - TRAZODONA 50 MG

Data: 24/02/2026 00:00  
Modalidade: Dispensa  
SRP: NÃO  
Identificação: 46634564000187-1-000143/2026  
Lote/Item: 1/5  
Ata: N/A  
Homologação: 24/02/2026 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 210  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.912.821/0002-61	KIREI TECNOLAB LTDA	R\$ 0,50
*VENCEDOR*		
Estado: SP	Cidade: Hortolândia Endereço: RUA DOS CANARIOS, 20	Nome de Contato: kireipharma Telefone: (19) 3909-1168 Email: licitacao@kireipharma.com.br

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

R\$ 0,75

CNPJ: 10.291.311/0001-00  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESCADA-PE / 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESCADA  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS POR LOTE, CONSIGNADO EM ATA, PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES, PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR BENÉVOLO WANDERLEY DO AMARAL DO MUNICÍPIO DE ESCADA/PE.  
Descrição: TRAZODONA 50 MG - TRAZODONA 50 MG

Data: 12/02/2026 07:59  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 10291311000100-1-000003/2026  
Lote/Item: 1/348  
Ata: N/A  
Homologação: 13/02/2026 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 26.000  
Unidade: Unidades  
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.929.561/0001-66	R. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E LOGISTICA LTDA	R\$ 0,75
*VENCEDOR*		
Estado: PE	Cidade: Garanhuns Endereço: AVENIDA PROJETADA, S/N	Nome de Contato: Raunir Telefone: (87) 3762-2400 Email: arlogistica20@hotmail.com



*[Handwritten signature]*

Item 1: trazodona cloridrato

Preço Estimado: R\$ 0,97 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,97

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,97

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	trazodona cloridrato dosagem: 50 mg	

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

**R\$ 0,95**

**CNPJ:** 91.995.365/0001-59  
**Órgão:** MUNICIPIO DE NOVA HARTZ / 4 - MUNICIPIO DE NOVA HARTZ  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARECERES SOCIAIS  
**Descrição:** TRAZODONA 50MG - TRAZODONA 50MG

**Data:** 05/03/2026 00:00  
**Modalidade:** Dispensa  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 91995365000159-1-000050/2026  
**Lote/Item:** 1/14  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 05/03/2026 00:00  
**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
**Quantidade:** 90  
**Unidade:** COM  
**UF:** RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.741.616/0001-86	BEN HUR J OLIVEIRA & CIA LTDA *VENCEDOR*	<b>R\$ 0,95</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
RUA HENRIQUE HOFFMANN, 1525	(51) 3565-2016	loja02@farmaciabomlar.com.br

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

**R\$ 0,99**

**CNPJ:** 46.374.500/0001-94  
**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:** Trazodona Cloridrato - Trazodona Cloridrato Dosagem: 50 Mg

**Data:** 17/10/2025 08:00  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** NºPregão:901702025 / UASG:090138  
**Lote/Item:** /4  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Homologação:** 26/12/2025 05:52  
**Fonte:** [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)  
**Quantidade:** 180  
**Unidade:** Comprimido  
**UF:** SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.321.329/0001-88	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI *VENCEDOR*	<b>R\$ 0,90</b>
<b>Estado:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Endereço:</b>
SP	São José do Rio Preto	RUA ADAUTO PINHEIRO, 290
<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>	
(17) 3229-7237	chmfarma@gmail.com	

57.161.373/0001-61 MTK HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:**

**R\$ 0,95**



88

### Detalhamento dos Itens

Item 1: isossorbida, dinitrato, comprimido sublingual 5mg

Preço Estimado: R\$ 0,59 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,59

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,59

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	isossorbida, dinitrato, comprimido sublingual 5mg	

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

R\$ 0,46

Inc. I Art. 5° da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133)

<b>CNPJ:</b> 11.308.823/0001-03	<b>Data:</b> 07/01/2026 08:30
<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS / 171 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> [LICITANET] - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A FARMÁCIA BÁSICA, EMAD, SAMU, CER, EMULTI, CAPS ADULTO E INFANTIL, UBS, CENTRO DE SAÚDE DA MULHER, CTA, CEO, TELEMEDICINA, ENTRE OUTROS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> ISOSSORBIDA, dinitrato, comprimido sublingual 5mg - ISOSSORBIDA, dinitrato, comprimido sublingual 5mg	<b>Identificação:</b> 11308823000103-1-000033/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/6906467
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 28/01/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 100
	<b>Unidade:</b> UND
	<b>UF:</b> PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.754.510/0001-48	ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA	R\$ 0,46
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> PE	<b>Cidade:</b> Calumbi	<b>Endereço:</b> R EXPEDITO SIMOES, 98
	<b>Nome de Contato:</b> DRIELLE	<b>Telefone:</b> (81) 3845-1139
	<b>Email:</b> horusfarmdistribuidora@hotmail.com	

