

Termo de Referência 83/2023

Informações Básicas

Número do TR	UASG	Editado por	Atualizado em
83/2023	450522-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIQUEMES	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	16/05/2023 09:26 (v 1.0)
Status	ASSINADO		

Outras informações

Categoria	Número da Contratação	Processo Administrativo
II - compra, inclusive por encomenda;	450522-219/2022	9450/2023

1. Definição do objeto

1. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos de uso Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes por até 12 (doze) meses, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Item	Produto	Catálogo	Descrição	Qtde	Und. Med.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	501.003.002	271100	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G + 200MG INJETÁVEL Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio Concentração: 1g + 200mg Apresentação: Injetável CATMAT 271100	300	F/A	10,96	3.288,00
2	501.003.007	268207	AMPICILINA 1 G TIPO INJETÁVEL Ampicilina Dosagem: 1 G Tipo Uso: Injetável CATMAT 268207	1.500	F/A	3,89	5.835,00
			AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL				

3	501.003.008	442727	Ampicilina Concentração: 500 MG Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442727	900	F/A	2,79	2.511,00
4	501.003.011	268952	AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Azitromicina Dosagem: 500 MG Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável CATMAT 268952	300	F/A	16,17	4.851,00
5	501.003.012	270612	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina Dosagem: 1.200.000ui Uso: Injetável CATMAT 270612	12.000	F/A	8,20	98.400,00
6	501.003.014	270616	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Potássica Dosagem: 5.000.000ui Uso: Injetável CATMAT 270616	204	F/A	8,12	1.656,48
7	501.003.015	270614	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 300.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Potássica Composição: Associada À Penicilina Procaínada Dosagem: 100.000ui + 300.000ui Uso: Injetável CATMAT 270614	120	F/A	4,78	573,60
8	501.003.020	460699	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefalotina Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável	11.400	F/A	4,47	50.958,00

			CATMAT 460699				
9	501.003.021	442693	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Cefazolina Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442693	3.140	F/A	4,16	13.062,40
10	501.003.022	339846	CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 339846	4.800	F/A	9,44	45.312,00
11	501.003.023	268411	CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL Cefotaxima Sódica Dosagem: 1 G Indicação: Injetável CATMAT 268411	3.850	F/A	7,95	30.607,50
12	501.003.059	442694	CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftazidima Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442694	2.400	F/A	13,32	31.968,00
13	501.003.024	442701	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442701	36.000	F/A	5,04	181.440,00
14	501.003.025	442703	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável *Uso Intramuscular*	150	F/A	9,57	1.435,50

			CATMAT 442703				
15	501.003.060	448844	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cetoprofeno Concentração: 100 MG Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 448844	12.000	F/A	3,96	47.520,00
16	501.003.030	292419	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML Apresentação: Solução Injetável Ampola 4 MI CATMAT 292419	5.400	AMPOL	3,58	19.332,00
17	501.003.032	335100	CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cloranfenicol Concentração: 1 G Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 335100	600	F/A	7,14	4.284,00
18	501.003.061	438633	COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Colistimetato De Sódio Concentração: 1.000.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 438633	36	F/A	12,20	439,20
19	501.005.084	480987	ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Eritromicina Concentração: 0,5% Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 480987	60	BIS	6,75	405,00

20	501.003.037	271116	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML Uso: Injetável Bolsa 100 MI CATMAT 271116	360	BOLSA	13,26	4.773,60
21	501.003.038	268256	GENTAMICINA 40 MG /ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML Aplicação: Solução Injetável Ampola 2 MI CATMAT 268256	6.000	AMPOL	1,94	11.640,00
22	501.002.047	268488	MEROPENEM 1 G INJETÁVEL Meropenem Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268488	2.400	F/A	17,15	41.160,00
23	501.003.046	268513	OXACILINA 500 MG INJETÁVEL Oxacilina Dosagem: 500 MG Composição: Injetável CATMAT 268513	9.000	F/A	2,21	19.890,00
24	501.003.047	271725	PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama Concentração: 4g + 500mg Aplicação: Injetável CATMAT 271725	3.150	F/A	14,80	46.620,00
25	501.003.062	436885	POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Polimixina B Concentração: 500.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável	250	F/A	18,39	4.597,50

			CATMAT 436885				
26	501.005.083	270227	POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Polimixina B Composição: Associada Com Oxitetraciclina Concentração: 10.000ui + 5mg/G Uso: Pomada Oftálmica Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 270227	60	BIS	14,59	875,40
27	501.003.049	272089	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Dosagem: 1% Indicação: Creme Pote 400 Grama CATMAT 272089	250	POTE	46,12	11.530,00
28	501.003.063	449187	TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO Trometamol Composição: Fosfomicina Concentração: *5,631* G Forma Farmacêutica: Granulado Envelope 8 Grama CATMAT 449187	600	ENV	25,59	15.354,00
29	501.003.055	268541	VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268541	4.500	F/A	22,46	101.070,00

1.2 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto Municipal nº 19.361, de 21 de setembro de 2022.

1.3. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.4. O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados da Publicação no PNCP, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.

1.5. As especificações do(s) produto(s), está em conformidade com catálogo eletrônico de padronização, observados os requisitos de qualidade, rendimento, compatibilidade, durabilidade e segurança.

Dos órgãos participantes

1.6. São órgãos participantes deste Registro de Preços:

Secretaria Municipal de Saúde - SEMSAU

2. Fundamentação da contratação

2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

2.2. O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual 2023, conforme detalhamento a seguir:

Declaramos que a despesa consta no Plano de Contratações Anual - PCA, conforme Inciso VII do Artigo 12 da Lei Federal 14.133/21, com o Número da contratação: 215/2022, Nº DFD: 415/2022, data estimada para o início do processo de contratação em 06/12/2022, e data estimada para a conclusão do processo de contratação em 31/01/2023.

Da metodologia de cálculo para estimativa das quantidades

2.3. A metodologia de cálculo para estimativa das quantidades encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

3. Descrição da solução

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. Requisitos da contratação

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Sustentabilidade:

4.1. Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

4.1.1. Que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR 15448-1 e 15448-2;



4.1.2. Que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial INMETRO, como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

4.1.3. Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e

4.1.3.1 Não serão aceitos materiais/produtos que tenham sido violados da embalagem/lacres de fábrica ou já utilizados, mesmo após quaisquer processos de recondicionamento, e ainda os que se apresentarem fora das embalagens originais de seus fabricantes.

4.1.4. Que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substance), tais como: mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr (VI)), cádmio (Cd) bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs) .

Indicação de marcas ou modelos (Art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133, de 2021):

4.2. Na presente contratação não será admitida a indicação de marcas ou modelos, apenas pode apresentar marcas ou modelos como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto.

Da vedação de utilização de marca/produto na execução do serviço

4.3. Na presente contratação não será vedada nenhuma marca/produto desde que atendas as especificações e condições deste termo de referência.

Da exigência de carta de solidariedade

4.4. Em caso de fornecedor revendedor ou distribuidor, será exigida carta de solidariedade emitida pelo fabricante, que assegure a execução do contrato.

Subcontratação

4.5. Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

Garantia da contratação

4.6. Não haverá exigência de garantia contratual da execução nos termos art. 92, XII, da Lei nº. 14.133/2021, por razões da baixa complexidade do objeto, com base no Estudo Técnico Preliminar- ETP - ID 1488291 e Matriz de Gerenciamento de Riscos ID 1489617, elaborados para a contratação.

4.6.1 A contratação conta com garantia de 12 meses do objeto a ser entregue, nos termos do artigo 92, XIII, da Lei nº. 14.133 /2021, o que configura obrigação futura, com base no Estudo Técnico Preliminar, ETP -ID 1570340 e Matriz de Gerenciamento de Riscos ID 1570343.

5. Modelo de execução do objeto

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Condições de Entrega

5.1.LOCAL/HORÁRIO

5.1.1 Os materiais solicitados, relacionados neste Termo de Referência, deverão ser entregues no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, situado na Travessa Saturno, nº118, Jardim das Palmeiras, Ariquemes RO, no horário das 07:30 às 13:30 horas e das 15:30 às 17:30 horas de segunda-feira a quinta-feira, e nas sextas-feiras das 07:30 às 13:30 horas.

5.2 PRAZO E FORMA DE ENTREGA DO OBJETO

5.2.1 O prazo de entrega dos bens não será superior a 30 (trinta) dias corridos, contados após o recebimento da nota de empenho e/ou ordem de fornecimento, de forma parcelada.

5.2.1.1 O prazo de entrega poderá ser prorrogado, por igual período, a critério da Administração, desde que justificado por parte da contratada.

5.2.1.2 A contratante solicitará à contratada na forma do item 1.1 o empenho com valor mínimo de 25% do quantitativo total estimado pela unidade administrativa, apenas quando solicitar o determinado material;

5.2.2 A ciência do ato para contar o prazo de entrega será considerada a data de confirmação da leitura do seu teor pelo destinatário. Na ausência da confirmação de leitura, será considerada válida a comunicação ao término do prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da data de seu envio.

5.2.3 O fornecimento/entrega deverá ser efetuado mediante nota de empenho e/ou ordem de fornecimento, referenciado na requisição e nota fiscal.

Garantia, manutenção e assistência técnica

5.3 Aplica-se, no que couber, o Código de Proteção e Defesa do Consumidor quanto à oferta de reposição do produto, ainda que cessada a sua fabricação ou importação;

5.4 No caso de vícios ou de quaisquer outras irregularidades constatadas, a Administração fornecerá à Contratada relatório concernente a essas ocorrências, expondo seus motivos, a fim de que as mesmas sejam corrigidas;

5.5 Os materiais deverão ter garantia mínima de 12 (doze) meses a contar da data de entrega no órgão licitante;

a) A garantia prevista para o objeto diz respeito à solução de problemas no que tange as embalagens, bem com todo e qualquer defeito de fabricação apresentado e terá início da data de recebimento definitivo, sem ônus adicional para a contratante;

5.6 Os chamados relativos à garantia serão feitos pelo Contratante, por escrito por correio eletrônico, por telefone e ou pelos correios postais nacionais, obrigando-se a empresa Contratada atendê-la no prazo Máximo de 48 (quarenta e oito) horas e, caso tenha que substituir o produto, deverão trocá-los por outro de igual especificação em até 72 (setenta e duas) horas, em perfeitas condições de uso e sob as mesmas condições contratuais;

5.7 Os produtos que possuam prazo de validade somente serão recebidos com prazo máximo expirado de 25%, não sendo aceitos com prazo de validade remanescente inferior a 75%

5.8 O período de garantia consiste na reparação, sem quaisquer ônus adicional para a Administração Pública, de eventuais desajustes, defeitos no funcionamento proveniente de fábrica, com as necessárias substituições de peças e componentes defeituosos, de acordo com os manuais e normas técnicas específicas;

5.9 A empresa vencedora do processo licitatório deverá fornecer, sem quaisquer ônus para a Administração, manual de operação do objeto em português, contendo todas as instruções necessárias e suficientes para orientar o usuário na operacionalidade e manutenção corretas, quando for o caso.

5.10 A empresa deverá fornecer certificados de garantia, em português, por meio de documentos próprios, ou anotação impressa, ou carimbada na respectiva Nota Fiscal.

5.11 A prestação dos serviços deverá ser realizado dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, fornecendo todos os materiais, equipamentos e utensílios em quantidade, qualidade e tecnologia adequadas, com a observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação.

5.12 O prazo de garantia de funcionamento e de suporte técnico para o serviço contratado, será contado a partir da data de emissão do Termo de Recebimento Definitivo dos serviços, ou seja, após a devida execução.

6. Modelo de gestão do contrato

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

6.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

6.5. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

6.6. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário (Decreto Municipal nº 19.159, de 2022, art. 10).

6.6.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência;

6.7. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Decreto Municipal nº 19.159, de 2022, art. 8).

6.7.1. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

6.7.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

6.7.3. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.(Decreto Municipal nº 19.159, de 2022, art. 8, VIII).

6.7.4. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

6.8. O fiscal administrativo do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.

6.9. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.



7. Critérios de medição e pagamento

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento do Objeto

7.1 São de inteira responsabilidade do almoxarifado recebedor, os procedimentos de recebimento dos materiais, por Comissão de Recebimento de Materiais e Serviços do Almoxarifado, inserida na estrutura das Secretarias, a qual goza de autonomia para, dentro das normas e responsabilidades realizar acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação.

7.2 A Comissão de Recebimento, fará a conferência da quantidade e qualidade dos objetos entregues, conforme a Nota de Empenho e/ou ordem de fornecimento considerando as especificações técnicas, e cláusulas discriminadas no Contrato, Termo de Referência e seus apêndices;

7.3 Formas de recebimento:

7.3.1 Recebimento Provisório (art. 140 II, a, da Lei 14.133/21) - de forma sumária não superior a 05 (cinco) dias corridos, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, como contagem física das embalagens, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais.

7.3.2 Recebimento Definitivo (art. 140 II, b, da Lei 14.133/21) - que consiste na verificação da qualidade e quantidade dos bens e de sua aceitação com a certificação na Nota Fiscal, será firmado por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais, em prazo não superior a 15 (quinze) dias corridos, salvo caso devidamente justificado, liquidando a despesa, comprovando a adequação do objeto nos termos contratuais e consequente aceitação mediante a termo de recebimento definitivo.

7.4 O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

7.5 O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil do contratado em face da eventual existência de vícios redibitórios, e nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato, nos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

7.6 O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com o contrato, assim como as especificações técnicas, e cláusulas discriminadas no Termo de Referência e seus apêndices.

7.7 Se, após o recebimento provisório, for constatado que os materiais foram entregues de forma incompleta, com qualidade e quantidade inferior à contratada, apresentando defeitos ou em desacordo com as especificações da aquisição, o contratado se obriga, substituir os bens em desacordo ou entregar os bens remanescentes às suas expensas, após a notificação do contratado. Será interrompido o prazo de recebimento definitivo e suspenso o prazo de pagamento até que seja sanada a situação.

7.8 A contratada deverá reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, os materiais que forem rejeitados, parcial ou totalmente, por apresentarem vícios, defeitos ou incorreções, no prazo MÁXIMO de 120 (cento e vinte) horas corridas (Art. 119, lei 14.133/21).

7.9 Só será reconhecida a entrega como realizada se os quantitativos dos itens da nota fiscal forem aceitos. Se algum bem constante da mesma for recusado, a nota ficará esperando regularização e a data de entrega será a data do fechamento do empenho com a entrega de todos os itens conforme solicitado.

7.10 Em todo caso de devolução ou extravio do bem, a empresa contratada será responsável pelos custos com fretes, carretos, seguro e tributos, se ocorrerem.

7.11 A comissão de recebimento da secretaria citada acima, se necessário pode e deve solicitar no ato do recebimento do objeto, ou posterior ao mesmo, um especialista capacitado na área proponente, para atestar a veracidade dos aspectos físicos e da qualidade dos produtos.

7.12 No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.



7.13. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

Liquidação

7.12 Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- a) o prazo de validade;
- b) a data da emissão;
- c) os dados do contrato e do órgão contratante;
- d) o período respectivo de execução do contrato;
- e) o valor a pagar; e
- f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

7.11 Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

7.12 A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta *on-line* ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.13 A Administração deverá realizar consulta ao SICAF para: a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital; b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, que implique proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.

7.14 Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

7.15 Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

7.16 Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

7.17 Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

Prazo de pagamento

7.18 O pagamento será efetuado no prazo superior a 30 (trinta) dias contados a partir do atesto da Nota Fiscal, conforme seção anterior, após comprovadas o adimplemento da contratada em todas as suas obrigações, já deduzidas as glosas e notas de débitos, nos termos da Decreto Municipal nº 19.379, de 2022, art. 10, parágrafo único, e seguirá a ordem cronológica em conformidade ao decreto nº 17.210/2021.

7.19 Se durante a liquidação for identificado erro ou falha documental sanável, salvo má-fé, o credor será notificado para no prazo de três dias corridos para sanear o documento, após esse prazo a obrigação do pagamento terá sua exigibilidade suspensa e será excluída da ordem cronológica.



7.20 No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, mediante aplicação das seguintes fórmulas:

$$I = (TX/100) / 365$$

$$EM = I \times N \times VP,$$

onde: I = Índice de atualização financeira;

TX = Percentual da taxa de juros de mora anual;

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela em atraso.

Forma de pagamento

7.21 O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7.22 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

7.23 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

7.23.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

7.24 O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8. Critérios de seleção do fornecedor

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

8.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo **menor preço POR ITEM, em regime aberto**.

Exigências de habilitação

8.2. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

Habilitação jurídica

8.3. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;



8.4. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

8.5. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documentos comprobatórios de seus administradores;

8.6. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

8.7. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documentos comprobatórios de seus administradores;

8.8. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz

8.9. Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o [art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971](#).

8.10. Agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do [art. 4º, §2º do Decreto nº 10.880, de 2 de dezembro de 2021](#).

8.11. Produtor Rural: matrícula no Cadastro Específico do INSS CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 13 de novembro de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).

8.12. Documentos de identificação contendo RG e CPF do(s) sócio(s) ou sócio administrador;

8.13. Instrumento de procuração, devidamente registrado em Cartório (quando for o caso), acompanhado dos documentos pessoais do procurador (RG e CPF);

8.14. Registro Comercial, no caso de empresa individual.

8.15. Decreto de Autorização, devidamente arquivado em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País.

8.16. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

Habilitação fiscal, social e trabalhista

8.17. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.18. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

8.19. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.20. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.21. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual, Municipal ou Distrital relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.22. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual e Municipal ou Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.23. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos Estadual e Municipal ou Distrital relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

8.24. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

Qualificação Econômico-Financeira

8.25. Certidão Negativa de Falência, de Concordata, de Recuperação Judicial ou Extrajudicial – (Lei nº 11.101/2005) expedida pelo distribuidor da sede da empresa, EXPEDIDA NOS ÚLTIMOS 90 (Noventa) dias caso não conste o prazo de validade; ou que esteja dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão.

8.26 No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do art. 58, da Lei nº 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.

Qualificação Técnica

8.27. Apresentação de pelo menos um **Atestado(s) de Capacidade Técnica** (declaração ou certidão) fornecidos por pessoa jurídica de direito público ou privado em nome da licitante, comprovando/declarando a aptidão ou desempenho da licitante para fornecimento dos objetos compatível em características com o objeto da licitação.

8.27.1 O atestado de capacidade técnica emitido por **pessoa jurídica de direito privado** deverá indicar dados da entidade emissora (razão social, CNPJ, endereço, telefone, e-mail, data de emissão) e dos signatários do documento (nome, função, telefone, etc.). Além da descrição detalhada do objeto, quantidades e prazos de fornecimento dos materiais. Quando for emitido por ente privado deverá este ser com firma reconhecida de quem o subscreveu.

8.28. Todas as informações prestadas no Atestado de Capacidade Técnica estarão sujeitas a verificação e confirmação de autenticidade, exatidão e veracidade através de diligência, sujeitando o emissor às penalidades previstas em lei caso ateste informações inverídicas. Por decisão do Pregoeiro, poderá ser aberto prazo ao licitante para atendimento a diligência, que poderá ser realizada por convocação através do próprio sistema comprasnet.

8.29. Caso haja necessidade, a Administração reserva-se ao direito de solicitar a apresentação de cópia(s) da(s) Nota(s) Fiscal (is) e correspondentes ao(s) Atestado(s) de Capacidade Técnica apresentados.

8.30. Cópia autenticada da Licença de funcionamento expedida pelo Órgão Sanitário Local (Estadual/Municipal) que comprove o licenciamento da empresa para exercer as atividades de comercialização referente ao objeto deste certame; Cópia da autorização de funcionamento (AFE), da empresa proponente, emitida pelo órgão competente da Agência Nacional da Vigilância Sanitária ANVISA;

8.31. Certificado de Registro dos produtos expedidos pelo Ministério da Saúde, podendo ser cópia da publicação no Diário Oficial da União ou cópia autenticada do certificado, conforme Resolução ANVISA - RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001, identificando o número do item Correspondente. Somente para o item quando aplicável.

8.31.1 Caso o produto esteja dispensado de Registro, a licitante deverá encaminhar Declaração de Notificação de Dispensa de Registro ou Certificado de Dispensa de Registro, emitidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária-ANVISA, ou outro documento oficial apto a comprovar a dispensa do registro, ficando a cargo da licitante a comprovação de que o produto não está sujeito ao regime de Vigilância Sanitária.

8.32. Certificado Regional de Farmácia- CRF ou outro equivalente. Caso o prazo de validade do registro esteja vencido, a licitante deverá encaminhar Certificado de Registro ou publicação no Diário Oficial da União (DOU) acompanhado do pedido de revalidação "FP 1" e "FP 2", datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do art.14, §6º, do Decreto Federal nº 79.094/1977;

8.33 Sob pena de inabilitação, os documentos apresentados deverão estar:

a) Em nome da licitante com o nº do CNPJ e o endereço respectivo, conforme segue:

b) Se a licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz e;

c) Se a licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial;

8.34 No caso das alíneas anteriores, serão dispensados da filial aqueles documentos que, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz e vice-versa.

Caso a licitante pretenda efetuar o fornecimento do objeto desta licitação por intermédio de outro estabelecimento, matriz ou filial, conforme o caso, deverá comprovar também que este atende a todas as exigências habilitatórias

9. Estimativas do Valor da Contratação

Valor (R\$): 801.389,18

9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1. O custo estimado total da contratação é de **R\$ 801.389,18 (oitocentos e um mil, trezentos e oitenta e nove reais e dezoito centavos)** conforme custos unitários apostos na Nota de Autorização da Despesa ID: 1570343.

9.2 A pesquisa de preço atende às metodologias da Instrução Normativa Nº. 001/SML/PMA/2021.

10. Adequação orçamentária

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 A dotação orçamentária para a aquisição dos produtos por intermédio do presente Registro de Preços será efetuada à medida que as compras forem solicitadas à Gerência do Sistema de Registro de Preços;

10.2 Servirão de cobertura às contratações oriundas da Ata de Registro de Preços para o exercício de 2023 e o próximo exercício, os recursos orçamentários da unidade orçamentária requisitante. Havendo necessidade, por determinação da Sra. Prefeita Municipal poderão ser utilizados recursos orçamentários de qualquer Secretaria Municipal de Ariquemes;

10.3 Os recursos orçamentários provenientes de outros Municípios; do Estado; Distrito Federal; União e/ou entidades públicas ou privadas nacionais e estrangeiras; de outro país, ou ainda de organismos internacionais, repassados ao Município de Ariquemes a título de convênio, ajustes, doações e outros instrumentos equivalentes, recepcionados por dotações orçamentárias deste Município, podem servir de cobertura às despesas com contratações decorrentes do Sistema de Registro de Preços.

10.4 Se a eventual e futura contratação ocorrer ainda neste exercício, às respectivas despesas decorrentes da contratação, objeto desta licitação, correrão à conta dos recursos específicos consignados no orçamento do Município de Ariquemes-RO.

10.5 Os recursos orçamentários destinados à cobertura das despesas decorrentes da aquisição, correrão por conta dos recursos, pela seguinte classificação orçamentária:

Órgão: Prefeitura Municipal de Ariquemes

Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Saúde

Programação:

10.122.0039.2501 - Manutenção e Coordenação das Atividades da Secretaria;

10.122.0039.2504 - Cumprir Determinações Judiciais;

10.301.0035.2507 - Atenção Básica em Saúde PAB;

10.302.0037.2513 - Atenção de Média e Alta Complex. Amb. e Hospitalar MAC;

10.302.0037.2519 - Serv. de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU;



10.304.0036.2524 - Ações de Vigilância Sanitária;

10.305.0036.2526 - Ações de Vigilância e Promoção em Saúde;

10.305.0036.2527 - Vigilância, Prevenção e Controle das DST/AIDS Hepatites Virais;

10.301.0035.2530 - Assist. Farmacêutica e Insumos Estr. na Atenção Básica em Saúde

Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte de Recurso: RP-1.500, SUS-1.600, ESTADUAL-1.621

10.6. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

11. Do Faturamento

11. DO FATURAMENTO

11.1 Deverão ser apresentadas no setor de Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, as Notas Fiscais/Faturas deverão ser emitidas em 03 (três) vias, em favor das secretarias abaixo:

11.1.1 Fundo Municipal de Saúde de Ariquemes, CNPJ: 07.582.909/0001-44 - Endereço: Av. Tancredo Neves, 1586. Setor Institucional, CEP: 76.872-854, Ariquemes/RO, Fone (69) 3516-2195 (WhatsApp)

11.2 No corpo da nota deverá conter:

- a descrição do material que deve ser pela Denominação Comum Brasileira DCB (Lei 9.787, de 10.02.99);
- lote e respectiva validade dos materiais;
- o número da cotação, Processo, Empenho;
- número da Conta Bancária da empresa, para depósito do pagamento.
- Caso o recurso for proveniente de emendas federais ou estaduais, citar o número da proposta/convênio/contrato de repasse.

12. Condições de Participação

12. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

12.1 Poderão participar deste certame, todas as empresas do ramo pertinente ao objeto do presente Termo de Referência, devidamente qualificado, mediante comprovação das regularidades fiscais, obedecendo à legislação que rege a matéria;

12.2 Poderão participar empresas que se encontrem em recuperação judicial e/ou extrajudicial.

12.3 Não poderão disputar esta licitação: (Previstos nos Art. 9º e 14º da Lei 14.133/21)

12.3.1 aquele que não atenda às condições deste Termo de referência e seu(s) anexo(s);

12.3.2 autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

12.3.3 empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

12.3.4 pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

12.3. aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

12.3.5 empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

12.3.6 pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

12.3.7 agente público do órgão ou entidade licitante;

12.3.8 pessoas jurídicas reunidas em consórcio, conforme o entendimento do Acórdão TCU nº 1316/2010, que atribui à Administração a prerrogativa de admissão de consórcios em licitações por ela promovidas, pelos motivos já expostos, conclui-se que a vedação de constituição de empresas em consórcio, neste certame, é o que melhor atende o interesse público, por prestigiar os princípios da competitividade, economicidade e moralidade

12.3.9 Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

12.3.10 Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.

12.3.11 Empresas estrangeiras que não atenderem às exigências de habilitação, onde tais serão exigidas mediante documentação equivalente, autenticada pelos respectivos consulados e traduzida por tradutor juramentado.

12.3.12 Não será admitida a participação de empresas que possuam nos seus **quadros, funcionários ou servidores do MUNICÍPIO DE ARIQUEMES**, inclusive na condição de sócio ou dirigente.

13. Das Cláusulas Instrumento Contratual

13. DAS CLÁUSULAS INSTRUMENTO CONTRATUAL E OBRIGAÇÕES

13.1 As condições e regras do contrato, assim como as obrigações da contratante e contratada cessão e/ou transferência encontram-se pormenorizada em tópicos específicos da Minuta de Contrato, apêndice deste Termo de Referência.

14. Da Justificativa da Formação do RP

14. DA JUSTIFICATIVA DA FORMAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS

14.1 O sistema de registro de preços poderá ser utilizado de forma preferencial em relação ao rito tradicional das contratações de bens e serviços, conforme art. 64 do Decreto municipal 19.359/22, inclusive de obras e serviços de engenharia, observadas as seguintes hipóteses:

II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

14.2 O Sistema de Registro de Preços é um procedimento especial que visa à realização de contratações sucessivas de serviços ou aquisições sucessivas de bens, selecionados por meio de um certame licitatório, no qual é elaborado um cadastro de produtos e fornecedores possibilitando que a Administração Pública contrate de acordo com as suas necessidades.



14.3 O Sistema de Registro de Preços apresenta, entre outras vantagens, a diminuição de certames licitatórios e a economia de recursos despendidos para a realização de licitações, transformando-se, por isso, em uma alternativa útil para a gestão de contratações pela Administração Pública.

14.7 O presente registro de preços de serviço, se enquadra na hipótese de 02, considerando que estes objetos ensejam contratações frequentes e pela natureza do objeto, não temos como precisar o consumo mensal com extrema exatidão, por isso se a contratação não se prover via registro de preços, teríamos que reprisá-la várias vezes ao ano, o que demonstra ineficiência na eleição da forma de contratação em afronta ao princípio da eficiência, além do que, dada a instabilidade orçamentária em face da variação na arrecadação das receitas do Município..

15. Da Ata de Registro de Preço

15. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

15.1 As condições e regras da Ata de Registro de Preços encontram-se pormenorizada em tópicos específicos da Minuta da Ata de Registro de Preços, apêndice deste Termo de Referência.

16. Da não Utilização de Lotes Exclusivas

16. DA NÃO UTILIZAÇÃO DE LOTES EXCLUSIVAS E COTAS RESERVADAS DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 - (ART. 48, I E III)

16.1 Muito embora por imposição da Lei Complementar nº 123/2006, por força do art. 48, I e III, o qual prevê que a administração pública deverá realizar processo licitatório destinado exclusivamente para a participação das ME/EPP/MEI nos itens com valores até R\$ 80.000,00 e, ainda em itens com valores superiores a estes aplicar a divisão de cotas de até 25% para a contratação das ME/EPP/MEI, existem casos em que tal aplicação não se torna viável e nem tão pouco vantajoso para a administração pública.

16.2 Desta forma, a contratação a que se pretende, neste procedimento, trata-se de produtos que por sua natureza são oferecidos diretamente por grandes distribuidores ou até mesmo pelos seus fabricantes, e a aplicação dos benefícios inibirá a participação dessas possíveis proponentes e, por conseguinte diminuirá a concorrência e poderá incidir em contratação menos vantajosa, conforme demonstrado no ETP.

16.3 A não aplicação das regras previstas nos artigos 47 e 48 da Lei Complementar nº 123/2006 objetiva a ampliação da competitividade, pois sendo a licitação de ampla participação possibilita a participação de todas as empresas interessadas, independentemente de seu enquadramento, ressaltando-se que não haverá óbice a aplicação das demais regras de tratamento diferenciado e favorecido previstas Lei Complementar nº 123/2006 relativas as contratações públicas.

16.4 Pelo histórico das nossas licitações, pode-se verificar que os lotes exclusivos destinados as ME/EPP/MEI (itens inferiores a R\$ 80.000,00) e os com reserva de cotas (25%), costumeiramente não recebem propostas e são considerados desertos, causando atrasos nas aquisições, prejuízos à administração e demoras no atendimento a população.

16.5 É salutar registrar também, que quando se obtém êxito na aquisição dos referidos itens esta Pasta vem comprando produtos com valores diferentes, quando aplicado o inciso III do Art. 48 da Lei em comento, pois as MPEs não conseguem negociar seus valores em relação aos valores das cotas principais, ofertados por Indústrias e grandes Distribuidoras. Este fato obriga esta administração a contratar um mesmo produto, com valores significativamente diferentes, ferindo o princípio da economicidade e da proposta mais vantajosa.

16.6 Portanto, visando a ampliação da concorrência e ao princípio da eficiência recomendo que a licitação seja realizada através da modalidade Pregão na sua forma Eletrônica com participação aberta e aplicando-se os demais tratamentos diferenciado e simplificado previstos na Lei nº 123/2006.

16.7 Para melhor respaldar nossa escolha invocamos o previsto no art. 49, III da referida Lei Complementar, vejamos:

Art. 49. Não se aplica o disposto nos arts. 47 e 48 desta Lei Complementar quando:

[...]

III - o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado;

ou

II - não houver um mínimo de 3 (três) fornecedores competitivos enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte sediados local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no instrumento convocatório;

17. Apêndices

17. APÊNDICES

I - Quadro de distribuição (id 1532206);

II - Estudo Técnico Preliminar (id 1570340);

III - Matriz de Gerenciamento de Riscos (id 1570343);

IV - Minuta de Termo de Contrato (id1594121);

V - Minuta da Ata de Registro de Preços (id 1594136);

VI - Minuta de Ata de Cadastro Reserva (id 1594443).

18. Informações Gerais

18 INFORMAÇÕES GERAIS

18.1 Mais informações poderão ser adquiridas pelos telefones (0xx69) 3516-2195 (WhatsApp) ou na sala da Secretaria Municipal de Saúde, situada no Centro Administrativo Municipal Dr. Carpintero, térreo, na Avenida Tancredo Neves, Nº. 2.166, Setor Institucional, Ariquemes-RO, de segunda à sexta-feira das 07h30min às 13h30min.

18.2 O presente Termo de Referência foi elaborado por **Maria Da Ajuda Onofre dos Santos**, cargo Agente Administrativo NI, Matrícula 8790-0, e aprovado por **Lorena Pereira Fiorenzani Turco**, Secretária Municipal de Saúde decreto nº. 18.987/2022.

19. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Despacho: Servidora responsável pelo levantamento e elaboração da Demanda -DFD.

LETICIA PEREIRA FIORENZANI

Farmacêutico

CLEUZE FATIMA DE SOUZA SILVA

Membro da equipe de planejamento/fiscal de contrato

Despacho: Responsável pela consolidação das informações na elaboração do Termo de Referência

MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS

Agente Administrativo N1 Grupo 16



Assinou eletronicamente em 16/05/2023 às 09:26:59.

Despacho:

LORENA PEREIRA FIOREZZANI

Autoridade competente





Município de Ariquemes

04.104.816/0001-16

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional

www.ariquemes.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Termo de Referência	nº. 83/2023	15/05/2023

ID: 1593817	Processo	Documento
CRC: 487DADF7		
Processo: 1-9450/2023		
Usuário: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS		
Criação: 15/05/2023 11:02:40	Finalização: 16/05/2023 08:31:20	

MD5: **D4FCF37B7DBF3DA9930B881ED94CECC0**

SHA256: **AB041BC48DFE1BB945BE520890C299C1371D6086BE881A10719BE6C98212FF9B**

Súmula/Objeto:

Termo de Referência nº. 83/2023

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARIQUEMES	RO	15/05/2023 11:02:40

ASSUNTOS

REGISTRO DE PREÇOS (791)	15/05/2023 11:02:40

CIENTES

ERICA DA SILVA NASCIMENTO	16/05/2023 08:57:16

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	AGENTE ADMINISTRATIVO N I - GRUPO - 16	16/05/2023 08:31:38

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

 LORENA PEREIRA FIOREZZANI TURCO	Secretária Municipal de Saúde	16/05/2023 13:59:22

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ariquemes.ro.gov.br informando o ID 1593817 e o CRC 487DADF7.

Estudo Técnico Preliminar 172/2023

1. Informações Básicas

Número do processo: 9450/2023

2. Objeto

2.1. Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos de uso Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes por até 12 (doze) meses.

3. Introdução

3.1. A Equipe de Planejamento, elaborou os Estudos Técnicos Preliminares para a aquisição dos itens constantes no DFD nº 20/SEMSAU/DAF/2023 (ID 1466001, solicitação atualizada do material nº. 00556/23, ID 1547531), analisando a sua viabilidade e levantando os elementos essenciais que servirão para compor o Termo de Referência, de forma que melhor atenda às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ariquemes, em conformidade com o disposto no art. 03 do Regulamento de Procedimento para o Planejamento das Licitações e Contratações, disposto no Decreto Municipal nº 19.228, de 21 de novembro de 2022.

4. Descrição da necessidade

4.1. Os itens em questão são medicamentos utilizados na Atenção Básica e unidades hospitalares, a fim de atender as demandas assistenciais das unidades de saúde do município.

4.2 Os quantitativos a serem licitados foram definidos pelo Departamento de Assistência Farmacêutica DAF, com base no consumo médio mensal de cada medicamento nos últimos 12 (doze) meses, conforme detalhado no DFD nº 20/SEMSAU/DAF/2023 (ID 1466001, solicitação atualizada do material nº. 00556/23, ID 1547531) do referido processo.

4.3 A presente solicitação para contratação de medicamentos, por parte deste departamento visa atender necessidades e demandas dos usuários do SUS, proporcionando condições mínimas necessárias para prestação de serviços de saúde e demais atendimentos a comunidade, com presteza, qualidade e eficiência. Atendendo-se assim as necessidades das unidades de saúde no exercício 2023/2024.

4.4 Considerando a necessidade de tais medicações na atenção básica do município, para manutenção da saúde dos usuários SUS, se faz necessária a abertura de Ata para Registro de Preço de itens utilizado em tratamento nos pacientes internados na UTI do município, assim como na rede de urgência e emergência.

4.5 Tais medicamentos são essenciais para tratamento como:

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS PRODUTOS
1	F/A	300	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G + 200MG INJETÁVEL Amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 1g + 200mg, apresentação: injetável.



			CATMAT 271100
2	F/A	1500	AMPICILINA 1 G TIPO INJETÁVEL. Ampicilina, concentração: 500 mg, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável. CATMAT 442727
3	F/A	900	AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampicilina, dosagem: 1 g, tipo uso: injetável. CATAMAT 268207
4	F/A	300	AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Azitromicina, dosagem: 500 mg, apresentação: pó liofilizado para solução injetável. CATMAT 268952
5	F/A	12000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL. Benzilpenicilina, apresentação: benzatina, dosagem: 1.200.000ui, uso: injetável. CATMAT 270612
6	F/A	204	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina, apresentação: potássica, composição: associada à penicilina procainada, dosagem: 10 0.000ui + 300.000ui, uso: injetável. CATMAT 270614
7	F/A	120	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 30 F/A 120 0 0.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina, apresentação: potássica, dosagem: 5.000.000ui, uso: injetável. CATMAT 270616
8	F/A	11400	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefalotina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó liófilo p/ injetável. CATMAT 460699
9	F/A	3140	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Cefazolina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável. CATMAT 442693



10	F/A	4800	CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefepima cloridrato, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó liófilo p/ injetável. CATMAT 339846
11	F/A	3850	CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL Cefotaxima sódica, dosagem: 1 g, indicação: injetável. CATMAT 268411
12	F/A	2400	CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftazidima Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442694
13	F/A	36000	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftriaxona sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável. CATMAT 442701
14	F/A	150	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR Ceftriaxona sódica, concentração: 500 mg, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável. CATMAT 4427 03
15	F/A	12000	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cetoprofeno Concentração: 100 MG Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 448844
16	AMPOL	5400	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML Clindamicina, dosagem: 150 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampola 4 ml. CATMAT 292419
17	F/A	600	CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cloranfenicol, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó liófilo p/ injetável. CATMAT 335100
18	F/A	36	COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL



			Colistimetato De Sódio Concentração: 1.000.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 438633
19	BIS	60	ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Eritromicina Concentração: 0,5% Forma Farmacêutica: Pomada Oftálmica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 480987
20	BOLSA	360	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML Fluconazol, dosagem: 2 mg/ml, uso: injetável, bolsa 100 ml. CATMAT 271116
21	AMPOL	6000	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML Gentamicina, dosagem: 40 mg/ml, aplicação: solução injetável, ampola 2 ml. CATMAT 268256
22	F/A	2400	MEROPENEM 1 G INJETÁVEL Meropenem, dosagem: 1 g, apresentação: injetável. CATMAT 268488
23	F/A	9000	OXACILINA 500 MG INJETÁVEL Oxacilina, dosagem: 500 mg, composição: injetável. CATMAT 268513
24	F/A	3150	PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL Piperacilina, composição: associada com tazobactama, concentração: 4g + 500mg, aplicação: injetável. CATMAT 271725
25	F/A	250	POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Polimixina B Concentração: 500.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 436885
26	BIS	60	POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG /G POMADA OFTÁLM BIS 60 0 ICA BISNAGA 3,5 GRAMA Polimixina B Composição: Associada Com Oxitetraciclina Concentração: 10.000ui + 5mg/G Uso: Pomada Oftálmica Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 270227



27	POTE	250	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA Sulfadiazina, princípio ativo: de prata, dosagem: 1%, indicação: creme, pote 400 g. CATMAT 272089
28	ENV	600	TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO Vancomicina cloridrato, dosagem: 1 g, apresentação: injetável. CATMAT 268541
29	F/A	4500	VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268541







4.6 Considerando a necessidade de se manter estoque regular desses materiais para atender aos usuários do SUS, a fim de manter regularizado a reposição de estoque, evitando assim a falta dos mesmos.

4.7 Considerando as necessidades de se desenvolver planejamento na aquisição de medicamentos/produtos para saúde devem ser fundamentados em análises técnico/científicas, respaldadas de informações coesas e confiáveis.

4.8 Considerando que o planejamento na aquisição de produtos para saúde devam ser contínuos, os processos e procedimentos constantemente monitorados, de forma a gerar respostas robustas, coesas e resolutas, onde a cada momento que eventualmente surjam necessidades possa-se promover atualização, identificação e correção das imperfeições.

4.9 Com o intuito de dar celeridade e lisura no processo bem como, a necessidade de reposição de estoque dos mesmos, encaminhamos o presente documento de formalização de demanda para providências cabíveis.



4.10 A realização de um certame licitatório, é necessária visto que a secretaria necessita ter sempre um pregão vigente para que possam ser efetuados os pedidos de compras mensais para abastecimento das unidades.

4.11 É fundamental considerar que o consumo está sujeito a grandes variações de demanda, muitas vezes de difícil previsão. Dessa forma, a aquisição dos materiais da presente licitação será feita de acordo com as necessidades das unidades, assim como a disponibilidade orçamentária e financeira.

5. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Departamento de Assistência Farmacêutica	Letícia Pereira Fiorenzani

6. Descrição dos Requisitos da Contratação

Sustentabilidade

6.1 Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

6.1.1 Que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR 15448-1 e 15448-2;

6.1.2 Que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial INMETRO, como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

6.1.3 Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e

6.1.3.1 Não serão aceitos materiais/produtos que tenham sido violados da embalagem/lacres de fábrica ou já utilizados, mesmo após quaisquer processos de recondicionamento, e ainda os que se apresentarem fora das embalagens originais de seus fabricantes.

6.1.4 Que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substance), tais como: mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr (Vi)), cádmio (Cd) bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs) .

Garantia da contratação

6.2 Não haverá exigência de garantia contratual da execução nos termos art. 92, XII, da Lei nº. 14.133/2021, por razões da baixa complexidade do objeto, com base no Estudo Técnico Preliminar- ETP -ID 1488291 e Matriz de Gerenciamento de Riscos ID 1489617, elaborados para a contratação.