*Handwritten signature*

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

R\$ 0,80

Inc. I Art. 5° da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133)

<b>CNPJ:</b> 63.787.071/0001-04	<b>Data:</b> 17/12/2025 09:01
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MIRANTE DA SERRA / 16 - MUNICÍPIO DE MIRANTE DA SERRA/RO	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> [LICITANET] - Registro de preço para futura, eventual e se necessária contratação de empresa para aquisição de Medicamentos de Uso médico hospitalar e Ambulatorial, para atendimento das necessidades da Secretaria municipal de saúde do Município de Mirante da Serra.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> ISOSSORBIDA, DINIDRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISOSSORBIDA, DINIDRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	<b>Identificação:</b> 63787071000104-1-000138/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/6834225
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 23/12/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 100
	<b>Unidade:</b> COMP
	<b>UF:</b> RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.007.465/0001-66	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,80
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b>		



*Handwritten signature*

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)

R\$ 0,50

CNPJ: 06.553.614/0001-87  
Órgão: Prefeitura Municipal de Miguel Alves  
Objeto: Saúde  
Descrição: ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL - ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL

Data: 06/01/2026 09:00  
Modalidade: Pregão (Setor público)  
SRP: SIM  
Identificação: 042\_2025\_Miguel Alves  
Lote/Item: 1/98  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)  
Quantidade: 1.200  
Unidade: Comprimido  
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.616.184/0001-69 *VENCEDOR*	YULLA KLINGER DE CARVALHO LEITE EIRELI	R\$ 0,50
Estado: PI	Cidade: Teresina	Endereço: RUA PROFESSOR CLEMENTE FORTES, 2035
	Telefone: (86) 9432-6265	Email: contato@econfisc.com.br



Item 1: risperidona 1 mg/ml solução

Preço Estimado: R\$ 15,76 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 15,76

Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,76

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	risperidona 1 mg/ml solução	

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

**R\$ 15,00**

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

**CNPJ:** 08.096.372/0001-75

**Data:** 09/02/2026 08:30

**Órgão:** MUNICIPIO DE SERRA NEGRA DO NORTE / 08096372000175 - MUNICIPIO DE SERRA NEGRA DO NORTE

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA PODDÍVEL AQUISIÇÃO GRADATIVA DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA, PSICOTRÓPICOS E INJETÁVEIS.

**Identificação:** 08096372000175-1-000019/2026

**Lote/Item:** 1/298

**Ata:** N/A

**Descrição:** RISPERIDONA 1 MG/ML, EM GOTAS - RISPERIDONA 1 MG/ML, EM GOTAS

**Homologação:** 12/02/2026 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 500

**Unidade:** Fr

**UF:** RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.554.219/0001-08 *VENCEDOR*	WORLD COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 15,00

**Endereço:**

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

**R\$ 16,51**

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

**Órgão:** MUNICIPIO DE GUARAMIRANGA / 202503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Data:** 21/01/2026 07:59

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO A FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS DIVERSOS BEM COMO MEDICAMENTOS, PARA O ATENDIMENTO DOS PROGRAMAS RELACIONADOS A DOENÇAS CRÔNICAS, E SAÚDE DA MULHER, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARAMIRANGA/CE.

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 07606478000109-1-000005/2026

**Lote/Item:** 1/40

**Ata:** N/A

**Descrição:** Risperidona 1 mg/ml solução oral frasco 30 ml - Risperidona 1 mg/ml solução oral frasco 30 ml

**Homologação:** 22/01/2026 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 4.800

**Unidade:** FR

**UF:** CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.485.574/0001-71 *VENCEDOR*	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	R\$ 16,51

**Estado:** CE

**Cidade:** Fortaleza

**Endereço:**

AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181

**Nome de Contato:**

José Rufino Da Silva Neto

**Telefone:**

(85) 3252-5699

**Email:**

prohospital@prohospital.com.br



*[Handwritten signature]*

## Detalhamento dos Itens

Item 1: carbonato de cálcio 500mg + colecalciferol (vitamina d) 200ui. comprimido. (obrigatório registro anvisa como medicamento)

Preço Estimado: R\$ 0,23 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,23