6.3 **A contratação conta com garantia de 12 meses do objeto a ser entregue, nos termos do artigo 92, XIII, da Lei nº. 14.133/2021**, o que configura obrigação futura, com base no Estudo Técnico Preliminar- ETP -ID 1488291 e Matriz de Gerenciamento de Riscos ID 1489617 e exigência no Termo de Referência, elaborados para a contratação.

Especificações Técnicas

6.3 A fim de garantir a entrega dos produtos oferecidos, a empresa deverá apresentar aspecto dos reagentes /controles ofertados para uma equipe técnica do Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF, para conhecimento do produto ofertado para aqueles que os produtos exigir :

a) Controle emitido pela ANVISA-Agência Nacional de Vigilância Sanitária para os itens em questão, com produção nacional, para produtos de risco III e IV, quando couber, para produtos importados deverá ser

apresentada documentação equivalente do país de origem, conforme Resolução da Diretoria Colegiada RDC n.º 39, de agosto de 2013 e Resolução da Diretoria Colegiada RDC n.º 15, de 28 de março de 2014.

b) Registro na ANVISA Agência Nacional de Vigilância Sanitária medicamentos reagentes nacionais e estrangeiros.

c) As embalagens ofertadas na proposta dever estar em acordo com o registro da ANVISA especificado.

6.4 A comprovação da existência dos documentos solicitados em A e B, dar-se-á através de cópia autenticada da publicação do referido no Diário Oficial da União ou através de documento emitido no sítio eletrônico da ANVISA, devendo ser observada sua validade e em caso eletrônico, além desta, a apresentação de cabeçalho e rodapé, com despacho da concessão do registro, para todos os equipamentos, reagentes, calibradores, controles e soluções ofertados.

6.5 Na entrega dos medicamentos adquiridos poderão ser solicitados os respectivos laudos de qualidade (Artigo 3º, parágrafo 4º, da Lei 9787 de 10/02/1999). Caso haja solicitação e não for atendida, a nota fiscal será retida para o pagamento até a entrega dos mesmos.

6.6 Serão exigidos, no que couberem, as especificações técnicas dos produtos, os respectivos métodos de controle de qualidade e sistemática de certificação de conformidade (Artigo 3º, parágrafo 3º, da Lei 9787 de 10/02/1999).

6.7 Deverão possuir prazo de validade de no mínimo 12 (doze) meses, no ato da entrega. Serão adquiridos individualmente, da empresa que apresentar o menor preço, no caso de haver dúvidas quanto à qualidade do material, poderão ser solicitadas informações técnicas mais detalhadas visando a aquisição de produtos de melhor qualidade, como por exemplo: catálogos, folders, literaturas, etc, e, em último caso poderá ser solicitada amostra para verificação de qualidade.

Da Garantia e Validade do Produto

6.8 Aplica-se, no que couber, o Código de Proteção e Defesa do Consumidor quanto à oferta de reposição do produto, ainda que cessada a sua fabricação ou importação;

6.9 No caso de vícios ou de quaisquer outras irregularidades constatadas, a Administração fornecerá à Contratada relatório concernente a essas ocorrências, expondo seus motivos, a fim de que as mesmas sejam corrigidas;

6.10 Os materiais deverão ter garantia mínima de 12 (doze) meses a contar da data de entrega no órgão licitante;

a) A garantia prevista para o objeto diz respeito à solução de problemas no que tange as embalagens, bem com todo e qualquer defeito de fabricação apresentado e terá início da data de recebimento definitivo, sem ônus adicional para a contratante;

6.11 Os chamados relativos à garantia serão feitos pelo Contratante, por escrito por correio eletrônico, por telefone e ou pelos correios postais nacionais, obrigando-se a empresa Contratada atendê-la no prazo Máximo de 48 (quarenta e oito) horas e, caso tenha que substituir o produto, deverão trocá-los por outro de igual especificação em até 120 (cento e vinte) horas corridas, em perfeitas condições de uso e sob as mesmas condições contratuais;

6.12 Os produtos que possuam prazo de validade somente serão recebidos com prazo máximo expirado de 25%, não sendo aceitos com prazo de validade remanescente inferior a 75%

6.13 O período de garantia consiste na reparação, sem quaisquer ônus adicional para a Administração Pública, de eventuais desajustes, defeitos no funcionamento proveniente de fábrica, com as necessárias substituições de peças e componentes defeituosos, de acordo com os manuais e normas técnicas específicas;

Entrega e Critérios de Aceitação do Objeto

6.14 Os materiais solicitados, relacionados neste Estudo Técnico Preliminar, deverão ser entregues no Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF, situada na Travessa Saturno, nº 118, Jardim das Palmeiras, Ariquemes/RO, no horário das 07:30 às 12:00 horas e das 14:00 às 17:30 horas de segunda-feira a quinta-feira, e nas sextas-feiras das 07:30 às 13:30 horas, telefone para contato (69) 3516-2146 (WhatsApp). Que deverá ser recebido pela Comissão de Recebimento de Materiais e Serviços, inserida na estrutura desta SEMSAU, nomeada através da portaria n.º 317/PGM/2022, que será em conformidade com a Nota de Empenho.

6.15 O prazo de entrega do objeto pela empresa vencedora não será superior a 30 (trinta) dias corridos, contados após o recebimento da nota de empenho e/ou ordem de fornecimento, em remessa única. A ciência do ato será a data de confirmação da leitura do seu teor pelo destinatário, na ausência da confirmação de leitura, será considerada válida a comunicação ao término do prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da data de seu envio.

6.16 O fornecimento/entrega deverá ser efetuado mediante nota de empenho e/ou ordem de faturamento /fornecimento, referenciado na requisição e nota fiscal.

6.17 Se o fornecedor vencedor tiver comprovadamente dificuldades para entregar os materiais, dentro do prazo estabelecido, não sofrerá multa, caso informe oficialmente com no prazo MÁXIMO de 10 (dez) dias, antes de esgotado o prazo inicialmente previsto, apresentando justificativa circunstanciada formal, que deverá ser encaminhada ao Almojarifado da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ariquemes que, por sua vez, decidirá à possibilidade de prorrogação do prazo, ou determinará a cominação das multas cabíveis, que ocorrerá a partir da efetiva notificação;

6.18 Caberá à Seção de Almojarifado com o auxílio do setor solicitante, o recebimento dos materiais, incumbindo-lhe a declaração do aceite dos materiais conforme as especificações do edital.

6.19 O recebimento dos materiais licitados está condicionado à conferência, avaliações qualitativas e aceitação final, obrigando-se o licitante vencedor a reparar e corrigir os eventuais vícios, defeitos ou incorreções porventura detectados, na forma prevista no Termo de Referência, na Lei nº 14.133/21 e no Código de Defesa do Consumidor, em tudo o que couber.

Critérios de recebimento do objeto

6.20 Os objetos serão aceitos se no ato do recebimento corresponderem ao seguinte:

6.20.1 Na entrega dos materiais adquiridos poderão ser solicitados os respectivos laudos de qualidade (Artigo 3º, parágrafo 4º, da Lei 9787 de 10/02/1999). Caso haja solicitação e não for atendida, a nota fiscal será retida para o pagamento até a entrega dos mesmos.

6.20.2 Serão exigidos, no que couberem, as especificações técnicas dos produtos, os respectivos métodos de controle de qualidade e sistemática de certificação de conformidade (Artigo 3º, parágrafo 3º, da Lei 9787 de 10/02 /1999).

6.20.3 As embalagens ofertadas na proposta dever estar em acordo com o registro da ANVISA especificado.

6.21 São de inteira responsabilidade do almoxarifado recebedor, os procedimentos de recebimento dos materiais, por Comissão de Recebimento de Materiais e Serviços, inserida na estrutura desta SEMSAU, a qual goza de autonomia para, dentro das normas e responsabilidades realizar acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação.

6.22 A Comissão de Recebimento, fará a conferência da quantidade e qualidade dos objetos entregues, conforme a Nota de Empenho e/ou ordem de fornecimento considerando as especificações técnicas, e cláusulas discriminadas no Contrato, Termo de Referência e seus apêndices;

6.23 Recebimento Provisório (art. 140 II, a, da Lei 14.133/21) - de forma sumária não superior a 05 (cinco) dias corridos, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, como contagem física das embalagens, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais.

6.24 Recebimento Definitivo (art. 140 II, b, da Lei 14.133/21) - que consiste na verificação da qualidade e quantidade dos bens e de sua aceitação com a certificação na Nota Fiscal, será firmado por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais, em prazo não superior a 15 (quinze) dias corridos, salvo caso devidamente justificado, liquidando a despesa, comprovando a adequação do objeto nos termos contratuais e consequente aceitação mediante a termo de recebimento definitivo.

6.25 O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com o contrato, assim como as especificações técnicas, e cláusulas discriminadas no Termo de Referência e seus apêndices.

6.26 O recebimento dos materiais licitados está condicionado à conferência, avaliações qualitativas e aceitação final e poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência, na proposta e em tudo que couber, devendo ser substituídos no prazo máximo de 120 (cento e vinte) horas corridas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

6.27 O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil do contratado em face da eventual existência de vícios redibitórios, e nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato, nos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

6.28 Caberá à Seção de Almoxarifado com o auxílio do setor solicitante, o recebimento dos materiais, incumbindo-lhe a declaração do aceite dos materiais conforme as especificações do edital.

6.29 O objeto do ETP deve atender às especificações constantes do item 4 (Descrição da Necessidade) acima, com a observância das seguintes prescrições:

6.29.1 Estar livre de qualquer ônus judicial ou extrajudicial;

6.29.2 Estar em perfeitas condições de uso;

6.29.3 Apresentar boa qualidade e estar pronto para ser utilizado, a partir da data da entrega do objeto no Almoxarifado e do aceite do servidor responsável pelo acompanhamento da execução do objeto;

6.29.4 Se, após o recebimento provisório, for constatado que os materiais foram entregues de forma incompleta, com qualidade e quantidade inferior à contratada, apresentando defeitos ou em desacordo com as especificações da aquisição, o contratado se obriga, substituir os bens em desacordo ou entregar os bens remanescentes às suas expensas, após a notificação do contratado. Será interrompido o prazo de recebimento definitivo e suspenso o prazo de pagamento até que seja sanada a situação.

6.29.5 A contratada deverá reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, os materiais que forem rejeitados, parcial ou totalmente, por apresentarem vícios, defeitos ou incorreções, no prazo MÁXIMO de 120 [1] (cento e vinte) horas corridas (Art. 119, lei 14.133/21).

6.29.6 Os materiais deverão ser entregues em sua embalagem original contendo as indicações de marca, modelo, fabricante e procedência, acompanhados de catálogos, dos manuais, de publicações com informações adicionais e certificados de autenticidade e de garantia, etc.

6.29.7 Só será reconhecida a entrega como realizada se os quantitativos dos itens da nota fiscal forem aceitos. Se algum bem constante da mesma for recusado, a nota ficará esperando regularização e a data de entrega será a data do fechamento do empenho com a entrega de todos os itens conforme solicitado.

6.29.8 Em todo caso de devolução ou extravio do bem, a empresa contratada será responsável pelos custos com fretes, carretos, seguro e tributos, se ocorrerem.

6.29.9 A comissão de recebimento desta SEMSAU, se necessário pode e deve solicitar no ato do recebimento do objeto, ou posterior ao mesmo, um especialista capacitado na área proponente, para atestar a veracidade dos aspectos físicos e da qualidade dos produtos.

6.29.10 No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do [art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021](#), comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

6.29.11 O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

Qualificação Técnica

6.30 Apresentação de pelo menos um Atestado(s) de Capacidade Técnica (declaração ou certidão) fornecidos por pessoa jurídica de direito público ou privado em nome da licitante, comprovando/declarando a aptidão ou desempenho da licitante para fornecimento dos objetos compatível em características com o objeto da licitação.

6.30.1 O atestado de capacidade técnica emitido por pessoa jurídica de direito privado deverá indicar dados da entidade emissora (razão social, CNPJ, endereço, telefone, e-mail, data de emissão) e dos signatários do documento (nome, função, telefone, etc.). Além da descrição detalhada do objeto, quantidades e prazos de

fornecimento dos materiais. Quando for emitido por ente privado deverá este ser com firma reconhecida de quem o subscreveu.

6.31 Todas as informações prestadas no Atestado de Capacidade Técnica estarão sujeitas a verificação e confirmação de autenticidade, exatidão e veracidade através de diligência, sujeitando o emissor às penalidades previstas em lei caso ateste informações inverídicas. Por decisão do Pregoeiro, poderá ser aberto prazo ao licitante para atendimento a diligência, que poderá ser realizada por convocação através do próprio sistema comprasnet.

6.32 Caso haja necessidade, a Administração reserva-se ao direito de solicitar a apresentação de cópia(s) da(s) Nota(s) Fiscal(is) e correspondentes ao(s) Atestado(s) de Capacidade Técnica apresentados.

Documentos de Classificação

6.33 Proposta com os valores finais negociados, devidamente assinada, contendo especificação do produto ofertado, quantidade, marca e valor, contendo o número do Registro com 13 (treze) dígitos (ou dispensa de registro, se for o caso) do produto junto ao Ministério da Saúde-ANVISA; Os quatro últimos dígitos do registro devem corresponder a apresentação do material informado na proposta.

6.34 Registro do Produto ou da Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do Produto emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, devendo ser apresentado de forma legível e constar a validade (dia/mês/ano), por meio de cópia autenticada do registro na ANVISA, publicado no Diário Oficial da União – D.O.U., grifando o número relativo a cada produto cotado, ou cópia emitida eletronicamente pelo sítio da ANVISA, sendo que o número de registro deverá conter obrigatoriamente 13 (treze) dígitos; O número do registro do produto deverá estar contido na proposta;

6.35 No caso de o Registro do Produto se encontrar no último semestre de sua validade, poderá ser solicitado o protocolo de renovação de perante a ANVISA, de acordo com a Lei 6.360/1976.

6.36 Os Registros, Declarações de Notificação Simplificada e Certificados de Dispensa de Registro deverão ser identificados com o número do item a que se referem, em ordem crescente, a fim de facilitar o julgamento.

Documentação de Habilitação

6.37 Autorização de Funcionamento de Empresa - AFE, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme prevê a Lei 9.782 de janeiro de 1999.

6.38 A AFE deverá estar dentro do prazo de validade ou deverá ser de prazo de validade indeterminado;

6.39 A não apresentação da AFE implicará na desclassificação do item cotado.

6.40 Licença ou alvará sanitário emitido pela autoridade sanitária competente estadual, distrital ou municipal da sede da licitante.

6.41 Certidão de Regularidade da licitante, expedida pelo Conselho Regional de Farmácia, válida para o ano em exercício ou conforme dispuser a própria certidão ou legislação competente.

7. Levantamento de Mercado

7.1. A escolha da solução se deu através de ampla pesquisa de mercado e do conhecimento técnico e prático do objeto a ser contratado, através da análise da viabilidade de implementação das soluções disponíveis no mercado.

7.2. Sendo assim, de uma forma geral, esta equipe identificou, que na aquisição de MATERIAIS, para atender aos usuários do SUS pela Administração Pública predominam quatro tipos de soluções:

7.2.1. Solução 01: Aquisição Através de Licitação mediante Sistema de Registro de Preços

7.2.1.1. De modo geral, na aquisição de Produtos para a Saúde de maneira isolada, acredita-se no ganho econômico na compra em escala, uma vez que os licitantes tendem a ofertar melhores preços e diminuir suas margens de lucro, a depender do quantitativo a ser registrado pela Administração.

7.2.1.2. Ademais, a escolha pelo Sistema de Registro de Preços poderá viabilizar a participação de outros órgãos interessados em aderir na origem, através da Intenção de Registro de Preços, podendo elevar ainda mais o quantitativo da licitação.

7.2.1.3. Sendo assim, com a utilização do Sistema de Registro de Preço, a Administração tende a economizar nas suas aquisições, não precisando providenciar grandes áreas para armazenagem de materiais, tendo em vista que o licitante vencedor, ao assinar a Ata de Registro de Preços, compromete-se a fornecer os materiais pelo preço acordado e no momento em que for solicitado.

7.2.2. Solução 02: Aquisição por meio de Adesão à Ata de Registro de Preços

7.2.2.1. Por intermédio da Lei nº 14.133, de 2021, que regulamenta a Lei de Licitações e Contratos Administrativos., estabelece-se a possibilidade de a proposta mais vantajosa numa licitação ser aproveitada por outros órgãos e entidades, os quais não participaram na origem da licitação.

7.2.2.2. Dessarte, o atendimento às solicitações de "carona" pelos órgãos não participantes fica condicionado à: Aceitação, pelo fornecedor, da contratação pretendida, condicionada esta à não gerar prejuízo aos compromissos assumidos na Ata de Registro de Preços; Consulta e anuência do órgão gerenciador da ata.

7.2.2.3. Embora a norma seja silente a respeito, deverão ser mantidas as mesmas condições do registro, ressalvadas apenas as renegociações promovidas pelo órgão gerenciador, que se fizerem necessárias.

7.2.2.4. A lei Lei nº 14.133, de 2021, trouxe novas barreiras às adesões a ata de registro de preços. De largada, os limites para as adesões foram reduzidos. Na redação original do Decreto Federal nº 7.892/2013, cada aderente podia contratar 100% do registrado na ata e o conjunto das adesões estava limitado a cinco vezes o registrado na ata. Agora, com o Decreto Federal nº 9.488/2018, cada aderente somente pode contratar 50% do registrado na ata e a soma de todas as adesões não pode ultrapassar o dobro do registrado na ata.

7.2.2.5. Além, conforme descrito no Art. 86, da Lei nº 14.133, de 2021, inciso II, § 3º A faculdade conferida pelo § 2º deste artigo estará limitada a órgãos e entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal que, na condição de não participantes, desejarem aderir à ata de registro de preços de órgão ou entidade gerenciadora federal, estadual ou distrital, ou seja, não autorizando mais adesões a órgãos municipais.

7.2.2.5. Assim, ao encontrar atas vigentes no SIASG que atendem tanto o quantitativo necessário quanto a especificação técnica do objeto, tal procedimento se torna vantajoso para a Administração Pública, conquanto existe a necessidade de se observar os limites estabelecidos.

7.2.3. Solução 03: Aquisição através de Dispensa de Licitação

7.2.3.1. Conforme dispõe o artigo 75 da Lei de Licitações e Contratos Administrativos n.º 14.133/2021, a dispensa de licitação pode ser utilizada para obras e serviços de engenharia com valores de até R\$ 100.000,00 (cem mil reais) e para compras de bens de até R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

7.2.3.2. Diante do exposto, apesar do procedimento se mostrar viável, este deve ser utilizado de forma excepcional, uma vez que a regra no âmbito da Administração Pública é licitar.

7.2.4. Solução 04: Registrar Intenção de Registro de Preços junto a outro órgão na condição de participante

7.2.4.1. Quando um órgão publica a IRP ele abre para que outros órgãos possam participar da futura licitação. Isso permite otimizar processos licitatórios, obter melhores preços e, conseqüentemente, boas oportunidades para as empresas.

7.2.4.2. O artigo 86 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021 dispõe sobre a obrigatoriedade, via de regra, do órgão em publicar a IRP. Essa publicação deve ter prazo mínimo de 8 dias para os demais órgãos manifestarem intenção de participar.

7.2.4.3. Em outros termos, permite que as identificações de necessidades compatíveis em mais de um órgão possam ser atendidas mediante único procedimento, somado à possível economia de escala decorrente da definição de um quantitativo estimado maior.

7.2.4.4. Sendo assim, é eminente que a IRP é um procedimento muito útil para a Administração, pois permite otimizar processos licitatórios. Além disso, promove economia para os órgãos públicos, além de criar oportunidades ótimas para empresas. Isso porque a empresa vencedora do certame passará a fornecer produtos e serviços para vários órgãos, aumentando seus ganhos. Associado ao fato da empresa vencedora ter um contrato duradouro e muitas vendas.

7.3. ANÁLISE DAS SOLUÇÕES EXISTENTES

7.3.1. Solução 1 - A regra na Administração Pública é licitar. Sendo assim, esta solução é mais viável e adequada, considerando que foi realizada ampla pesquisa de preços, na qual ficou demonstrado que o valor global dessa aquisição será superior ao custo da realização da licitação.

7.3.2. Solução 2 – Embora tenham sido identificadas diversas atas no SIASG que atendem às necessidades da instituição, a Adesão à Ata de Registro de Preços deve ser considerada uma exceção no âmbito da Administração Pública.

7.3.3. Solução 3 - O valor global obtido por meio da pesquisa de preços, é maior que os valores do referido artigo da lei de licitações. Assim sendo, insuficiente para cobrir as despesas que serão geradas por esta aquisição.

7.3.4. Solução 4 - Não foram localizadas Intenções de Registro de Preços junto a outros órgãos no SIASG que possuam todos os itens, ou a maioria, presentes neste ETP.

7.4. CONCLUSÃO

7.4.1. Visando continuidade das atividades desta secretaria à iminente abertura de portas, **entende-se como formato mais adequado o apresentado na Solução 1.**

7.4.2. Ressalta-se que as soluções foram apreciadas, ponderando-se os encargos de cada uma delas, assim como os preceitos legais implícitos. A solução escolhida atende as determinações legais mostrando-se a opção mais viável e econômica à Instituição.

7.4.3. Com o exposto, esta equipe conclui que deve-se optar pela Solução 1, tendo em vista que a demanda será atendida.

8. Descrição da solução como um todo

8.1 A aquisição de MEDICAMENTOS, se faz necessária para que seja mantido o estoque e, assim, permitir assim ao atendimento aos usuários do Sistema SUS.

8.2 Dessa forma, após o levantamento das possíveis soluções existentes no mercado, esta equipe optou pelo prosseguimento da aquisição através de realização de Licitação por meio de Sistema de Registro de Preços, uma vez que:

8.2.1 A Administração não se obriga a contratar todo o quantitativo previsto na licitação e registrado em Ata;

8.2.2 Existe a possibilidade de definir quantitativo a maior, além da sua real estimativa nos casos de objetos de difícil previsibilidade, cuja previsão pode ser frustrada por uma série de fatores variáveis que não são controlados pela Administração.

8.2.3 Permite flexibilidade e parcelamento das contratações da solução.

8.2.4 Permite um controle eficaz dos estoques.

Benefícios a serem alcançados com a contratação

8.3 Entre os benefícios diretos e indiretos que Secretaria de Saúde almeja com esta aquisição, destaca-se:

8.3.1 Assegurar o cumprimento dos objetivos estratégicos;

8.3.2 Adquirir de forma mais vantajosa para a Instituição materiais que supram a necessidade, atendendo os requisitos ambientais e econômico-financeiros.

8.3.3 Garantir o pleno atendimento das demandas assistenciais, de ensino e pesquisa, atendendo da melhor forma possível os usuários do Sistema Único de Saúde.

8.3.4 Manter o pleno funcionamento das atividades que são realizadas nas unidades de saúde do município de Ariquemes, através do fornecimento adequado de material.

8.3.5 Salvar a integridade física tanto dos pacientes quanto dos profissionais.

8.3.6 Sustentabilidade, cujo objetivo é empregar os recursos de maneira eficiente, visando à perenidade e ao equilíbrio da Rede.

8.3.7 Com esse certame, busca-se equipar a Cozinha Hospitalar para preparação de refeições aos envolvidos direta e indiretamente nas ações de saúde deste município.

9. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

9.1 As quantidades demandadas dos respectivos itens são para atender as Unidades pertencentes a Secretaria Municipal de Saúde durante o período de 12 meses.

9.2 As respectivas quantidades foram levantadas, baseado no histórico de consumo por meio do consumo médio. Considerando que a falta de planejamento podem impedir que sejam atendidos os princípios da eficiência, eficácia e economicidade dos gastos públicos, o planejamento das solicitações são revista de acordo com o consumo anual e novas necessidades. Feito justificativa da necessidade desses itens, explicitando a adequação entre a demanda prevista e a quantidade a ser contratada, juntamente com demonstrativo de resultados a serem alcançados em termos de economicidade

9.3 Dessa forma, considerando que numa Ata de Registro de Preços a Administração Pública não é obrigada a contratar todo o saldo existente, a quantidade estimada foi baseada numa planilha de consumo, a memória de cálculo foi realizada conforme histórico de consumo do Registro de Preço anterior e consumo do sistema do Almoxarifado conforme os relatórios em anexo ao DFD nº 20/SEMSAU/DAF/2023 (ID 1466001, solicitação atualizada do material nº. 00556/23, ID 1547531).

9.4 Ademais, segue na tabela abaixo os itens que serão adquiridos:

ITEM	UNID	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	MENOR PREÇO	MAIOR PREÇO	Vlr. Médio Unit. R\$	Preço To
1	F/A	300	Amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 1g + 200mg, apresentação: injetável.	R\$ 10,96	R\$ 15,15	R\$ 8,70	R\$ 2.610,00
2	F/A	1500	Ampicilina, concentração: 500 mg, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável.	R\$ 3,70	R\$ 7,85	R\$ 3,85	R\$ 5.775,00
3	F/A	900	Ampicilina, dosagem: 1 g, tipo uso: injetável.	R\$ 2,98	R\$ 3,53	R\$ 2,17	R\$ 1.953,00
4	F/A	300	Azitromicina, dosagem: 500 mg, apresentação: pó liofilizado para solução injetável.	R\$ 17,19	R\$ 21,48	R\$ 19,34	R\$ 5.802,00
5	F/A	12000	Benzilpenicilina, apresentação: benzatina, dosagem: 1.200.000ui, uso: injetável.	R\$ 6,95	R\$ 8,41	R\$ 5,12	R\$ 61.440,00
6	F/A	204	Benzilpenicilina, apresentação:				

			potássica, composição: associada à penicilina procainada, dosagem: 10 0.000ui + 300.000ui, uso: injetável. CATMAT 270614	R\$ 7,64	R\$ 8,21	R\$ 5,28	R\$ 1.0
7	F/A	120	Benzilpenicilina, apresentação: potássica, dosagem: 5.000.000ui, uso: injetável.	R\$ 5,05	R\$ 5,32	R\$ 3,46	R\$ 4
8	F/A	11400	Cefalotina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó líofilo p/ injetável.	R\$ 4,32	R\$ 6,13	R\$ 5,22	R\$ 59.!
9	F/A	3140	Cefazolina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável.	R\$ 4,16	R\$ 13,11	R\$ 8,38	R\$ 26.!
10	F/A	4800	Cefepima cloridrato, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó líofilo p/ injetável.	R\$ 1,37	R\$ 56,59	R\$ 22,48	R\$ 107.!
11	F/A	3850	Cefotaxima sódica, dosagem: 1 g, indicação: injetável.	R\$ 7,89	R\$ 33,55	R\$ 13,81	R\$ 53.!
12	F/A	2400	Ceftazidima Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável	R\$ 12,73	R\$ 37,33	R\$ 21,91	R\$ 52.!
13	F/A	36000	Ceftriaxona sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável.	R\$ 3,82	R\$ 9,62	R\$ 6,72	R\$ 241.!
14	F/A	150	Ceftriaxona sódica, concentração: 500 mg, forma farmacêutica: pó p/ solução injetável. CATMAT 4427 03	R\$ 9,57	R\$ 15,07	R\$ 8,21	R\$ 1.!
15	F/A	12000	Cetoprofeno Concentração: 100 MG, Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável .	R\$ 4,36	R\$ 10,21	R\$ 8,10	R\$ 97.!
16	AMPOL	5400	Clindamicina, dosagem: 150 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampola 4 ml.	R\$ 2,34	R\$ 3,59	R\$ 1,98	R\$ 10.0
17	F/A	600	Cloranfenicol, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó líofilo p/ injetável. CATMAT 335100	R\$ 3,28	R\$ 4,89	R\$ 2,72	R\$ 1.0
18	F/A	36	Colistimetato De Sódio Concentração: 1.000.000 UI Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável CATMAT 438633	R\$ 11,09	R\$ 12,42	R\$ 7,84	R\$ 1
19	BIS	60	Eritromicina Concentração: 0,5% Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada Bisnaga 3,5 Grama	R\$ 6,75	R\$ 9,35	R\$ 5,37	R\$ 1
20	BOLSA	360	Fluconazol, dosagem: 2 mg/ml, uso: injetável, bolsa 100 ml.	R\$ 11,30	R\$ 29,31	R\$ 20,31	R\$ 7.!
21	AMPOL	6000	Gentamicina, dosagem: 40 mg/ml, aplicação: solução injetável, ampola 2 ml.	R\$ 1,89	R\$ 2,17	R\$ 1,35	R\$ 8.!
22	F/A	2400	Meropenem, dosagem: 1 g, apresentação: injetável.	R\$ 9,13	R\$ 15,36	R\$ 12,25	R\$ 29.!
23	F/A	9000	Oxacilina, dosagem: 500 mg, composição: injetável.	R\$ 2,20	R\$ 2,62	R\$ 1,61	R\$ 14.!
24	F/A	3150	Piperacilina, composição: associada com tazobactama, concentração: 4g + 500mg, aplicação: injetável. CATMAT 271725	R\$ 0,00	R\$ 105,48	R\$ 40,10	R\$ 126.!
25	F/A	250	Polimixina B Concentração: 500.000				

			UI Forma Farmacêutica: Pó Líofilo P/ Injetável	R\$ 15,27	R\$ 21,30	R\$ 18,29	R\$ 4,10
26	BIS	60	Polimixina B Composição: Associada Com Oxitetraciclina Concentração: 10.000ui + 5mg/G Uso: Pomada Oftálmica Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 270227	R\$ 5,70	R\$ 17,13	R\$ 11,42	R\$ 6,00
27	POTE	250	Sulfadiazina, princípio ativo: de prata, dosagem: 1%, indicação: creme, pote 400 g.	R\$ 44,10	R\$ 113,76	R\$ 71,35	R\$ 17,80
28	ENV	600	Trometamol Composição: Fosfomicina Concentração: *5,631* G Forma Farmacêutica: Granulado Envelope 8 Grama CATMAT 449187	R\$ 25,98	R\$ 38,59	R\$ 21,39	R\$ 12,80
29	F/A	4500	Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268541	R\$ 20,62	R\$ 39,05	R\$ 29,84	R\$ 134,10
						TOTAL	1.087,50

10. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): R\$ 1.087.583,50

1.1 Como há um grande número de fabricantes, importadores, distribuidores e empresas no mercado nacional que comercializam os itens a serem licitados e devido ao fato dos bens a serem adquiridos serem classificados como bens comuns, nos termos do Decreto Municipal nº 19.361, de 21 de setembro de 2022, uma vez que possuem padrões de desempenho e qualidade que podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações reconhecidas e usuais no mercado, optou-se pela utilização do Pregão Eletrônico para Sistema de Registro de Preços como forma de aquisição dos bens pretendidos.

10.2 A Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021, de 07 de julho de 2021, que dispõe sobre os procedimentos administrativos para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal, autarquia e fundacional estabelece em seu artigo 6º que "serão utilizados, como métodos para obtenção do preço estimado, a média, a mediana ou o menor dos valores obtidos na pesquisa de preços, desde que o cálculo incida sobre um conjunto de três ou mais preços"

10.3 O preço de mercado é mais bem representado pela média ou mediana, uma vez que constituem medidas de tendência central e, desse modo, representam de uma forma mais robusta os preços praticados no mercado, sendo que a média tende a refletir melhor o conjunto dos dados, pois seu valor computa todos os preços coletados.

10.4 Já a utilização da mediana é aconselhável quando a pesquisa se apresenta de forma heterogênea, uma vez que, nesse caso, há influência dos extremos dos dados coletados. Já a média é indicada quando os preços estão dispostos de forma homogênea, sem a presença de valores extremos.

10.5 Na quase totalidade das situações, não se deve estimar os preços de mercado a partir do menor valor. Estatisticamente, o menor valor não representa a tendência dos preços de mercado. Representa, apenas, o valor

mais barato dentre os preços coletados. Este método somente é indicado quando estamos em um ambiente de competição oligopolista.

10.6 A doutrina matemática trata o "Coeficiente de Variação" ou "CV" como uma maneira segura de definir se uma amostra é razoavelmente homogênea, sendo calculado como a razão entre o Desvio Padrão e a Média de um conjunto de dados ou "amostra". Quanto menor o CV, mais homogênea a amostra. Em geral, um coeficiente de variação menor ou igual a 25% indica razoável homogeneidade.

10.7 Utilizando o CV como parâmetro de homogeneidade do conjunto de dados, pode-se expurgar os extremos inferiores (inexequíveis) e superiores, de tal forma a obter CV menor que 25%. Assim, para a composição dos valores de mercado, evita-se a ocorrência de discrepâncias significativas nos valores das amostras obtidas, retirando do conjunto dos dados os valores extremos de desvios, a fim de reduzir o coeficiente de variação, conferindo confiabilidade e representatividade na aferição dos preços correntes de mercado.

10.8 Sendo assim, optaremos pela média como método de obtenção de preço estimado, por ser uma medida mais robusta e utilizaremos o Coeficiente de Variação menor que 25% como método para avaliar a homogeneidade da amostra e, conseqüentemente, a exclusão de valores extremos para aplicação da média para estimar o valor estimado máximo a ser adotado na licitação.

10.9 A pesquisa de preços deve ser realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros: painel de Preços, disponível no endereço eletrônico <http://paineldeprescos.planejamento.gov.br>; contratações similares de outros entes públicos; pesquisa publicada em mídia especializada, sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenha a data e hora de acesso; ou pesquisa com os fornecedores, desde que as datas das pesquisas não se diferenciem em mais de 180 (cento e oitenta) dias.

10.10 Procedeu-se, nos termos do Art. 5º, IV, da IN nº 001/SML/PMA/2021, à pesquisa de preços diretamente com empresas locais; como há um grande número de fabricantes, importadores, distribuidores e empresas no mercado nacional que comercializam os itens a serem licitados e devido ao fato dos bens a serem adquiridos serem classificados como bens comuns, nos termos do art. 6, inciso XIII da Lei n.º 14.133/21 uma vez que possuem padrões de desempenho e qualidade que podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações reconhecidas e usuais no mercado, mas devido ao valor de pequeno vulto, optou-se pela utilização da compra direta por dispensa de licitação como forma de aquisição dos bens pretendidos.

10.11 Deste modo, foi realizada pesquisa no site do banco de preços do Grupo Negócios Públicos, sites eletrônicos e tabela CMED.

11. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

11.1 A adjudicação do Pregão Eletrônico para Sistema de Registro de Preços será considerado o critério menor, visando propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo preço POR ITEM de capacidade para o fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens.

11.2 O objetivo do parcelamento é o de melhor aproveitar os recursos disponíveis no mercado e ampliar a competitividade, sendo que este parcelamento é técnica e economicamente viável e não represente perda de economia de escala, em conformidade com o estabelecido no ato convocatório pela Comissão de Licitação, de acordo com a Lei nº 14.133, de 2021, cujos parâmetros de preços serão subsidiados com o QUADRO COMPARATIVO/DEMONSTRATIVO DE PREÇOS, permitindo ampliação da competição e favorecendo a obtenção da proposta mais vantajosa para Administração, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado.

11.3 Justifica-se o parcelamento, tendo em vista o objeto ser divisível e não haver prejuízo para o conjunto a ser licitado, nos termos do art. 40, da Lei 14.133/2021 e da Súmula/TCU 247:

“É obrigatória a admissão da adjudicação por item e não por preço global, nos editais das licitações para a contratação de obras, serviços, compras e alienações, cujo objeto seja divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto ou complexo ou perda de economia de escala, tendo em vista o objetivo de propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo de capacidade para a execução, fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens ou unidades autônomas, devendo as exigências de habilitação adequar-se a essa divisibilidade.”

12. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

12.1 São contratações correlatas e/ou interdependentes:

PROCESSO	CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇO	OBJETO
3101/SEMSAU/2022	PREGÃO ELETRÔNICO N.º 017/2022 /PREGAO/SML/PMA-GSRP	REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS TIPO ANTIMICROBIANOS DE USO HOSPITALAR , para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Ariquemes, por um período estimado de 12 (doze) meses.

13. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

13.1 Empregar os recursos de maneira eficiente, visando à perenidade e ao equilíbrio da Rede;

13.2. Gerir com competência, agilidade e transparência, garantindo continuidade das atividades na Rede.

13.3. A contratação alinha-se com o Plano Anual de Contratações (PAC) 2023, assessorada pelos chefes de clínicas e Departamentos. Esta assertiva ampara-se na medida em que é constante a necessidade de tais materiais para o bom andamento das atividades a que se destina ao atendimento público, e, conforme detalhamento a seguir:

Declaramos que a despesa consta no Plano de Contratações Anual - PCA, conforme Inciso VII do Artigo 12 da Lei Federal 14.133/21, com o Número da contratação: 214/2022, Nº DFD: 452/2022, data estimada para o início do processo de contratação em 01/03/2023, e data estimada para a conclusão do processo de contratação em 31/05/2023.

ENQUADRAMENTO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

13.4 O objeto deste instrumento pode ser considerado como bem comum, conforme Decreto Municipal nº 19.361, de 21 de setembro de 2022. A classificação do bem ou o serviço será comum quando for possível estabelecer, para efeito de julgamento das propostas, mediante especificações utilizadas no mercado, padrões de qualidade e desempenho peculiares ao objeto e descritos de forma objetiva no instrumento convocatório, não acarretando prejuízos à qualidade dos serviços e, tampouco, ao interesse público, além de possuírem padrões de desempenho e características gerais e específicas usualmente encontrada no mercado. A aquisição objetiva, por fim, respeitada a isonomia entre os licitantes, selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração, que garanta a boa qualidade dos produtos ofertados a custo mais reduzido, contribuindo para diminuição dos gastos governamentais.

13.5 As especificações do(s) produto(s), está em conformidade com catálogo eletrônico de padronização, observados os requisitos de qualidade, rendimento, compatibilidade, durabilidade e segurança.

13.6 A despesa tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com a Lei de Diretrizes Orçamentárias. Foram observadas, previamente, todas as prescrições constantes do art. 16, inciso I e II, e § 1º incisos I e II da Lei Complementar nº 101, de 04/05/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal).

14. Definição do Modelo de Contratação

14.1 Considerando que os itens solicitados constituem materiais já padronizados;

14.2 Considerando que há necessidade de contratações frequentes, de modo que não haja interrupção no fornecimento;

14.3 Considerando que de acordo com a necessidade dos pacientes que aqui são assistidos muitas vezes há imprevisibilidade de consumo;

14.4 A Secretaria Municipal de Saúde adota como alternativa adequada a realização de licitação, na modalidade Pregão eletrônico, do tipo registro de preços, para um período de 12 (doze) meses (prazo de vigência da licitação). O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo **menor preço POR ITEM**, tendo em vista que os itens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, em conformidade com o estabelecido no ato convocatório pela Comissão de Licitação, de acordo com a Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, cujos parâmetros de preços estão subsidiados com o QUADRO COMPARATIVO/DEMONSTRATIVO DE PREÇOS anexo aos autos, permitindo ampliação da competição e favorecendo a obtenção da proposta mais vantajosa para Administração, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado.

14.5 Definição do Modo de Disputa

14.5.1 A definição do modo de disputa ficará a critério da Unidade de Licitações.

14.6 Adequação Orçamentária

14.6.1 A dotação orçamentária para a aquisição dos produtos por intermédio do presente Registro de Preços será efetuada à medida que as compras forem solicitadas à Gerência do Sistema de Registro de Preços;

14.6.2 Os recursos orçamentários provenientes de outros Municípios; do Estado; Distrito Federal; União e/ou entidades públicas ou privadas nacionais e estrangeiras; de outro país, ou ainda de organismos internacionais, repassados ao Município de Ariquemes a título de convênio, ajustes, doações e outros instrumentos equivalentes, recepcionados por dotações orçamentárias deste Município, podem servir de cobertura às despesas com contratações decorrentes do Sistema de Registro de Preços.

14.6.3 Se a eventual e futura contratação ocorrer ainda neste exercício, às respectivas despesas decorrentes da contratação, objeto desta licitação, correrão à conta dos recursos específicos consignados no orçamento do Município de Ariquemes-RO, que tem como Projeto Atividade e Elemento de Despesa da Secretaria Municipal de Saúde.

14.6.4 Os recursos orçamentários destinados à cobertura das despesas decorrentes da aquisição, correrão por conta dos recursos, pela seguinte classificação orçamentária:

Órgão: Prefeitura Municipal de Ariquemes.

Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Saúde.

Programação:

10.122.0039.2501 - Manutenção e Coordenação das Atividades da Secretaria;

10.122.0039.2504 - Cumprir Determinações Judiciais;

- 10.301.0035.2507 - Atenção Básica em Saúde PAB;
- 10.302.0037.2513 - Atenção de Média e Alta Complex. Amb. e Hospitalar MAC;
- 10.302.0037.2519 - Serv. de Atendimento Móvel de Urgência SAMU;
- 10.304.0036.2524 - Ações de Vigilância Sanitária;
- 10.305.0036.2526 - Ações de Vigilância e Promoção em Saúde;
- 10.305.0036.2527 - Vigilância, Prevenção e Controle das DST/AIDS Hepatites Virais;
- 10.301.0035.2530 - Assist. Farmacêutica e Insumos Estr. na Atenção Básica em Saúde.

Elemento de Despesa:

3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

Fonte de Recurso: RP-1.500, SUS-1.600, ESTADUAL-1.621.

14.7 Justificativa da não Divulgação de Intenção de Registro de Preços

14.7.1 Opta-se pela não divulgação da Intenção de Registro de Preços uma vez que este termo de referência contém itens descobertos de pregão, necessitando-se assim de que o certame ocorra da forma mais breve possível.