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,23

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	carbonato de cálcio 500mg + colecalciferol (vitamina d) 200ui. comprimido. (obrigatório registro anvisa como medicamento)	

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

**R\$ 0,20**

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

<b>CNPJ:</b> 00.163.055/0001-12	<b>Data:</b> 18/08/2025 08:30
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MUNDO NOVO / 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALARES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUNDO NOVO - GO	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> CARBONATO DE CÁLCIO ASSOCIADO AO COLECALCIFEROL 500MG DE CÁLCIO + 200UI COMP - CARBONATO DE CÁLCIO ASSOCIADO AO COLECALCIFEROL 500MG DE CÁLCIO + 200UI COMP	<b>Identificação:</b> 00163055000112-1-000172/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/56
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 01/10/2025 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 3.000
	<b>Unidade:</b> UNIDADE
	<b>UF:</b> GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.007.465/0001-66	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R\$ 0,20
<b>Endereço:</b>		

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

**R\$ 0,34**

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

<b>CNPJ:</b> 65.708.760/0001-01	<b>Data:</b> 03/12/2025 00:00
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ZACARIAS	<b>Modalidade:</b> PREGÃO PRESENCIAL
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA UBS	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 200UI. COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO) - CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 200UI. COMPRIMIDO. (OBRIGATÓRIO REGISTRO ANVISA COMO MEDICAMENTO)	<b>Identificação:</b> 00012625
	<b>Lote/Item:</b> 1/20
	<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
	<b>Homologação:</b> 03/12/2025 21:00
	<b>Fonte:</b> 200.95.195.202:8075/transparencia/
	<b>Quantidade:</b> 2.250
	<b>Unidade:</b> CP
	<b>UF:</b> SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.228.695/0001-52	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA *VENCEDOR*	R\$ 0,34
<b>Estado:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Endereço:</b>
SP	Franca	AVENIDA WILSON BEGO, 745
	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
	(16) 3722-8766	metacontassas@gmail.com



Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,16

CNPJ: 08.739.930/0001-73  
Órgão: Prefeitura Municipal de Nova Palmeira  
Objeto: AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA PALMEIRA PB  
Descrição: CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+200UI - CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+200UI

Data: 13/10/2025 11:17  
Modalidade: Pregão  
SRP: NÃO  
Identificação: 429177  
Lote/Item: 1/59  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)  
Quantidade: 2.000  
Unidade: CPR  
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI *VENCEDOR*	R\$ 0,16
Estado: PR	Cidade: Ouro Verde do Oeste	Endereço: R PERU, 454
	Nome de Contato: MAICON ULIANS BACKES	Telefone: (45) 3251-1461
		Email: <a href="mailto:delydistribuidora@gmail.com">delydistribuidora@gmail.com</a>



Item 1: baclofeno 10mg

Preço Estimado: R\$ 0,29 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,29

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,29

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	baclofeno 10mg	

**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)

CNPJ: 10.291.311/0001-00

Data: 12/02/2026 07:59

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESCADA-PE / 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESCADA

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS POR LOTE, CONSIGNADO EM ATA, PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES, PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR BENÉVOLO WANDERLEY DO AMARAL DO MUNICÍPIO DE ESCADA/PE.

Identificação: 10291311000100-1-000003/2026

Lote/Item: 1/32

Ata: N/A

Homologação: 13/02/2026 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Descrição: BACLOFENO 10MG - BACLOFENO 10MG

Quantidade: 1.600

Unidade: Comp.

UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.929.561/0001-66 *VENCEDOR*	R. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E LOGISTICA LTDA	<b>R\$ 0,33</b>
Estado: PE	Cidade: Garanhuns	Endereço: AVENIDA PROJETADA, S/N
	Nome de Contato: Raunir	Telefone: (87) 3762-2400
		Email: arlogistica20@hotmail.com

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

**R\$ 0,35**

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

CNPJ: 46.612.032/0001-49

Data: 15/01/2026 09:00

Órgão: MUNICIPIO DE MIRASSOL / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS visando a eventual e futura aquisição de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde do Município de Mirassol SP para atender demanda da assistência básica.

Identificação: 46612032000149-1-000426/2025

Lote/Item: 1/275

Ata: N/A

Homologação: 30/01/2026 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Descrição: Baclofeno 10mg comprimido Comprimido Capsula e ou Dragea - Baclofeno 10mg comprimido Comprimido Capsula e ou Dragea

Quantidade: 10.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.504.853/0001-75 *VENCEDOR*	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	<b>R\$ 0,35</b>
Estado: SP	Cidade: Fernandópolis	Endereço: AVENIDA CARLOS BAROZZI, 713
	Nome de Contato: Victor	Telefone: (17) 3463-3961
		Email: passomed.adm@gmail.com

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

**R\$ 0,19**

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



Item 1: baclofeno 10 mg

Preço Estimado: R\$ 0,41 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,41

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,41

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	baclofeno 10 mg	

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

**R\$ 0,41**

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

**Órgão:** MUNICIPIO DE BRODOWSKI / 01 - Prefeitura Municipal de Brodowski

**Objeto:** Registro de preço contratação de empresa especializada no fornecimento, abastecimento, gerenciamento de operacionalização dos processos de logística, armazenamento, distribuição de medicamentos, insumos hospitalares e insumos de odontologia

**Descrição:** BACLOFENO 10 MG - BACLOFENO 10 MG

**Data:** 29/12/2025 08:00

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 45301652000102-1-001200/2025

**Lote/Item:** 1/63

**Ata:** N/A

**Homologação:** 19/01/2026 00:00

**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

**Quantidade:** 2.500

**Unidade:** CMPD

**UF:** SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.941.541/0001-50 *VENCEDOR*	ENDRAMED HOSPITALAR LTDA	<b>R\$ 0,41</b>
<b>Endereço:</b>		



92

**CNPJ:** 08.549.559/0001-87

**Órgão:** Equiplano - Prefeitura Municipal de Santo Inácio  
Fundo Municipal de Saúde de Santo Inácio

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE SERÃO ADQUIRIDOS PARA SUPRIR FALTAS EMERGENCIAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO INÁCIO, DESTINADOS A USUÁRIOS EM SITUAÇÃO DE RISCO, USUÁRIOS QUE NÃO POSSUEM CONDIÇÕES SÓCIO ECONÔMICAS, USUÁRIOS DA REDE BÁSICA, AGRAVOS À SAÚDE E/OU DOENÇAS CRÔNICAS, QUE RECORREM À ORDEM JUDICIAL, CONSELHO TUTELAR E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL DESTA SECRETARIA DE SAÚDE, OU PACIENTES EM INÍCIO DE TRATAMENTO, BEM COMO COMPLEMENTAR A NECESSIDADE DE MEDICAMENTOS COMPLEXOS NÃO FORNECIDOS PELA FARMÁCIA BÁSICA, REALIZADA ATRAVÉS DE AVALIAÇÃO SOCIAL.

**Descrição:** MUCOPOLISSACARÍDEO, COMPOSIÇÃO: POLISSULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/G - BR0440055

**Data:** 26/02/2026 00:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** FMSSI-32026-Pregão Eletrônico

**Lote/Item:** 147/1

**Ata:** N/A

**Fonte:** santoinaciopr.equiplano.com.br:7474/transparencia/licitacoes

**Quantidade:** 12

**UF:** PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.614.267/0001-31	FARMACIA AVENIDA DE SANTO INACIO LTDA	R\$ 46,92
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b> AVENIDA LUIS ANTONIO AGOSTINHO, 871		

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

**R\$ 30,00**

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

**CNPJ:** 17.420.047/0001-07

**Órgão:** Consórcio de Saúde dos Municípios do Oeste do Paraná - Consamu

**Objeto:** Saúde

**Descrição:** MUCOPOLISSACARÍDEO, COMPOSIÇÃO: EM SAL POLISSULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA 40 G - MUCOPOLISSACARÍDEO, COMPOSIÇÃO: EM SAL POLISSULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA 40 G

**Data:** 01/04/2025 08:31

**Modalidade:** Pregão (Setor público)

**SRP:** SIM

**Identificação:** 05\_CONSAMU

**Lote/Item:** 98/1

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** www.bbmnetlicitacoes.com.br

**Quantidade:** 120

**Unidade:** Bisnaga

**UF:** PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.782.733/0003-00	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 30,00
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> SC	<b>Cidade:</b> Palhoça	<b>Endereço:</b> RUA DOS CISNES, 235
	<b>Nome de Contato:</b> Renata Casagrandre Galiotto	<b>Telefone:</b> (51) 3751-9300
		<b>Email:</b> ciamed@ciamedrs.com.br



*BD*

Item 1: polissulfato de mucopolissacarideo 5mg/g gel - 500

Preço Estimado: R\$ 66,50 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 66,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 66,50

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	polissulfato de mucopolissacarideo 5mg/g gel - 500	