14.8 Gestão do Contrato

14.8.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

14.8.2 Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

14.8.3 As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

14.8.4 O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

14.8.5 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

14.8.6 O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário (Decreto Municipal nº 19.159, de 2022, art. 10).

14.8.6.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência;

14.8.7 O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Decreto Municipal nº 19.159, de 2022, art. 8).

14.8.7.1 O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

14.8.7.2 O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

14.8.7.3 O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.(Decreto Municipal nº 19.159, de 2022, art. 8, VIII).

14.8.7.4 O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

14.8.8 O fiscal administrativo do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.

14.8.9 O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

14.8.10 Das Cláusulas de Instrumento Contratual e Obrigações

14.8.10.1 As condições e regras do contrato, assim como as obrigações da contratante e contratada cessão e/ou transferência encontram-se pormenorizada em tópicos específicos da Minuta de Contrato, apêndice deste Termo de Referência.

14.9 Da justificativa da formação de Registro de Preços

14.9.1 O sistema de registro de preços poderá ser utilizado de forma preferencial em relação ao rito tradicional das contratações de bens e serviços, conforme art. 64 do Decreto municipal 19.359/22, inclusive de obras e serviços de engenharia, observadas as seguintes hipóteses:

I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes;

II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

IV - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração.

14.9.2 O Sistema de Registro de Preços é um procedimento especial que visa à realização de contratações sucessivas de serviços ou aquisições sucessivas de bens, selecionados por meio de um certame licitatório, no qual é elaborado um cadastro de produtos e fornecedores possibilitando que a Administração Pública contrate de acordo com as suas necessidades. Segundo o conceito do jurista Hely Lopes Meirelles:

14.9.3 O Sistema de Registro de Preços apresenta, entre outras vantagens, a diminuição de certames licitatórios e a economia de recursos despendidos para a realização de licitações, transformando-se, por isso, em uma alternativa útil para a gestão de contratações pela Administração Pública.

14.9.4 O presente registro de preços de serviço, se enquadra nas hipóteses de I, II e IV, considerando que estes objetos ensejam contratações frequentes e pela natureza do objeto, não temos como precisar o consumo mensal com extrema exatidão, por isso se a contratação não se prover via registro de preços, teríamos que reprisá-la várias vezes ao ano, o que demonstra ineficiência na eleição da forma de contratação em afronta ao princípio da eficiência, além do que, dada a instabilidade orçamentária em face da variação na arrecadação das receitas do Município.

14.10 Da não Utilização de Lotes Exclusivas e Cotas Reservadas da Lei Complementar 123/2006 - (Art. 48, I e III)

14.10.1 Muito embora por imposição da Lei Complementar nº 123/2006, por força do art. 48, I e III, o qual prevê que a administração pública deverá realizar processo licitatório destinado exclusivamente para a participação das ME/EPP/MEI nos itens com valores até R\$ 80.000,00 e, ainda em itens com valores superiores a estes aplicar a divisão de cotas de até 25% para a contratação das ME/EPP/MEI, existem casos em que tal aplicação não se torna viável e nem tão pouco vantajoso para a administração pública.

14.10.2 Desta forma, a contratação a que se pretende, neste procedimento, trata-se de produtos que por sua natureza são oferecidos diretamente por grandes distribuidores ou até mesmo pelos seus fabricantes, e a aplicação dos benefícios inibirá a participação dessas possíveis proponentes e, por conseguinte diminuirá a concorrência e poderá incidir em contratação menos vantajosa.

14.10.3 A não aplicação das regras previstas nos artigos 47 e 48 da Lei Complementar nº 123/2006 objetiva a ampliação da competitividade, pois sendo a licitação de ampla participação possibilita a participação de todas as empresas interessadas, independentemente de seu enquadramento, ressaltando-se que não haverá óbice a aplicação das demais regras de tratamento diferenciado e favorecido previstas Lei Complementar nº 123/2006 relativas as contratações públicas.

14.10.4 Pelo histórico das nossas licitações, pode-se verificar que os lotes exclusivos destinados as ME/EPP/MEI (itens inferiores a R\$ 80.000,00) e os com reserva de cotas (25%), costumeiramente não recebem propostas e são considerados desertos, causando atrasos nas aquisições, prejuízos à administração e demoras no atendimento a população.

14.10.5 É salutar registrar também, que quando se obtém êxito na aquisição dos referidos itens esta Pasta vem comprando produtos com valores diferentes, quando aplicado o inciso III do Art. 48 da Lei em comento, pois as MPEs não conseguem negociar seus valores em relação aos valores das cotas principais, ofertados por Indústrias e grandes Distribuidoras. Este fato obriga esta administração a contratar um mesmo produto, com valores significativamente diferentes, ferindo o princípio da economicidade e da proposta mais vantajosa.

14.10.6 Portanto, visando a ampliação da concorrência e ao princípio da eficiência recomendo que a licitação seja realizada através da modalidade Pregão na sua forma Eletrônica com participação aberta e aplicando-se os demais tratamentos diferenciado e simplificado previstos na Lei nº 123/2006.

14.10.7 Para melhor respaldar nossa escolha invocamos o previsto no art. 49, III da referida Lei Complementar, vejamos:

Art. 49. Não se aplica o disposto nos arts. 47 e 48 desta Lei Complementar quando:

[...] III - o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado.

- **Órgão:** Prefeitura Municipal de Ariquemes;
- **Unidade Orçamentária:** Secretaria Municipal de Saúde;
- **Programação:**

15. Resultados Pretendidos

15.1 Pretende-se com a presente licitação manter pregão vigente para abastecimento da instituição, e fazer reposição de estoque sempre que necessário durante a vigência do certame.

15.2 A aquisição deste materiais, permitirá que esta secretaria possa absorver a demanda atual oriunda dos usuários dos Sistema Único de Saúde.

15.3. Entre os benefícios diretos e indiretos que Secretaria de Saúde almeja com esta aquisição, destaca-se:

15.3.1 Assegurar o cumprimento dos objetivos estratégicos;

15.3.2 Adquirir de forma mais vantajosa para a Instituição materiais de consumo que supram a necessidade, atendendo os requisitos ambientais e econômico-financeiros.

15.3.3 Evitar aquisições por meio de dispensa de licitação e de adesão à ata de registro de preços.

15.3.4 Garantir o pleno atendimento das demandas assistenciais, de ensino e pesquisa, atendendo da melhor forma possível os usuários do Sistema Único de Saúde.

15.3.5 Manter o pleno funcionamento das atividades que são realizadas nas unidades de saúde do município de Ariquemes, através do fornecimento adequado de material.

15.3.6 Salvar a integridade física tanto dos pacientes quanto dos profissionais.

16. Providências a serem Adotadas

16.1. Não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução escolhida.

17. Possíveis Impactos Ambientais

17.1. De acordo com a Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 01, de 19 de janeiro de 2010, que dispõe sobre os critérios de sustentabilidade ambiental na aquisição de bens, contratação de serviços ou obras pela Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional, a empresa deverá atender aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente, tais como:

17.1.1. Que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2;

17.1.2. Que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO, como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

17.1.3. Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e

17.1.4. Que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substance), tais como: mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr (VI)), cádmio (Cd) bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).

17.2 Eventuais descartes de medicações vencidas ou danificadas serão feitos de acordo com a legislação vigente para produtos químicos, por empresa especializada.

18. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

18.1. Justificativa da Viabilidade

18.1.1 Essa equipe de planejamento entende ser VIÁVEL a aquisição de medicamentos antimicrobianos que são itens indispensáveis para que a prestação dos serviços de saúde seja feita de maneira humanizada e também para atender aos padrões de qualidade normatizados pelos órgãos competentes, tais como Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT e Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

18.1.2 No decorrer da elaboração desse Estudo Técnico Preliminar não foi identificado nenhuma situação que poderia prejudicar a efetiva aquisição dos materiais pretendidos

19. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Despacho: Na Forma do que dispõe o Artigo 9º Parágrafo único da Instrução Normativa CGM nº 016/22, aprovo o presente Estudo Técnico Preliminar.

LORENA PEREIRA FIORENZANI TURCO

Autoridade competente

Despacho: Responsável por informar a demanda e finalidade da contratação para a SEMSAU.

LETÍCIA PEREIRA FIORENZANI

Gestor de Contrato

MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS

Agente Administrativo N1 Grupo 16



Assinou eletronicamente em 03/05/2023 às 15:14:55.

Despacho: Responsável por informar a demanda e finalidade da contratação para a SEMSAU.

CLEUZE FÁTIMA DE SOUZA SILVA

Fiscal de Contrato



Lista de Anexos

Atenção: Apenas arquivos nos formatos ".pdf", ".txt", ".jpg", ".jpeg", ".gif" e ".png" enumerados abaixo são anexados diretamente a este documento.

- Anexo I - Cotação-Banco de Preços.pdf (2.59 MB)
- Anexo II - cotação banco de preços item 3.pdf (116.09 KB)
- Anexo III - cotação banco preço item 10.pdf (68.72 KB)
- Anexo IV - cotação licitação pregão eletr item 5-alteplase.pdf (108.62 KB)
- Anexo V - Cotação Tabela- CMED.pdf (1.25 MB)



Anexo I - Cotação-Banco de Preços.pdf





Relatório de Cotação: Cópia de RP- MEDICAMENTOS

Pesquisa realizada entre 10/03/2023 09:15:10 e 24/03/2023 14:25:57

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

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, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 29	24.000	R\$ 2,83 (un)	-	R\$ 2,83	R\$ 67.920,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,58	
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 1,80	
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	NºPregão:132023 UASG:926850	08/02/2023	R\$ 3,40	
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 3,35	
5	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar da Amazônia 16ªBrigada de Infantaria de Selva	NºPregão:362022 UASG:160537	26/01/2023	R\$ 3,01	
Valor Unitário					R\$ 2,83
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,01					Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,83

Item 2: ÁCIDO TRANEXÂMICO 40 MG/ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
8 / 80	3.680	R\$ 7,28 (un)	-	R\$ 7,28	R\$ 26.790,40
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Santário Especial Indígena - Xavante	NºPregão:32023 UASG:257040	23/02/2023	R\$ 9,48	
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 6,92	
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 8,93	



4	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 6,05
5	Governo do Estado do Rio de Janeiro Município de Nova Friburgo	NºPregão:12023 UASG:985867	14/02/2023	R\$ 10,18
6	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 6,00
7	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA	NºPregão:242022 UASG:160416	25/01/2023	R\$ 5,21
8	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE	NºPregão:1282022 UASG:989983	24/01/2023	R\$ 5,45
Valor Unitário				R\$ 7,28
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,49				Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,28

Item 3: ácidos graxos essenciais linoléico

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
30 / 181	360	R\$ 333,76 (un)	-	R\$ 333,76	R\$ 120.153,60

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO	NºPregão:32023 UASG:927538	10/03/2023	R\$ 2.472,99
2	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ	Dispensa de Licitação Nº 6/2023 UASG: 153152	01/03/2023	R\$ 13,92
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica Escola Preparatória de Cadetes do Ar	NºPregão:22023 UASG:120025	24/02/2023	R\$ 2,48
4	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 11,25
5	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 1,29
6	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 2,60
7	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Santário Especial Indígena - Xavante	NºPregão:32023 UASG:257040	23/02/2023	R\$ 9,48
8	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA	NºPregão:502022 UASG:120643	23/02/2023	R\$ 14,50
9	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA	NºPregão:502022 UASG:120643	23/02/2023	R\$ 1,29
10	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 12,70
11	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 17,42
12	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,60
13	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ºBatalhão de Infantaria	NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 2,72
14	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	NºPregão:5002022 UASG:987691	23/02/2023	R\$ 2,07
15	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 8,93
16	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 12,60

17	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 1,47
18	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:412023 UASG:926119	15/02/2023	R\$ 4,29
19	Governo do Estado do Rio de Janeiro Município de Nova Friburgo	NºPregão:12023 UASG:985867	14/02/2023	R\$ 10,18
20	PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA	NºPregão:72023 UASG:987657	14/02/2023	R\$ 11,98
21	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 2.472,99
22	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 1,12
23	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 4,32
24	PREF.MUN.DE UBIRATA	NºPregão:42023 UASG:987933	14/02/2023	R\$ 13,55
25	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS	NºPregão:102023 UASG:987541	09/02/2023	R\$ 15,00
26	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	NºPregão:22023 UASG:155012	02/02/2023	R\$ 5,44
27	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 5,43
28	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS	NºPregão:1422022 UASG:120629	26/01/2023	R\$ 2.472,99
29	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA	NºPregão:242022 UASG:160416	25/01/2023	R\$ 5,21
30	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal da Saúde	NºPregão:9512022 UASG:925003	06/12/2022	R\$ 2.400,00
Valor Unitário				R\$ 333,76

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 9,20

Média dos Preços Obtidos: R\$ 333,76

Item 4: adenosina 3 mg/solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
12 / 42	480	R\$ 827,60 (un)	-	R\$ 827,60	R\$ 397.248,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO	NºPregão:32023 UASG:927538	10/03/2023	R\$ 2.472,99
2	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ	Dispensa de Licitação Nº 6/2023 UASG: 153152	01/03/2023	R\$ 13,92
3	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 11,25
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA	NºPregão:502022 UASG:120643	23/02/2023	R\$ 14,50
5	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 16,27
6	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 12,70
7	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 17,42

8	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 12,60
9	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 2.472,99
10	PREF.MUN.DE UBIRATA	NºPregão:42023 UASG:987933	14/02/2023	R\$ 13,55
11	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS	NºPregão:1422022 UASG:120629	26/01/2023	R\$ 2.472,99
12	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal da Saúde	NºPregão:9512022 UASG:925003	06/12/2022	R\$ 2.400,00
Valor Unitário				R\$ 827,60
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 15,38				Média dos Preços Obtidos: R\$ 827,60

Item 5: alteplase 50 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 22	36	R\$ 12,76 (un)	-	R\$ 12,76	R\$ 459,36	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 11,25
2	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA			NºPregão:502022 UASG:120643	23/02/2023	R\$ 14,50
3	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 12,70
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES			NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 12,60
Valor Unitário						R\$ 12,76
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,65		Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,76		

Item 6: aminofilina solução injetável 24 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 12	1.200	R\$ 15,29 (un)	-	R\$ 15,29	R\$ 18.348,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ			Dispensa de Licitação Nº 6/2023 UASG: 153152	01/03/2023	R\$ 13,92
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 16,27
3	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 17,42
4	PREF.MUN.DE UBIRATA			NºPregão:42023 UASG:987933	14/02/2023	R\$ 13,55
Valor Unitário		R\$ 15,29				
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 15,10		Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,29		



Item 7: atropina sulfato 0,25 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
13 / 116	2.700	R\$ 2,88 (un)	-	R\$ 2,88	R\$ 7.776,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 1,29
2	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 2,60
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA	NºPregão:502022 UASG:120643	23/02/2023	R\$ 1,29
4	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,75
5	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,60
6	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ªBatalhão de Infantaria	NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 2,72
7	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	NºPregão:5002022 UASG:987691	23/02/2023	R\$ 2,07
8	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 1,47
9	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:412023 UASG:926119	15/02/2023	R\$ 4,29
10	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 1,12
11	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 4,32
12	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	NºPregão:22023 UASG:155012	02/02/2023	R\$ 5,44
13	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 5,43
Valor Unitário				R\$ 2,88

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,60

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,88

Item 8: bromoprida 5 mg/ml injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
8 / 90	21.600	R\$ 3,68 (un)	-	R\$ 3,68	R\$ 79.488,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 2,60
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,60
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ªBatalhão de Infantaria	NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 2,72
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	NºPregão:5002022 UASG:987691	23/02/2023	R\$ 2,07

5	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:412023 UASG:926119	15/02/2023	R\$ 4,29
6	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 4,32
7	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	NºPregão:22023 UASG:155012	02/02/2023	R\$ 5,44
8	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 5,43
Valor Unitário				R\$ 3,68

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,51

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,68

Item 9: bupivacaína cloridrato

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
10 / 93	90	R\$ 2,65 (un)	-	R\$ 2,65	R\$ 238,50

Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu		NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 0,98
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR		NºPregão:102023 UASG:926850	23/02/2023	R\$ 1,00
3	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal		NºPregão:412023 UASG:926119	15/02/2023	R\$ 4,29
4	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal		NºPregão:412023 UASG:926119	15/02/2023	R\$ 0,94
5	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR		NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 4,32
6	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP		NºPregão:82023 UASG:986835	09/02/2023	R\$ 0,98
7	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes		NºPregão:22023 UASG:155012	02/02/2023	R\$ 5,44
8	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes		NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 5,43
9	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB		NºPregão:10072023 UASG:982095	24/01/2023	R\$ 0,76
10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUAÇU RJ		NºPregão:602022 UASG:460961	11/11/2022	R\$ 2,37
Valor Unitário					R\$ 2,65

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,69

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,65

Item 10: carvão ativado vegetal 250 mg

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1		600	R\$ 2,37 (un)	-	R\$ 2,37	R\$ 1.422,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público				Identificação	Data Licitação	Preço
	1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUAÇU RJ			NºPregão:602022 UASG:460961	11/11/2022	R\$ 2,37
	Valor Unitário					R\$ 2,37	

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,37

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,37



Item 11: clomipramina 25 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 33	30.000	R\$ 0,98 (un)	-	R\$ 0,98	R\$ 29.400,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 0,98
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	NºPregão:102023 UASG:926850	23/02/2023	R\$ 1,00
3	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:412023 UASG:926119	15/02/2023	R\$ 0,94
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP	NºPregão:82023 UASG:986835	09/02/2023	R\$ 0,98
Valor Unitário				R\$ 0,98

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,98

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,98

Item 12: clonidina cloridrato 0,15 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 10	600	R\$ 0,50 (un)	-	R\$ 0,50	R\$ 300,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREF.MUN.DE CANTAGALO			NºPregão:112023 UASG:985821	28/02/2023	R\$ 0,39
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 0,64
3	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 0,64
4	PREF.MUN.DE UBIRATA			NºPregão:42023 UASG:987933	14/02/2023	R\$ 0,32
Valor Unitário					R\$ 0,50	
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,51		Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,50		

Item 13: cloreto de potássio, dosagem 19,1%

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL		
4 / 11	1.200	R\$ 0,63 (un)	-	R\$ 0,63	R\$ 756,00		
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação			Data Licitação	Preço	
	1	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531			16/02/2023	R\$ 0,63
	2	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar da Amazônia 16ªBrigada de Infantaria de Selva	NºPregão:362022 UASG:160537			26/01/2023	R\$ 0,72
	3	PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO DAS LARANJEIRAS/MG	NºPregão:12023 UASG:984441			25/01/2023	R\$ 0,53
	4	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	NºPregão:12023 UASG:983891			20/01/2023	R\$ 0,66
Valor Unitário		R\$ 0,63					
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,65		Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,63			

Item 14: clorpromazina 40 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 16	600	R\$ 7,35 (un)	-	R\$ 7,35	R\$ 4.410,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 8,76
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA			NºPregão:4982022 UASG:987691	17/02/2023	R\$ 6,93
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA			NºPregão:182023 UASG:987667	10/02/2023	R\$ 6,57
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro			NºPregão:62023 UASG:155011	01/02/2023	R\$ 7,14
Valor Unitário					R\$ 7,35	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,03			Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,35			

Item 15: loexol - Contraste radiológico frasco/ampola 100 ml

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1		1.920	R\$ 195,00 (un)	-	R\$ 195,00	R\$ 374.400,00	
Preço Público	Órgão Público				Identificação	Data Licitação	Preço
1	ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DA SAUDE - ANSSAU				28954	08/02/2023	R\$ 195,00
Valor Unitário							R\$ 195,00
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 195,00		Média dos Preços Obtidos: R\$ 195,00		

Item 16: loexol- Contraste radiológico frasco/ampola 50 ml

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 3		960	R\$ 178,23 (un)	-	R\$ 178,23	R\$ 171.100,80

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	28721	10/01/2023	R\$ 178,00
2	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	28612	21/12/2022	R\$ 178,35
3	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	28612	21/12/2022	R\$ 178,35
Valor Unitário				R\$ 178,23

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 178,35

Média dos Preços Obtidos: R\$ 178,23

Item 17: deslanosido 0,2 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 9	900	R\$ 2,63 (un)	-	R\$ 2,63	R\$ 2.367,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço

1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA PR	NºPregão:42023 UASG:985457	28/02/2023	R\$ 2,79
2	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 2,48
3	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,46
4	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 2,80
Valor Unitário				R\$ 2,63

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,64

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,63

Item 18: dopamina 5 mg/ml solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 23	360	R\$ 10,01 (un)	-	R\$ 10,01	R\$ 3.603,60

Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
	1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 8,81
	2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP	NºPregão:82023 UASG:986835	09/02/2023	R\$ 10,50
	3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB	NºPregão:10072023 UASG:982095	24/01/2023	R\$ 10,72
	Valor Unitário				R\$ 10,01

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 10,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,01

Item 19: enoxaparina sodica 40 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 55	2.340	R\$ 24,26 (un)	-	R\$ 24,26	R\$ 56.768,40	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 24,00
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 22,95
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES			NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 24,17
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS			NºPregão:152023 UASG:988599	08/02/2023	R\$ 25,94
Valor Unitário						R\$ 24,26

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 24,08

Média dos Preços Obtidos: R\$ 24,26

Item 20: enoxaparina sodica 0,6 mg

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 53		960	R\$ 28,46 (un)	-	R\$ 28,46	R\$ 27.321,60
Preço Compras Governamentais	Órgão Público				Identificação	Data Licitação
						Preço

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

1	PREF.MUN.DE CANTAGALO	NºPregão:112023 UASG:985821	28/02/2023	R\$ 28,00
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 34,00
3	MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral	NºPregão:362023 UASG:250052	24/01/2023	R\$ 21,25
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB	NºPregão:10072023 UASG:982095	24/01/2023	R\$ 28,06
5	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Planalto Comando da 11ª Região Militar Hospital Militar de Área de Brasília	NºPregão:212022 UASG:160088	20/01/2023	R\$ 31,00
Valor Unitário				R\$ 28,46
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 28,06				Média dos Preços Obtidos: R\$ 28,46

Item 21: epinefrina 1mg/ml solução injetável ampola 1 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 53	3.600	R\$ 1,24 (un)	-	R\$ 1,24	R\$ 4.464,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 1,30	
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 1,23	
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 24ª Batalhão de Caçadores	NºPregão:212022 UASG:160105	15/02/2023	R\$ 1,32	
4	MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral	NºPregão:362023 UASG:250052	24/01/2023	R\$ 1,20	
5	MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral	NºPregão:362023 UASG:250052	24/01/2023	R\$ 1,17	
Valor Unitário				R\$ 1,24	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,23				Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,24	

Item 22: etilefrina cloridrato 10 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 16	1.200	R\$ 1,70 (un)	-	R\$ 1,70	R\$ 2.040,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	NºPregão:72023 UASG:987487	09/03/2023	R\$ 1,62	
2	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA PR	NºPregão:42023 UASG:985457	28/02/2023	R\$ 1,76	
3	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:282023 UASG:928285	27/02/2023	R\$ 1,60	
4	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	NºPregão:132023 UASG:926850	08/02/2023	R\$ 1,81	
Valor Unitário				R\$ 1,70	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,69				Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,70	

Item 23: fentanila sal citrato 0,05 mg/ml solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 56	6.000	R\$ 5,18 (un)	-	R\$ 5,18	R\$ 31.080,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 5,40
2	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre	NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 5,38
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	NºPregão:632022 UASG:155011	08/12/2022	R\$ 4,77
Valor Unitário				R\$ 5,18

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,38

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,18

Item 24: furosemida 10 mg/ml solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 13	12.000	R\$ 1,46 (un)	-	R\$ 1,46	R\$ 17.520,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO			NºPregão:82023 UASG:257024	06/03/2023	R\$ 1,26
2	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 1,90
3	MINISTÉRIO DA SAÚDE Distrito Sanitário Especial Indígena - Medio Purus			NºPregão:482022 UASG:257028	10/02/2023	R\$ 1,50
4	Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais			NºPregão:202023 UASG:987885	10/02/2023	R\$ 1,19
Valor Unitário					R\$ 1,46	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,38			Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,46			

Item 25: glicerina dosagem 12%frasco 500 ml mais frasco canula reta

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
3 / 9	120	R\$ 13,15 (un)	-	R\$ 13,15	R\$ 1.578,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
	1	HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP		NºPregão:22023 UASG:927826	09/02/2023	R\$ 14,25
	2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR		NºPregão:132023 UASG:926850	08/02/2023	R\$ 13,30
	3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre		NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 11,89
	Valor Unitário					R\$ 13,15
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 13,30		Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,15		

Item 26: gliconato de cálcio, dosagem 10%

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 19	2.400	R\$ 2,22 (un)	-	R\$ 2,22	R\$ 5.328,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	NºPregão:72023 UASG:987487	09/03/2023	R\$ 1,97
2	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 2,08
3	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 2,16
4	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	NºPregão:132023 UASG:926850	08/02/2023	R\$ 2,66
Valor Unitário				R\$ 2,22

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,12

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,22

Item 27: haloperidol 5mg/ml solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 25	1.000	R\$ 3,03 (un)	-	R\$ 3,03	R\$ 3.030,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 3,10
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES			NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 3,15
3	MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral			NºPregão:482023 UASG:250052	15/02/2023	R\$ 2,70
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Leste 4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército Hospital Geral de Juiz de Fora			NºPregão:312022 UASG:160121	01/02/2023	R\$ 3,18
Valor Unitário						R\$ 3,03
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,13				Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,03		

Item 28: haloperidol sal decanoato 50 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 28	3.240	R\$ 11,55 (un)	-	R\$ 11,55	R\$ 37.422,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAPERI			NºPregão:32023 UASG:982913	14/02/2023	R\$ 10,80
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA			NºPregão:182023 UASG:987667	10/02/2023	R\$ 12,00
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP			NºPregão:82023 UASG:986835	09/02/2023	R\$ 12,60
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre			NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 10,81
Valor Unitário						R\$ 11,55

Item 29: heparina sódica 5.000UI/ML injetável		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 11,41		Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,55		
PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
3 / 30	900	R\$ 21,06 (un)	-	R\$ 21,06	R\$ 18.954,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA			NºPregão:502022 UASG:120643	23/02/2023	R\$ 23,50
2	PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA			NºPregão:72023 UASG:987657	14/02/2023	R\$ 19,55
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica Base Aérea de Natal			NºPregão:52023 UASG:120631	14/02/2023	R\$ 20,12
Valor Unitário					R\$ 21,06	
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 20,12		Média dos Preços Obtidos: R\$ 21,06		

Item 30: hidralazina 50 mg							
PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
3 / 9		2.400	R\$ 0,52 (un)	-	R\$ 0,52	R\$ 1.248,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público				Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU				NºPregão:12023 UASG:983891	20/01/2023	R\$ 0,58
2	COMANDO DO EXERCITO HOSPITAL DE GUARNICAO DE JOAO PESSOA				Dispensa de Licitação Nº 105/2022 UASG: 160139	01/12/2022	R\$ 0,48
3	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO MATERNIDADE ESCOLA DA UFRJ				Dispensa de Licitação Nº 90/2022 UASG: 153155	01/12/2022	R\$ 0,51
Valor Unitário							R\$ 0,52
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,51		Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,52		

Item 31: hidrocortisona sal succinato sódico 100 mg						
PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 19	12.000	R\$ 5,46 (un)	-	R\$ 5,46	R\$ 65.520,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO			NºPregão:82023 UASG:257024	06/03/2023	R\$ 4,99
2	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ºBatalhão de Infantaria			NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 5,50
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ºBatalhão de Infantaria			NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 6,96
4	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 4,40
Valor Unitário					R\$ 5,46	
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,24	Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,46		



Item 32: hidrocortisona sal succinato sódico 500 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 25	18.000	R\$ 7,30 (un)	-	R\$ 7,30	R\$ 131.400,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu		NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 7,10
2	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ºBatalhão de Infantaria		NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 6,80
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA		NºPregão:4982022 UASG:987691	17/02/2023	R\$ 7,99
Valor Unitário					R\$ 7,30

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,30

Item 33: levobupivacaina cloridrato associada com epinefrina

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 11	60	R\$ 23,26 (un)	-	R\$ 23,26	R\$ 1.395,60	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Getúlio Vargas			NºPregão:62023 UASG:155018	10/02/2023	R\$ 24,00
2	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE			NºPregão:402022 UASG:926782	09/12/2022	R\$ 22,77
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro			NºPregão:752022 UASG:155011	07/11/2022	R\$ 24,23
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPASSI/PR			NºPregão:242022 UASG:987993	10/10/2022	R\$ 22,05
Valor Unitário						R\$ 23,26
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 23,39		Média dos Preços Obtidos: R\$ 23,26		

Item 34: loperamida cloridrato 2mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 8	1.910	R\$ 0,17 (un)	-	R\$ 0,17	R\$ 324,70	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 5ª Região Militar 15ªBrigada de Infantaria Mecanizada 30 Batalhão de Infataria Mecanizado			NºPregão:122022 UASG:160206	23/02/2023	R\$ 0,26
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA			NºPregão:5002022 UASG:987691	23/02/2023	R\$ 0,10
3	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES EBSERH			Dispensa de Licitação Nº 180/2023 UASG: 155913	01/02/2023	R\$ 0,15
4	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES EBSERH			Dispensa de Licitação Nº 42/2023 UASG: 155913	01/02/2023	R\$ 0,15

Valor Unitário

R\$ 0,17

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,15

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,17

Item 35: metilergometrina maleato 0,2 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 5	480	R\$ 3,49 (un)	-	R\$ 3,49	R\$ 1.675,20	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 3,16
2	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA			NºPregão:12023 UASG:156654	13/02/2023	R\$ 5,00
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO DAS LARANJEIRAS/MG			NºPregão:12023 UASG:984441	25/01/2023	R\$ 2,68
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre			NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 3,14
Valor Unitário						R\$ 3,49
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,15				Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,49		

Item 36: metilprednisolona sal succinato 500 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
3 / 24	240	R\$ 14,87 (un)	-	R\$ 14,87	R\$ 3.568,80	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS			NºPregão:102023 UASG:987541	09/02/2023	R\$ 13,88
2	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal			NºPregão:172023 UASG:926119	26/01/2023	R\$ 14,22
3	MINISTÉRIO DA SAÚDE Núcleo Estadual no Rio de Janeiro/MS Instituto Nacional de Cardiologia			NºPregão:972022 UASG:250059	07/12/2022	R\$ 16,51
Valor Unitário						R\$ 14,87
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,22		Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,87		

Item 37: morfina sulfato 10 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
3 / 11	600	R\$ 0,84 (un)	-	R\$ 0,84	R\$ 504,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro			NºPregão:62023 UASG:155011	01/02/2023	R\$ 0,74
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU			NºPregão:12023 UASG:983891	20/01/2023	R\$ 0,88
3	MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL			NºPregão:162022 UASG:982755	25/11/2022	R\$ 0,91
Valor Unitário						R\$ 0,84
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,88	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,84		



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Item 38: neostigmina metilsulfato 0,5 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 6	900	R\$ 5,60 (un)	-	R\$ 5,60	R\$ 5.040,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA	NºPregão:12023 UASG:156654	13/02/2023	R\$ 6,18
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Getúlio Vargas	NºPregão:62023 UASG:155018	10/02/2023	R\$ 6,45
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	NºPregão:12023 UASG:983891	20/01/2023	R\$ 4,18
Valor Unitário				R\$ 5,60

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,18

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,60

Item 39: NITROGLICERINA 5 MG/ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 22	600	R\$ 37,96 (un)	-	R\$ 37,96	R\$ 22.776,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 36,03
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES			NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 44,38
3	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE			NºPregão:402022 UASG:926782	09/12/2022	R\$ 36,47
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBE			NºPregão:1082022 UASG:987471	07/12/2022	R\$ 34,97
Valor Unitário					R\$ 37,96	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 36,25			Média dos Preços Obtidos: R\$ 37,96			

Item 40: NOREPINEFRINA 2 MG/ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 55	7.200	R\$ 3,90 (un)	-	R\$ 3,90	R\$ 28.080,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 3,96
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 4,05
3	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 4,05
4	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR			NºPregão:202023 UASG:928285	14/02/2023	R\$ 3,53
Valor Unitário						R\$ 3,90
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,00	Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,90		

Item 41: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 17	42.000	R\$ 1,42 (un)	-	R\$ 1,42	R\$ 59.640,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Governo do Estado do Rio de Janeiro PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA	NºPregão:622022 UASG:985811	13/02/2023	R\$ 1,44
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA/PR	NºPregão:672022 UASG:987729	11/11/2022	R\$ 1,37
3	Governo do Estado de Alagoas AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS	NºPregão:1882022 UASG:926703	15/09/2022	R\$ 1,46
Valor Unitário				R\$ 1,42

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,44

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,42

Item 42: OCITOCINA 5 ui/ml solução injetável ampola 1 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 12	7.200	R\$ 4,03 (un)	-	R\$ 4,03	R\$ 29.016,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	NºPregão:242023 UASG:927761	06/03/2023	R\$ 4,85
2	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA	NºPregão:12023 UASG:156654	13/02/2023	R\$ 4,33
3	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL DAS CLINICAS DE PERNAMBUCO	Dispensa de Licitação Nº 58/2022 UASG: 155022	01/12/2022	R\$ 3,71
4	MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL	NºPregão:162022 UASG:982755	25/11/2022	R\$ 3,22
Valor Unitário				R\$ 4,03

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,02

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,03

Item 43: omeprazol 40 mg injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 80	18.600	R\$ 11,08 (un)	-	R\$ 11,08	R\$ 206.088,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUARA			NºPregão:182023 UASG:987769	06/03/2023	R\$ 10,10
2	Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista			NºPregão:42023 UASG:987091	23/02/2023	R\$ 10,80
3	PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA			NºPregão:72023 UASG:987657	14/02/2023	R\$ 12,00
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO CARLOS			NºPregão:292022 UASG:155900	09/02/2023	R\$ 11,43
Valor Unitário					R\$ 11,08	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 11,11				Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,08		

Item 44: ondansetrona cloridrato 2 mg/ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 87	7.200	R\$ 2,93 (un)	-	R\$ 2,93	R\$ 21.096,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	R\$ 2,86
2	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ			NºPregão:182023 UASG:927761	R\$ 3,14
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica Base Aérea de Natal			NºPregão:52023 UASG:120631	R\$ 2,84
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes			NºPregão:22023 UASG:155012	R\$ 2,87
Valor Unitário					R\$ 2,93
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,87		Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,93	

Item 45: pentoxifilina 20 mg/ml solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 7	120	R\$ 3,72 (un)	-	R\$ 3,72	R\$ 446,40
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE COCOS			NºPregão:302022 UASG:983461	R\$ 3,77
2	Governo do Estado do Maranhão PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ			NºPregão:41222022 UASG:453204	R\$ 3,66
Valor Unitário					R\$ 3,72
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,72		Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,72	

Item 46: protamina cloridrato 1% solução injetável

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 4	60	R\$ 3,30 (un)	-	R\$ 3,30	R\$ 198,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR			NºPregão:282023 UASG:928285	R\$ 3,24
2	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu			NºPregão:192023 UASG:987563	R\$ 3,58
3	Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais			NºPregão:202023 UASG:987885	R\$ 3,09
Valor Unitário					R\$ 3,30
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,24		Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,30	

Item 47: sevoflurano líquido inalante frasco 250 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 18	24	R\$ 431,83 (un)	-	R\$ 431,83	R\$ 10.363,92

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	NºPregão:62023 UASG:155011	01/02/2023	R\$ 398,98
2	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Leste 4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército Hospital Geral de Juiz de Fora	NºPregão:312022 UASG:160121	01/02/2023	R\$ 474,00
3	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre	NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 422,50
Valor Unitário				R\$ 431,83

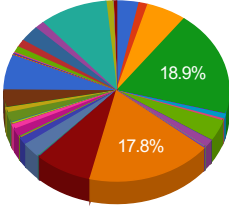
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 422,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 431,83

Valor Global: R\$ 2.100.067,88

Valor do item em relação ao total

- 1) ÁCIDO ASCÓR...
- 2) ÁCIDO TRAN...
- 3) ácidos graxos...
- 4) adenosina 3...
- 5) alteplase 50 mg
- 6) aminofilina...
- 7) atropina s...



▲ 1/7 ▼

Detalhamento dos Itens

Item 1: ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML

Preço Estimado: R\$ 2,83 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,83	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,83

Quantidade	Descrição	Observação
24.000 Ampolas	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,58

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ácido Ascórbico - Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável	SRP: SIM
CatMat: 271687 - ÁCIDO ASCÓRBICO	Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /299
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.500
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,49
* VENCEDOR *		
Marca: ACIDO ASCORBICO		
Fabricante: HYPOFARMA		
Modelo: HYPOFARMA/GENERIC		
Descrição: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - IM CX C/100 AMP 1038700650019		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

14.595.725/0001-84	NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,55
Marca: Farmace		
Fabricante: Farmace		
Modelo: Farmace		
Descrição: Ácido ascórbico 100 mg/ml 5 ml Nome comercial VITAMINA CINJETÁVEL, CX.C/100, Registro 1108500280026		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Barão de Cotegipe	R JOSE BONIFACIO, 584
Telefone:	Email:	
(54) 2106-0016	samile@incompany.cnt.br	

40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,60
Marca: FARMACE		
Fabricante: FARMACE		
Modelo: AMP		
Descrição: Ácido ascórbico 100 mg/ml 5 ml - MS 1108500280026		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912
Telefone:	Email:	
(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com	

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,76
Marca: hypofarma		
Fabricante: hypofarma		
Modelo: 1500.0000		
Descrição: Ácido Ascórbico - Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390
Telefone:	Email:	
(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data:	16/02/2023 08:30
Objeto:	Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Ácido Ascórbico - Ácido Ascórbico Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 100 MG/M	Identificação:	NºPregão:72023 / UASG:985531
CatMat:	271687 - ÁCIDO ASCÓRBICO	Lote/Item:	/40
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	500
		Unidade:	Ampola 5,00 ML
		UF:	PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,77
* VENCEDOR *		
Marca: HYPOFARMA		
Fabricante: HYPOFARMA		
Modelo: INJ		
Descrição: Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,78

Marca: SANTISA
Fabricante: SANTISA
Modelo: AMP
Descrição: Ácido Ascórbico Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 100 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,80

Marca: Hypofarma
Fabricante: Hypofarma
Modelo: Ácido Ascórbico
Descrição: Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA	R\$ 2,25

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Ácido Ascórbico Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 100 MG/ML - Ampola 5,00 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br

17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,29

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: AMPOLA 5ML
Descrição: Ácido Ascórbico Vitamina C 500mg/5ml Inj. Amp. 5ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIO S, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais <i>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021</i>	R\$ 3,40

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Rede Assistencial de Saúde, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital.. Descrição: Ácido ascórbico - Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável, CatMat: 271687 - ÁCIDO ASCÓRBICO	Data: 08/02/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:132023 / UASG:926850 Lote/Item: /25 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 10.100 Unidade: Ampola 5,00 ML UF: RJ

17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,95

Marca: Farmace
Fabricante: Farmace
Modelo: Ampola
Descrição: VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 100MG/ML AMPOLA 5 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: conforme o edital/ PAGAMENTO: 20 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- R MS: 1108500280026



Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

45.763.951/0001-50

SLIM MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,50

Marca: SANTISA
Fabricante: SANTISA
Modelo: NACIONAL
Descrição: VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 100MG/ML AMPOLA 5 ML CX 100 AMP
Endereço:
 ,

25.296.849/0001-85

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,56

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: FARMACE
Descrição: 25 VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 100MG/ML AMPOLA 5 ML MARCA FARMACE REGISTRO 1108500280026 NOME CO
 Mercial VITAMINA C INJETÁVEL FABRICANTE FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA EMBALAGEM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML
 Específico AMPOLA QUANTIDADE 10.100
Estado: MG **Cidade:** Juiz de Fora **Endereço:** R DOUTOR COSTA REIS, 951 **Nome de Contato:** Débora de Assis **Telefone:** (32) 3215-3527 **Email:** debora@tidimarhospitalar.com.br

14.595.725/0001-84

NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,65

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 100MG/ML AMPOLA 5 ML

Estado: RS **Cidade:** Barão de Cotegipe **Endereço:** R JOSE BONIFACIO, 584 **Telefone:** (54) 2106-0016 **Email:** samile@incompany.cnt.br

19.308.719/0001-12

S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,06

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: 1108500280018
Descrição: Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável,

Estado: RJ **Cidade:** Volta Redonda **Endereço:** AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA, 787 **Telefone:** (24) 3071-2495/ (24) 3346-9384 **Email:** sbnovaretiro@gmail.com

23.121.810/0001-00

G A - MEDICAL LTDA

R\$ 3,40

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMP
Descrição: VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 100MG/ML AMPOLA 5 ML

Estado: RJ **Cidade:** Barra Mansa **Endereço:** EST GOV CHAGAS FREITAS, 5382 **Nome de Contato:** EDUARDA **Telefone:** (24) 3328-5906 **Email:** thiago@gamedical.com.br

17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 3,60

Marca: SANTISA
Fabricante: SANTISA
Modelo: SANTISA
Descrição: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML

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

20.159.008/0001-02

MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

R\$ 5,73

Marca: VITASANTISA
Fabricante: VITASANTISA
Modelo: AMP
Descrição: "VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 100MG/ML AMPOLA 5 ML"

Estado: RJ **Cidade:** Teresópolis **Endereço:** RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544 **Telefone:** (21) 2643-1883

12.391.412/0001-89

NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,27



Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,36

Marca: SANTISA
 Fabricante: SANTISA
 Modelo: SANTISA
 Descrição: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML

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

36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 5,31

Marca: SANTISA
 Fabricante: SANTISA
 Modelo: SANTISA
 Descrição: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - (100MG/ML) - 5ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediataistri@gmail.com

43.595.813/0001-84	IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 6,00

Marca: SANTISA
 Fabricante: SANTISA
 Modelo: MEDICAMENTO
 Descrição: Ácido ascórbico 100mg/5ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Petrópolis	RUA CEARA, S/N	(24) 9216-3925	taisa_2009@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais	R\$ 3,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Data: 26/01/2023 10:00
Comando do Exército	Modalidade: Pregão Eletrônico
Comando Militar da Amazônia	SRP: SIM
16ªBrigada de Infantaria de Selva	Identificação: N°Pregão:362022 / UASG:160537
Objeto: Aquisição de material farmacológico e hospitalar..	Lote/Item: /1
Descrição: Ácido Ascórbico - Ácido Ascórbico Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 100 MG/M	Ata: Link Ata
CatMat: 271687 - ÁCIDO ASCÓRBICO	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 400
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: AM

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,91
* VENCEDOR *		

Marca: SANTISA
 Fabricante: SANTISA
 Modelo: 400.0000
 Descrição: Ácido Ascórbico - Ácido Ascórbico Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 100 MG/ML AMPOLA 5 ML CAIXA COM 100 M.S 1018600310017 VALIDADE 07/2025

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

41.391.445/0001-27	EXITO SOLUCOES DE SERVICOS E COMERCIO LTDA	R\$ 3,01

Marca: HYPOFARMA
 Fabricante: HYPOFARMA
 Modelo: ACIDO ASCORBICO
 Descrição: ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Belém	TV APINAGES, 1342	ALEXANDRE	(91) 2121-3633	contato@exitosaude.com.br



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

04.389.760/0001-93 PRADO PHARMA EIRELI

R\$ 3,01

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVEL

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PA

Santarém

TV LUIS BARBOSA, 1690

(39) 3523-0480

pradopharmastm@hotmail.com

Item 2: ÁCIDO TRANEXÂMICO 40 MG/ML

Preço Estimado: R\$ 7,28 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 7,28

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,28

Quantidade

Descrição

Observação

3.680 Ampolas

ÁCIDO TRANEXÂMICO 40 MG/ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 9,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA

Distrito Santário Especial Indígena - Xavante

Data: 23/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Aquisição de material médico hospitalar (MMH), empregados na Atenção Básica das Unidades Básicas de Saúde Indígena - UBSI e Casas de Saúde Indígena (Casai)? do Distrito Sanitário Especial Indígena Xavante - DSEI Xavante, durante o período de 12 (doze) meses.