**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)

**R\$ 66,50**

**CNPJ:** 45.094.901/0001-28  
**Órgão:** Prefeitura Municipal de Potirendaba  
**Objeto:** aquisição de PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS, para atender as necessidades das coordenadorias municipais, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, em sede de registro de preços  
**Descrição:** POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL - 500 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL - 500

**Data:** 22/08/2025 00:00  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 00018425  
**Lote/Item:** 1/90  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Homologação:** 09/09/2025 00:00  
**Fonte:** 191.243.12.90:8079/transparencia/  
**Quantidade:** 150  
**Unidade:** TB  
**UF:** SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.675.968/0001-53	MIGLIOMI E FAGNANI COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	<b>R\$ 66,50</b>
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> Bady Bassitt	<b>Endereço:</b> R EUCLIDES DA CUNHA, 1603
<b>Nome de Contato:</b> Joao	<b>Telefone:</b> (17) 32584-6421	<b>Email:</b> badytecnologia@gmail.com



Item 1: propofol 10mg/ml ampola

Preço Estimado: R\$ 9,74 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 9,74

Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,74

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	propofol 10mg/ml ampola	

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

**R\$ 9,29**

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

CNPJ: 11.213.822/0001-77

Data: 05/02/2026 00:00

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 55 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BONFINÓPOLIS

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

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 ODONTOLOGIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DESTA EDITAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Identificação: 11213822000177-1-000001/2026

Lote/Item: 1/67

Ata: N/A

Homologação: 05/02/2026 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 100

Unidade: AP

UF: GO

Descrição: PROPOFOL 10 MG/ML INJETAVEL - PROPOFOL 10 MG/ML INJETAVEL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
56.795.674/0001-84	G.O MEDICAL LTDA	R\$ 9,29
<b>*VENCEDOR*</b>		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
QUADRA 469, SN	Fernando Rodrigues de Andrade	(62) 3550-3922
		Email:
		licitacao@gomedicalbr.com

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

**R\$ 10,19**

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

CNPJ: 83.787.871/0001-04

Data: 17/12/2025 09:01

Órgão: MUNICÍPIO DE MIRANTE DA SERRA / 16 - MUNICÍPIO DE MIRANTE DA SERRA/RO

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: [LICITANET] - Registro de preço para futura, eventual e se necessária contratação de empresa para aquisição de Medicamentos de Uso médico hospitalar e Ambulatorial, para atendimento das necessidades da Secretaria municipal de saúde do Município de Mirante da Serra.

Identificação: 63787071000104-1-000138/2025

Lote/Item: 1/6834188

Ata: N/A

Homologação: 23/12/2025 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 200

Unidade: AMP

UF: RO

Descrição: PROPOFOL 10MG/ML - SOL. INJ. 10 ML - PROPOFOL 10MG/ML - SOL. INJ. 10 ML

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.620.735/0001-30	GHOOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 10,19
<b>*VENCEDOR*</b>		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904
		Nome de Contato:
		Rodrigo Batistel Barbosa
		Telefone:
		(45) 3306-7151
		Email:
		gholdmed@hotmail.com



*Handwritten signature*

CNPJ: 78.161.27/0001-53  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIPÁ/PR  
Objeto: Aquisição de medicamento(s) para atender a demanda do Município de Maripá/PR  
Descrição: Propofol - PROPOFOL, DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA EMULSÃO INJETÁVEL  
CatMat: 305935 - Propofol - Dosagem: 10 MG/ML | Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

Data: 11/11/2025 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900822025 / UASG:985487  
Lote/Item: /247  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 17/12/2025 04:53  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 100  
Unidade: Ampola 10,00 ML  
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 11,90
<b>*VENCEDOR*</b>		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R JACINTO GODOY, 390
	Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636
		Email: clmfarma.med@gmail.com





**GOLDEN PLUS**  
Distribuidora de medicamentos  
e produtos hospitalares Ltda

Prefeitura Municipal  
de Sapezal  
Folha n° 224w

**GOLDEN PLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Rua das Roseiras, 50  
Barão de Cotegipe/RS  
E-mail Vendas: sac@goldenplus.net.br  
WhatsApp Sac: (54) 98406-2064

**Prévia Licitação**

**MODALIDADE** : Pregão Eletrônico

**VALIDADE** : 90 dias

**RAZÃO SOCIAL**: MUNICIPIO DE SAPEZAL

**E-MAIL**: sandraalvesgomes73@gmail.com

Abaixo lista dos produtos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
Propofol 10mg/mL 10mL Fr/Amp. (C1) (propovan)	Caixa c/ 10 Amp.	Cristália	1	11,3400	11,34
<b>TOTAL R\$</b>					<b>11,34</b>