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:257040**Lote/Item:** /3**Ata:** [Link Ata](#)

Descrição: Ácidos graxos essenciais - Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Tipo: Loção Oleosa, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico,

Adjudicação: 28/02/2023 11:53**Homologação:** 02/03/2023 16:05**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**CatMat:** 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS**Quantidade:** 1.332**Unidade:** Frasco 200,00 ML**UF:** MT

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

27.105.456/0001-72 MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 7,04

* VENCEDOR *

Marca: HADASSAH

Fabricante: HADASSAH

Modelo: frasco 200,00 ml

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Santa Maria

R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20

PATRICIA

(55) 3025-9943

medicentrodistribuidora@hotmail.com

33.398.831/0001-12 FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 7,98

Marca: TROLL

Fabricante: TROLL

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Barão de Cotegipe

AV 21 DE ABRIL, 274

AMANDA

(54) 3523-1477

fenizbarao@gmail.com

39.241.426/0001-72 MELO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA

R\$ 8,33

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: FRASCO

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL.



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

25 / 316

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Goioerê	AV BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETO, 1238	(44) 9732-0468

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 8,53

Marca: TROL PHARMA

Fabricante: TROL PHARMA

Modelo: LOÇÃO OLEOSA 200 ML

Descrição: ITEM 3 - Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) 1.332,00 UN 10,7100 14.265,72 Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) Detalhes do produto: É um óleo cicatrizante curativo, com sua base em Ácidos Graxos Essenciais (ácido oleico e ácido linoléico), além de possuir vitaminas A e E, a fim de hidratar e prevenir feridas e escaras. Revitaliza a pele auxiliando na prevenção da formação de escaras, mantém o equilíbrio hídrico da pele e proporciona maciez, proteção e suavidade. Caixa padrão 30 unidades. MS 81196230001 Registro M.S.: CATMAT: Marca: TROL Qnt. Caixa..... CAIXA C/ 30

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R ALFREDO THULKE, 127	(54) 3712-2550/ (54) 9255-3610

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 9,46

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: NUTRIEX

Descrição: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML LOÇÃO OLEOSA - 80451960191

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

31.940.808/0001-82 DELCA ARTIGOS MEDICOS LTDA R\$ 9,50

Marca: DERMAEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: DERMAEX

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linoléico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL REGISTRO 80451960191

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Anápolis	AV TIRADENTES, 1904	(62) 8642-7830

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 10,63

Marca: HADASSAH

Fabricante: HADASSAH

Modelo: frasco de 200mL

Descrição: essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linoléico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 80002369003

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

05.895.525/0001-56 OBJETIVA PRODUTOS E SERVICOS P/ LABORATORIOS LTDA R\$ 10,71

Marca: PROLINK

Fabricante: PROLINK

Modelo: PROLINK

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linoléico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiania	R PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 66	(62) 3091-4345	objetiva.ltada@terra.com.br

34.351.642/0001-57 ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 15,42

Marca: MOPH (FRANCEFARMA)

Fabricante: MOPH (FRANCEFARMA)

Modelo: UND

Descrição: " Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linoléico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL." ANVISA 2474700150021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV V 6, SN	Murilo	(62) 3277-6347	licitacao@alphamedhospitalar.com.br

35.188.925/0001-92 RC HOSPITALAR LTDA. R\$ 20,00

Marca: CURATEC

Fabricante: CURATEC

Modelo: Vitaminas "A" E "E"

Descrição: omponentes: Linoléico, Lecitina De Soja, Tipo: Loção Oleosa, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico,

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado: GO	Cidade: Montes Claros de Goiás	Endereço: AVENIDA JULIA MACHADO DE OLIVEIRA, SN	Telefone: (62) 9802-2336	Email: rean.carlos1@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,92

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ácido tranexâmico - Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,	SRP: SIM
CatMat: 327566 - ÁCIDO TRANEXÂMICO	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /301
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 250
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA				R\$ 5,49
* VENCEDOR *					
Marca: ACIDO TRANEXAMICO					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: HIPOLABOR/GENERIC					
Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ CX C/100 AMP 1134301860021					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI				R\$ 5,54
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: 1.1343.0186.002-1					
Descrição: ACIDO TRANEXANICO 50 MG/ML 5 ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 6,11
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: AMPOLA					
Descrição: Ácido tranexâmico - Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430186					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 6,92
Marca: hipolabor					
Fabricante: hipolabor					
Modelo: 250.0000					
Descrição: Ácido tranexâmico - Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com	
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA				R\$ 7,00
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: 100 X 5ML					
Descrição: Ácido tranexâmico - Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com	



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 7,01
Marca: BLAU					
Fabricante: BLAU					
Modelo: AMP					
Descrição: Ácido Trânexamico 250 mg - MS 1163700990021					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com	
28.004.857/0001-07	DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				R\$ 7,01
Marca: GENÉRICO					
Fabricante: ZYDUS					
Modelo: CX/5 5ML					
Descrição: PROCEDENCIA: IMPORTADO					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Santos	RUA SAO PAULO, 41	CRISTIANE	(13) 3301-1102	vendas@ferrarimed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,93

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico	Identificação: NºPregão:72023 / UASG:985531
	Lote/Item: /36
	Ata: Link Ata
CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Frasco 200,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.782.733/0003-00	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 7,33
* VENCEDOR *					
Marca: DERSIN					
Fabricante: AVVIO					
Modelo: DERSIN					
Descrição: Nome comercial: DERSIN; Embalagem: CONTEM 1 UNIDADE; Registro MS: AFE 4.04036-4; Procedência: Nacional; Fabricante: AVVIO INDUSTRIA & CIA LTDA; NCM: 33019010; EAN: 7898719040164					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br
10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 7,66
Marca: Trol					
Fabricante: Trol					
Modelo: Ácidos Graxos Essenciais					
Descrição: Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linolêico, lecitina de soja, associados com vitami nas "a" e "e", tipo: loção oleosa)					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 7,99
Marca: NUTRIEX					
Fabricante: NUTRIEX					
Modelo: DERMAEX 200 ML					
Descrição: "BR0281657 OLEO DE GIRASSOL. 200 ML (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS,COMPOSTO DOS ACIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO: LINOLEICO, LE CITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO: LOCAO OLEOSA) " - Marca: NUTRIEX - N.Comercial: DERMAEX 200 ML - Reg.MS: 8045196019 1					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI				R\$ 9,86	
Marca: nutriex Fabricante: nutriex Modelo: FRASCO Descrição: Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico						
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850	Nome de Contato: LENA	Telefone: (45) 3224-8308	Email: vendasprolife@hotmail.com	
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 10,15	
Marca: NUTRIEX Fabricante: NUTRIEX Modelo: FRASCO 200ML Descrição: Ácidos Graxos Essenciais + Vitaminas 200ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens						
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16		Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br	
37.714.493/0001-31	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 12,86	
Marca: TROL Fabricante: TROL Modelo: DERMATROL Descrição: Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linolêico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)						
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV BANDEIRANTES, 299		Telefone: (43) 3377-0707	Email: notasmedcom@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,05

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ácido Tranexâmico - Ácido Tranexâmico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M	Identificação: NºPregão:72023 / UASG:985531
CatMat: 327566 - ÁCIDO TRANEXÂMICO	Lote/Item: /41
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 4,48
* VENCEDOR *					
Marca: GENERICO					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: AMP					
Descrição: 41 I00101 300 AMP ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301860021 100x1					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br	
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 4,60
Marca: BLAU					
Fabricante: BLAU					
Modelo: BLAU					
Descrição: Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV BR0327566 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

05.782.733/0003-00 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 5,23

Marca: TRANSAMIN
Fabricante: ZYDUS
Modelo: TRANSAMIN

Descrição: Nome comercial: TRANSAMIN; Embalagem: CAIXA COM 5 AMPOLAS 5ML; Registro MS: 1565100450026; Procedência: Nacional; Fabricante: ZYDU S NIKKHO FARMACEUTICA LTDA; NCM: 30039099; EAN: 7897460400364

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br

04.759.433/0001-86 FERNAMED LTDA R\$ 5,70

Marca: blau
Fabricante: blau
Modelo: blau
Descrição: Ácido Tranexâmico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/ML - Ampola 5,00 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,71

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: GENERICO
Descrição: Ácido Tranexâmico; 50mg/ml c/ 5ml – IV

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV BANDEIRANTES, 299	(43) 3377-0707	notasmedcom@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 5,85

Marca: HIPOALBOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo:

Descrição: Ácido Tranexâmico - Ácido Tranexâmico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

29.426.310/0001-54 CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI R\$ 6,05

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: - RMS: 1134301860021 - Acido Tranexanico 50mg/mlc/ 5ml - Iv

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 6,34

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Ácido Tranexâmico
Descrição: Ácido Tranexâmico; 50mg/ml c/ 5ml – IV

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 6,45

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA 5ML
Descrição: Ácido Tranexâmico 50mg/ml IV Inj. Amp. 5ml (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ P AGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

34.223.536/0001-98 LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 6,49

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 5ML
Descrição: Ácido Tranexâmico; 50mg/ml c/ 5ml – IV

Endereço:

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI				R\$ 6,86	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Ácido Tranexâmico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com	
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 6,98	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: Ácido Tranexâmico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 7,21	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: INJ Descrição: Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro Município de Nova Friburgo	Data: 14/02/2023 10:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS para atender a necessidade da Clínica de Repouso Santa Lúcia, pelo período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico	SRP: SIM
CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	Identificação: NºPregão:12023 / UASG:985867
	Lote/Item: /2
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 150
	Unidade: Frasco 200,00 ML
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA				R\$ 7,50	
* VENCEDOR *						
Marca: MOPH DERME						
Fabricante: FRANCEFARMA						
Modelo: NACIONAL						
Descrição: Ácidos Graxos Essências, Composição Composto dos Ácidos Caprílico, Capríco, Laurico, Componentes Linclênico, Lecitina de Soja, Apresentação Associados com Vitaminas "A" e "E" , Tipo Loção Oleosa 200ML. MARCA: FRANCEFARMA Procedência: Nome Comercial: MOPH DERME LOCAO OLEOSA 2 00ML CX C/ 30FR RMS:						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404		Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com
28.922.328/0001-84	DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA				R\$ 12,85	
Marca: FRANCEPHARMA						
Fabricante: FRANCEPHARMA						
Modelo: FRASCO 200ML						
Descrição: Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Comp osição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
RJ	Macuco	R DR. MARIO FREIRE MARTINS, 189		(22) 2551-0125	sandro@contavel.com	



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOEmpresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Onofre Lopes**Objeto:** Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..**Descrição:** Ácido tranexâmico - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 50 MG/ML,**CatMat:** 327566 - ÁCIDO TRANEXÂMICO**Data:** 30/01/2023 09:30**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:1192022 / UASG:155013**Lote/Item:** /8**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 8.815**Unidade:** Ampola 5,00 ML**UF:** RN**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL****05.106.015/0001-52** **CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA** **R\$ 4,50**
*** VENCEDOR *****Marca:** TRANSAMIN**Fabricante:** HYPOFARMA - I NSTITUTO**Modelo:** 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP V D TRANS X 5 ML**Descrição:** PRODUTO: ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML REGISTRO NA AN VISA: 1565100450026 EMBALAGEM: 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP V D TRA NS X 5 ML MARCA: TRANSAMIN FABRICANTE: HYPOFARMA - I NSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/ 0001-78 ENDEREÇO: RIBE IRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL VALIDAD E: 24 MESES

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R HERBENE, 471	Tania Maria Almeida Andrade	(85) 3077-8650	licitacao@calimedce.com.br

08.778.201/0001-26 **DROGAFONTE LTDA** **R\$ 4,60****Marca:** HIPOLABOR-M(MG)**Fabricante:** HIPOLABOR-M(MG)**Modelo:** AMP**Descrição:** 300900012296 - ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML APRES CX/100 AMP 5 ML CATMAT: 327566 CÓD EBSERH: EBF00916 Registro no M.S.: 1134301 860021 Validade da Proposta ...: 90 DIAS Prazo de Entrega: 15 DIAS Condições de Pagamento : ATÉ O 20º DIA ÚTIL APÓS O RECEBIMENTO DA NF Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; D eclaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seg uros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente li citação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PROD UTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	ROD BR 101 NORTE, SN	(81) 2102-1819	reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

02.600.770/0001-09 **COMERCIAL VALFARMA EIRELI** **R\$ 4,99****Marca:** ÁCIDO TRANEXÂMICO**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo:** AMPOLA**Descrição:** "ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML. EBF00916. 327566. OFERECEMOS: ÁCIDO TRANEXÂMICO - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AM P VD TRANS X 5 ML MS: 1134301860021 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R HERBENE, 455	(85) 3226-7229	contato@contab-ce.com.br

44.152.616/0001-53 **UP DISTRIBUIDORA LTDA** **R\$ 4,99****Marca:** TRANSAMIN**Fabricante:** HYPOFARMA / ZYDUS**Modelo:** ÁCIDO TRANEXÂMICO**Descrição:** ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML - FABRICANTE: HYPOFARMA / DISTRIBUIDOR: ZYDUS NIKKHO / NOME CO Mercial: TRANSAMIN / REGISTRO ANVISA: 1565100450026 / VALIDADE FABRIL: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
ES	Vila Velha	R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115	(27) 3075-2397	gestor@sinergiafarmaceutica.com.br

08.674.752/0001-40 **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **R\$ 5,04**

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: "327566 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (G) CX C/100 Registro no M.S.: 1134301860021 Vlr. Unit. (SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS) Total (CINQUENTA E TRES MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	R COSMORAMA, 710	Mirela da Fonte Oliveira	(81) 3035-9052	vendas@cirurgicamontebello.com.br

67.729.178/0006-53 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 5,13

Marca: ACIDO TRANEXAMICO 50

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 5ML GEN

Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML VALIDADE: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0186.002-1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Jaboatão dos Guararapes	ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Lilian	(19) 3522-5800	lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA

R\$ 5,34

Marca: ZYDUS NIKKHO

Fabricante: ZYDUS NIKKHO

Modelo: AMP

Descrição: Ácido tranexâmico - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 50 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com

08.077.211/0001-34 T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA

R\$ 5,49

Marca: TRANSAMIN

Fabricante: ZYDUS

Modelo: Ampola 5,00 ML

Descrição: 8 ACIDO TRANEXAMICO SOLUCAO INJETAVEL 50 MG/ML / NOME COMERCIAL: TRANSAMIN / CX 5/ ANVISA 1565100450026 AMPOLA 5,00 ML 8. 815 ZYDUS R\$ 8,50 R\$ 74.927,50 Preço Unitário oito reais e cinquenta centavos Preço Total setenta e quatro mil novecentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R MANUEL ARRUDA, 90	(85) 3239-1434	licitacao2@tsdistribuidora.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 5,50

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 8815.0000

Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - 1134301860021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 5,84

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML

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

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 6,16

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: Ácido tranexâmico - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 50 MG/ML, RMS: 1134301860021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com

23.302.414/0001-70 HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 6,30

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 50MG INJ AMP

Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	R CAMPOS BELOS, S/N	(62) 9186-1245	hiperdrogasdistmed@gmail.com

23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,13

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP 5 ML

Descrição: Ácido tranexâmico - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 50 MG/ML AMP 5 ML REGISTRO ANVISA: 113430186 Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. CX CO M 100

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

34.351.642/0001-57	ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,27

Marca: ZYDUS NIKKHO

Fabricante: ZYDUS NIKKHO

Modelo: CX C/5

Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML ANVISA 1565100450026

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV V 6, SN	Murilo	(62) 3277-6347	licitacao@alphamedhospitalar.com.br

01.402.400/0001-96	CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI	R\$ 7,98

Marca: TRANSAMIN

Fabricante: ZYDUS

Modelo: AMPOLA 5,00 ML

Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML - USO INJETÁVEL. RMS: 1565100450026

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com

05.418.972/0001-14	REGIFARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,99

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Modelo: AMP

Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML - MS 1134301860021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R DESEMBARGADOR CARVALHO LIMA, 50	(85) 3275-8377	regifarma.ltada@bol.com.br

36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 8,10

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 9,99

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - RMS: 1134301860021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

18.588.224/0001-21	NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI	R\$ 10,50

Marca: ZYDUS

Fabricante: ZYDUS

Modelo: ZYDUS

Descrição: 300900012296 ÁCIDO TRANEXÂMICO (50MG/ML) - 5ML USO INJETÁVEL. CATMAT: 327566. CÓD. EBSERH: EBF00916

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado: RN	Cidade: Natal	Endereço: R TUIUTI, 772	Nome de Contato: LAIZE	Telefone: (84) 2020-6363	Email: nacional.licitacao@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 7: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,21

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA	Data: 25/01/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:242022 / UASG:160416 Lote/Item: /2 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 500 Unidade: Frasco 100,00 ML UF: RS
Objeto: Aquisição de material Hospitalar de uso geral em proveito do Hospital Geral de Santa Maria.	
Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico	
CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
12.889.035/0001-02 * VENCEDOR *	INOVAMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 3,58	
Marca: Dermatrol Almotolia Fabricante: Trol Cosmeticos Modelo: Similar Descrição: Acidos Graxos Essenci/Oleo Cicatrizante/Almotolia 100 MI Fr - Dermatrol Almotolia (Óleo de soja, Óleo de Girassol, TCM Caprílico e capríco, Lecitina de soja, Conservantes, Palminato de Retinol, (vitamina A), Acetato de Tocofenol (vitamina E), Acido Laurico e composto de Acido Linoleico) Caixa/30 Frascos 100 MI Bico Aplicador (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 81196230001 - Observações do item:						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com	
11.145.401/0001-56	L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA				R\$ 3,80	
Marca: HADASSAH Fabricante: HADASSAH Modelo: Frasco 100,00 ML Descrição: AGE (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA) + VITAMINAS A (RETINOL) + VITAMINA E (TOCOFEROL) + LECITINA DE SOJA + ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO. APRESENTAÇÃO: LOÇÃO. ANVISA: 81196230001						
Estado: RS	Cidade: Santa Maria	Endereço: R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20	Nome de Contato: Luis Alberto Dallaporta Junior	Telefone: (55) 3025-9900	Email: ladallaporta@hotmail.com	
05.948.061/0001-07	ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES EIRELI				R\$ 4,13	
Marca: DERMAEX Fabricante: DERMAEX Modelo: ÁCIDO Descrição: ANVISA 2476200260010						
Estado: SC	Cidade: Orleans	Endereço: ROD SC 108, 4080	Telefone: (48) 3466-2933			
08.435.077/0001-04	DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 4,80	
Marca: AGESANI Fabricante: AGE HOSPITALAR Modelo: ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS AGE Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocopherol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção.						
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R ITACOLOMI, 1831	Nome de Contato: Fabricio da Silva Dutra	Telefone: (46) 3224-1331	Email: dutramed@dutramed.com.br	
87.651.345/0001-93	G GOTUZZO E CIA LTDA				R\$ 5,19	
Marca: NUTRIEX Fabricante: NUTRIEX Modelo: NUTRIEX Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocopherol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção.						