**Esse documento é valido apenas para cotação de prévia licitação.**

GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS  
HO:17472278000164

Assinado de forma digital por  
GOLDENPLUS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS E PRODUTOS  
HO:17472278000164

Goldenplus Com. De Med. E Prod. Hosp. Ltda.  
CNPJ: 17.472.278/0001-64

94

### Detalhamento dos Itens

<b>Item 1: topiramato 50 mg, comprimido</b>			
<b>Preço Estimado:</b> R\$ 0,53 (un)	<b>Percentual:</b> -	<b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 0,53	<b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 0,53

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	topiramato 50 mg, comprimido	

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** **R\$ 0,45**  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

<b>CNPJ:</b> 76.105.600/0001-86	<b>Data:</b> 21/01/2026 08:59
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL / 83 - Prefeitura Municipal de Campina Grande do Sul - PR	<b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME DESCRITIVO E QUANTITATIVO CONSTANTES NO EDITAL E SEUS ANEXOS.	<b>SRP:</b> SIM
<b>Descrição:</b> TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDO - TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDO	<b>Identificação:</b> 76105600000186-1-000324/2025
	<b>Lote/Item:</b> 1/2036199
	<b>Ata:</b> N/A
	<b>Homologação:</b> 22/01/2026 00:00
	<b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br
	<b>Quantidade:</b> 2.100
	<b>Unidade:</b> CPM
	<b>UF:</b> PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.179.963/0001-06	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>R\$ 0,45</b>
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b> PR-493, 3940	<b>Telefone:</b> (46) 3225-1002	<b>Email:</b> logmedi@hotmail.com

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** **R\$ 0,60**  
 Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

<b>CNPJ:</b> 76.105.600/0001-86	<b>Data:</b> 21/01/2026 09:00
<b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Campina Grande do Sul - PR	<b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME DESCRITIVO E QUANTITATIVO CONSTANTES NO EDITAL E SEUS ANEXOS.	<b>SRP:</b> NÃO
<b>Descrição:</b> TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDO - TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDO	<b>Identificação:</b> 38976_552025
	<b>Lote/Item:</b> 165/1
	<b>Ata:</b> <u>Link Ata</u>
	<b>Fonte:</b> https://comprasbr.com.br/
	<b>Quantidade:</b> 2.100
	<b>Unidade:</b> CPM
	<b>UF:</b> PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.179.963/0001-06	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>R\$ 0,45</b>
<b>*VENCEDOR*</b>		
<b>Endereço:</b> PR-493, 3940	<b>Telefone:</b> (46) 3225-1002	<b>Email:</b> logmedi@hotmail.com

10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI LTDA	<b>R\$ 0,49</b>
<b>Estado:</b> PR	<b>Cidade:</b> Paranavá	<b>Endereço:</b> RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108
	<b>Nome de Contato:</b> ALINE	<b>Telefone:</b> (44) 3423-0984
		<b>Email:</b> arenitomed@gmail.com



**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Dr. João Caruso, 2115 - Bairro Industrial  
Erechim, RS, CEP: 99706-250  
E-mail Vendas: vendas01@inovamed-rs.com.br

**CNPJ:** 12.889.035/0001-02  
**IE:** 039/0157570  
**Fone:** (54) 2106-7930


**PRÉVIA LICITATÓRIA**

**RAZÃO SOCIAL:** Prefeitura de Sapezal  
**E-MAIL:** licitacao.saude@sapezal.mt.gov.br  
**MODALIDADE:** : Pregão Presencial  
**VALIDADE DA PROPOSTA:** 90 dias

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
TOPIRAMATO 50 MG VO CP REVESTIDO (C1) (G)					
TOPIRAMATO 50 MG CP (C1) (G)	CX C/60 CP	ZYDUS	1	0,4414	0,4414
				<b>TOTAL R\$</b>	<b>0,4414</b>

**Esse documento é valido apenas para cotação de prévia licitatória, seu uso NÃO É PERMITIDO em processos de COMPRA DIRETA, caso queira realizar o processo de compra direta, favor entrar em contato com nossos vendedores para validação de estoque dos produtos.**

  
Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3622-4273  
Rua Rubens Derks, 105-Ltda. Rubens Derks  
B. Industrial CEP: 99706-300 Erechim-RS