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RS	Pelotas	AV FERNANDO OSORIO, 4183	(53) 3227-4886		sls@terra.com.br	
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 5,20
Marca: NUTRIEX						
Fabricante: NUTRIEX						
Modelo: DERMAEX 100 ML						
Descrição: AGE (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + TCM (TRIGLICERIDEOS DE CADEIA MEDIA) + VITAMINAS A(RETINOL) + VITAMINA E (TOCOFEROL) + LECITI NA DE SOJA + OLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO. APRESENTACAO: LOCAO. - Marca: NUTRIEX - N.Comercial: DERMAEX 100 ML - Reg.MS: 80451960191						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
10.807.173/0001-70		MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA				R\$ 5,21
Marca: Dermatrol						
Fabricante: Trol						
Modelo: Dermatrol						
Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Porto Alegre	R JOSE PEDRO BOESSIO, 130	NATANIE	(51) 3907-1001	contato@medpoa.com.br	
11.318.264/0001-04		WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 5,31
Marca: DERMAEX						
Fabricante: NUTRIEX						
Modelo: DERMAEX						
Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção. Frasco 100 mL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Lajeado	R ARTHUR BERNARDES, 601	Welton Everson Ludtke	(51) 3011-4141	welmed@bewnet.com.br	
42.227.547/0001-74		MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 5,80
Marca: TROLL						
Fabricante: TROLL						
Modelo: AGETROL 100						
Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção. TROLL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Canoas	R LAJEADO, 1385	(51) 2312-7776	cadastro@metassessoria.com		
01.470.743/0001-98		BLUMEDICA PRODUTOS MEDICOS E CIRURGICOS LTDA				R\$ 6,05
Marca: hospderme						
Fabricante: francefarma						
Modelo: hospderme						
Descrição: "AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção."						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Blumenau	R COLIBRI, 425	MARCOS	(47) 3323-5244	vendas@blumedica.com.br	
17.085.673/0001-94		NEXOMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 9,44
Marca: DERMAEX						
Fabricante: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRIC						
Modelo: ÓLEO AGE 100ML - DERMAEX - UNIT						
Descrição: Item 2 - AGE ácidos graxos essenciais + TCM triglicerídeos de cadeia média + vitaminas A retinol + vitamina E tocoferol + lecitina de soja + Óleo de girassol clarificado. Apresentação Loção. GARANTIA/VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES - Produto ÓLEO AGE 100ML - DERMAEX - UNIT - Marca DERMAEX - Fabricante NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - Registro Anvisa 80451960191						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Belo Horizonte	R MAJOR LAJE, 400	(31) 3418-8517	contato@bioimplantesbrasil.com.br		
34.180.445/0001-12		DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 9,46
Marca: TROL PHARMA						
Fabricante: TROL PHARMA						
Modelo: LOÇÃO OLEOSA 100 ML						
Descrição: ITEM 2 - Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) 500,00 UN 10,2900 5.145,00 Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TR OL) Detalhes do produto: É um óleo cicatrizante curativo, com sua base em Ácidos Graxos Essenciais (ácido oleico e ácido linoléico), além de possuir vitaminas A e E, a fim de hidratar e prevenir feridas e escaras. Revitaliza a pele auxiliando na prevenção da formação de escaras, mantém o equilíbrio hídrico da pele e pro porciona maciez, proteção e suavidade. Caixa padrão 30 unidades. MS 81196230001 Registro M.S.: CATMAT: Marca: TROL Qnt. Caixa.....: CAIXA C/ 30						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	R ALFREDO THULKE, 127	(54) 3712-2550/ (54) 9255-3610			

Preço (Compras Governamentais) 8: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,45

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE	Data: 24/01/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos para Atendimento as Unidades de Saúde, Farmácia Central, Farmácia da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Farmácia Hospital e Maternidade Nossa Sra. Aparecida e dos Processos Judiciais, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ácido Tranexâmico - Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 327566 - ÁCIDO TRANEXÂMICO	Identificação: N°Pregão:1282022 / UASG:989983
	Lote/Item: /1
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.100
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.228.076/0001-74 * VENCEDOR *	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 4,58
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Acido Tranexâmico 50MG/ML, Solução Injetável , ampola 5ml.BR0327566. - REGISTRO DA ANVISA: 1163700990011		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
	Nome de Contato: Leandro Rossoni	Telefone: (44) 3255-3774
	Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br	
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 4,58
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 1 I00101 1100 AMP ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301860021 100x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
	Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,79
Marca: Transamin Fabricante: Zydus Brasil Modelo: Similar Descrição: Acido Tranexamico 50 Mg/MI Sol/Inj IV 5 MI Amp - Transamin 250 Mg/5 MI IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6 - Observações do item: Cód. GGREM: 536214070005414		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com	
44.152.616/0001-53	UP DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 5,08
Marca: TRANSAMIN Fabricante: HYPOFARMA / ZYDUS Modelo: ÁCIDO TRANEXÂMICO Descrição: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML - FABRICANTE: HYPOFARMA / DISTRIBUIDOR: ZYDUS NIKKHO / NOME COMERCIAL: TRANSAMIN / REGISTRO ANVISA: 1565100450026 / VALIDADE FABRIL: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
Estado: ES	Cidade: Vila Velha	Endereço: R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115
	Telefone: (27) 3075-2397	Email: gestor@sinergiafarmaceutica.com.br
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 5,40
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV CX 100AMP RMS: 1134301860021		
Estado: MG	Cidade: Varginha	Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303
	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,50

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP

Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Nome de Contato: EMERSON Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 5,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 1134301860021
Descrição: ACIDO TRANEXANICO 50 MG/ML 5 ML

Estado: PR Cidade: Arapongas Endereço: RUA TOVACU, 1220 Nome de Contato: LARISSA Telefone: (43) 3152-5250 Email: cirurgicaonix@hotmail.com

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 6,36

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Ácido Tranexâmico
Descrição: Acido Tranexâmico 50MG/ML, Solução Injetável , ampola 5ml.BR0327566.

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 Nome de Contato: RAFAEL Telefone: (44) 3528-2819 Email: difemedicamentos@hotmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 6,37

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli Telefone: (44) 3810-2776 Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 6,50

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: ACIDO TRNEXAMICO 50MG/ML 5ML

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

Item 3: ácidos graxos essenciais linoléico

Preço Estimado: R\$ 333,76 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 333,76 Média dos Preços Obtidos: R\$ 333,76

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	ácidos graxos essenciais linoléico	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.472,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

Data: 10/03/2023 08:30

Objeto: Registro de preço para futura e eventual de Aquisição de Soluções Parenterais e Medicamento..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Alteplase - Alteplase Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Concentração: 50 M

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:927538

Lote/Item: /10

CatMat: 436418 - ALTEPLASE

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 10/03/2023 17:09

Homologação: 15/03/2023 15:20

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50



Unidade: Frasco-Ampola

UF: GO

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
26.457.348/0001-04		C.A. HOSPITALAR EIRELI			R\$ 847,50	
* VENCEDOR *						
Marca: BOEHRINGER						
Fabricante: BOEHRINGER						
Modelo: ALTEPLASE						
Descrição: REGISTRO MS: 103670049 Alteplase 1mg/ml.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3983-2239	ca.distribuidora@hotmail.com		

23.141.314/0001-00		CIRURGICA AL-STYN LTDA			R\$ 1.587,34	
Marca: BOEHRINGER						
Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM						
Modelo: Frasco-Ampola						
Descrição: Alteplase 1mg/ml. BOEHRINGER BOEHRINGER INGELHEIM 1036700490018						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
GO	Abadia de Goiás	AV COMERCIAL, SN	DIANA	(62) 3284-8732	licitacaocirurgicaalstyn@gmail.com	

34.999.637/0001-55		WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2.472,99	
Marca: ACTILYSE						
Fabricante: BOEHRINGER						
Modelo: CAIXA COM 01 UNIDADE						
Descrição: Alteplase 1mg/ml.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
DF	Brasília	Q SAAN QUADRA 4 NUMERO 666 PARTE B, S/N	(61) 3361-6696	licitacoes@topnutriemed.com.br		

23.302.414/0001-70		HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 3.739,50	
Marca: BOEHRINGER						
Fabricante: BOEHRINGER						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: ALTEPLASE, CONCENTRAÇÃO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL DILUENTE						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
GO	Aparecida de Goiânia	R CAMPOS BELOS, S/N	(62) 9186-1245	hiperdrogasdistmed@gmail.com		

18.442.927/0001-47		CORUMBA HOSPITALAR LTDA			R\$ 4.015,80	
Marca: BOEHRINGER						
Fabricante: BOEHRINGER						
Modelo: BOEHRINGER - 50ML						
Descrição: ALTEPLASE 1MG/ML 103670049						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
GO	Pires do Rio	AV LINO SAMPAIO, 61	André	(64) 3461-6607	corumbahospitalar@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,92

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ	Data:	01/03/2023 00:00
Objeto:	Aquisição de medicamentos.	Modalidade:	Dispensa de Licitação
Descrição:	AMINOFILINA - AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SRP:	NÃO
CatMat:	292402 - AMINOFILINA	Identificação:	Dispensa de Licitação Nº 6/2023 / UASG: 153152
		Lote/Item:	1/1
		Ata:	N/A
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	600
		Unidade:	Ampola 10,00 ML
		UF:	RJ

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
35.959.514/0001-53		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 13,92	
* VENCEDOR *					
Marca: Farmace					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Toledo	R DAS CAMELIAS, 230	(45) 9965-8536	licitacao@tolesul.com	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica Escola Preparatória de Cadetes do Ar	Data: 24/02/2023 10:20
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos para suprir as necessidades do Esquadrão de saúde de Barbacena (ES-BQ), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO	Identificação: NºPregão:22023 / UASG:120025
	Lote/Item: /4
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: MG

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
01.706.665/0001-88		MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA			R\$ 2,48	
* VENCEDOR *						
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMP						
Descrição: "ATROPINA SULFATO, 0,25MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Santa Maria	R TUIUTI, 1016	Ricardo dos Santos Medeiros	(55) 3219-2087	medplus@terra.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 11,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 278281 - ADENOSINA	Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /7
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
47.893.919/0001-15 * VENCEDOR *	MG2 DISTRIBUIDORA DE	R\$ 9,90
Marca: HIPOLABOR		
Fabricante: HIPOLABOR		
Modelo: AMPOLA		
Descrição: Princípio Ativo: adenosina RMS: 1134301820021 Ampola com 2ml Caixa com 50 ampolas Genérico		

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Endereço:

,

28.289.799/0001-05 SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 9,90

Marca: SANVAL- HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: Não se Aplica

Descrição: Adenosina Trifosfato 3mg/ml ampola 2mL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 9,93

Marca: GENERICO

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: 7 I00120 100 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 10,79

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Adenosina 3 Mg/ML Sol/Inj IV 2 ML Amp - Adenosina 3 Mg/ML Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0182.002-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 511613103154114

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 11,70

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 12,17

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR (GENERICO)

Descrição: BR0278281 ADENOSINA TRIFOSFATO 3MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820 021/CX.C/50 AMP

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 15,00

Marca: HIPOLABO

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP 2ML

Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

29.426.310/0001-54 CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI

R\$ 17,09

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: - RMS: 1134301820021 - Adenosina Trifosfato 3mg/ml Ampola 2ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

41 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M
CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO

Data: 24/02/2023 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563
Lote/Item: /21
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 100
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.743.242/0001-61 * VENCEDOR *	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,29
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo: AMP 1ML Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli		Telefone: (44) 3810-2776
Email: cavalli.medicamentos@gmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M
CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

Data: 24/02/2023 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563
Lote/Item: /29
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 45.000
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,71
Marca: GENERICO Fabricante: WASSER Modelo: AMP Descrição: 29 I04262 45000 AMP BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) WASSER GENERICO 1458700050021 50x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
Telefone: (42) 2101-5151		Email: pontamed@pontamed.com.br
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,72
Marca: WASSER Fabricante: WASSER/ GENERICO Modelo: WASSER /GENERICO Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL FABRICANTE: WASSER MARCA: GENERICO EMBALAGEM: CX/50 AMP REG.MS: 1458700050021		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R ANITA RIBAS, 410
Nome de Contato: JOELMA		Telefone: (41) 3028-2375
Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br		
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 1,90



Marca: BROMOPRIDA GEN
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML
Descrição: BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML/NACIONAL/RMS:1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,95

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: AMPOLA 2,00 ML
Descrição: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 2,02

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: GENÉRICO
Descrição: "BROMOPRIDA 5MG APRESENTAÇÃO: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML NOME COMERCIAL: BROMOPRIDA CATEGORIA: GENERICO PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA RMS: 1134301300034"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 2,03

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Genérico
Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608701154111

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 2,09

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO BROMOPRIDA 10MG/2ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg. Min.Saude 1.1343.0130.003-4 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI R\$ 2,13

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: 45000.0000
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 2,18

Marca: WASSER FARMA
Fabricante: WASSER FARMA
Modelo: WASSER FARMA
Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL BR0269958

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA R\$ 2,20



Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: AMPOLA

Descrição: ITEM: BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML N° REGISTRO: 1.0041.012.003-6 APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80 % (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML

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

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

R\$ 2,85

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M // NOME COMERCIAL GENERICO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,86

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA 2ML

Descrição: Bromoprida 5mg/ml Inj. Amp. 2ml (G) 4 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,97

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

28.289.799/0001-05 SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 3,16

Marca: SANVAL- HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: Não se Aplica

Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 3,29



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS (GENÉRICO) Descrição: BR0269958 BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENÉRICO) - Reg.MS: 1004101820036/CX.C/50 AMPX2ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 3,30

Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP 2ML Descrição: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,31

Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 45000.0000 Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com	

29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 4,42

Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: - RMS: 1134301300034 - Bromoprida 5mg/ml Ampola 2ml					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492		

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 6,60

Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - RMS: 11343013000034					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 7: Mediana das Propostas Finais	R\$ 9,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Santário Especial Indígena - Xavante	Data: 23/02/2023 10:00
Objeto: Aquisição de material médico hospitalar (MMH), empregados na Atenção Básica das Unidades Básicas de Saúde Indígena - UBSI e Casas de Saúde Indígena (Casai)? do Distrito Sanitário Especial Indígena Xavante - DSEI Xavante, durante o período de 12 (doze) meses.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ácidos graxos essenciais - Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Tipo: Loção Oleosa, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico,	SRP: SIM
CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:257040
	Lote/Item: /3
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 28/02/2023 11:53
	Homologação: 02/03/2023 16:05
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.332
	Unidade: Frasco 200,00 ML
	UF: MT

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

27.105.456/0001-72	MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 7,04
* VENCEDOR *		



Marca: HADASSAH
Fabricante: HADASSAH
Modelo: frasco 200,00 ml

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20	PATRICIA	(55) 3025-9943	medicentrodistribuidora@hotmail.com

33.398.831/0001-12 FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 7,98

Marca: TROLL
Fabricante: TROLL
Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	AV 21 DE ABRIL, 274	AMANDA	(54) 3523-1477	fenizbarao@gmail.com

39.241.426/0001-72 MELO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA

R\$ 8,33

Marca: NUTRIEX
Fabricante: NUTRIEX
Modelo: FRASCO

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Goioerê	AV BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETO, 1238	(44) 9732-0468

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 8,53

Marca: TROL PHARMA
Fabricante: TROL PHARMA
Modelo: LOÇÃO OLEOSA 200 ML

Descrição: ITEM 3 - Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) 1.332,00 UN 10.7100 14.265,72 Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) Detalhes do produto: É um óleo cicatrizante curativo, com sua base em Ácidos Graxos Essenciais (ácido oleico e ácido linolêico), além de possuir vitaminas A e E, a fim de hidratar e prevenir feridas e escaras. Revitaliza a pele auxiliando na prevenção da formação de escaras, mantém o equilíbrio hídrico da pele e proporciona maciez, proteção e suavidade. Caixa padrão 30 unidades. MS 81196230001 Registro M.S.: CATMAT: Marca: TROL Qnt. Caixa.....: CAIXA C/ 30

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R ALFREDO THULKE, 127	(54) 3712-2550/ (54) 9255-3610

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 9,46

Marca: NUTRIEX
Fabricante: NUTRIEX
Modelo: NUTRIEX
Descrição: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML LOÇÃO OLEOSA - 80451960191

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

31.940.808/0001-82 DELCA ARTIGOS MEDICOS LTDA

R\$ 9,50

Marca: DERMAEX
Fabricante: NUTRIEX
Modelo: DERMAEX

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL REGISTRO 80451960191

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Anápolis	AV TIRADENTES, 1904	(62) 8642-7830

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 10,63

Marca: HADASSAH
Fabricante: HADASSAH
Modelo: frasco de 200mL

Descrição: essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 80002369003

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

05.895.525/0001-56 OBJETIVA PRODUTOS E SERVICOS P/ LABORATORIOS LTDA

R\$ 10,71



Marca: PROLINK

Fabricante: PROLINK

Modelo: PROLINK

Descrição: Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL.

Estado:

GO

Cidade:

Goiânia

Endereço:

R PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 66

Telefone:

(62) 3091-4345

Email:

objetiva.ltda@terra.com.br

34.351.642/0001-57 ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 15,42

Marca: MOPH (FRANCEFARMA)

Fabricante: MOPH (FRANCEFARMA)

Modelo: UND

Descrição: " Ácidos graxos essenciais, composição composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico, componentes linolêico, lecitina de soja, apresentação associados com vitaminas 'A' e 'E', tipo loção oleosa, frasco de 200mL." ANVISA 2474700150021

Estado:

GO

Cidade:

Aparecida de Goiânia

Endereço:

AV V 6, SN

Nome de Contato:

Murilo

Telefone:

(62) 3277-6347

Email:

licitacao@alphamedhospitalar.com.br

35.188.925/0001-92 RC HOSPITALAR LTDA.

R\$ 20,00

Marca: CURATEC

Fabricante: CURATEC

Modelo: Vitaminas "A" E "E"

Descrição: omponentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Tipo: Loção Oleosa, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Composição: Composto Dos Ácido s Caprílico, Cáprico, Láurico,

Estado:

GO

Cidade:

Montes Claros de Goiás

Endereço:

AVENIDA JULIA MACHADO DE OLIVEIRA, SN

Telefone:

(62) 9802-2336

Email:

rean.carlos1@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 8: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando da Aeronáutica

GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA

Objeto: Material de Consumo Farmacológico.

Descrição: Adenosina - Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 3 MG/ML,

CatMat: 278281 - ADENOSINA

Data: 23/02/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:502022 / UASG:120643

Lote/Item: /3

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: RS

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 14,00

* VENCEDOR *

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Adenosina 3mg/ml. em ampola de 2ml

Estado:

RS

Cidade:

Santa Maria

Endereço:

AV OSVALDO CRUZ, 39

Telefone:

(55) 9642-8167/ (0000) 0000-0000

Email:

hosplive@gmail.com

01.706.665/0001-88 MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA

R\$ 14,99

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: Adenosina 3mg/ml. Apresentação: Injetável IV em ampola de 2ml. Registro no MS/ANVISA.

Estado:

RS

Cidade:

Santa Maria

Endereço:

R TUIUTI, 1016

Nome de Contato:

Ricardo dos Santos Medeiros

Telefone:

(55) 3219-2087

Email:

medplus@terra.com.br



Preço (Compras Governamentais) 9: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA

Objeto: Material de Consumo Farmacológico.

Descrição: Atropina sulfato - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 0,25 MG/ML,

CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO

Data: 23/02/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:502022 / UASG:120643

Lote/Item: /11

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,29

* VENCEDOR *

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: Atropina, sulfato 0,25mg/mL. Solução injetável em ampola estéril de 1ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	(55) 9642-8167 / (0000) 0000-0000	hosplive@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 10: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

CatMat: 278281 - ADENOSINA

Data: 23/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /304

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 125

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 11,69

* VENCEDOR *

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 1.1343.0182.002-1

Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML AMP. 2 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 11,70

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável, N° REGISTRO MS:1134301820021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 12,70



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta : 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430182

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 16,00

Marca: ADENOCARD

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: ampola

Descrição: ADENOCARD registro:1134301820011

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 16,70

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 50 X 2ML

Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 11: Mediana das Propostas Finais

R\$ 17,42

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Aminofilina - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 24 MG/ML,

SRP: SIM

CatMat: 292402 - AMINOFILINA

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /315

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: Ampola 10,00 ML

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.607.262/0001-21 INPHARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 16,98

* VENCEDOR *

Marca: AMINOFILINA 24MG/ML

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE/GENÉRICO

Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML CX C/ 100 AMP 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 17,00

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: AMP

Descrição: Aminofilina 24mg/ml - MS 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

10.493.969/0001-03 TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 17,84



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: GENÉRICO
Fabricante: FARMACE
Modelo: FARMACE
Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA RMS: 1108500240024

Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085 Telefone: (21) 2401-6248

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 30,00

Marca: Aminofilina 24mg/ml
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Ampola
Descrição: Aminofilina 24mg/ml - REGISTRO ANVISA: 1134301180012

Estado: SP Cidade: Franca Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378 Nome de Contato: Kleber Telefone: (16) 3721-3090 Email: drogariabaraofranca@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 12: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

SRP: SIM

CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /344

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 15.000

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: SP

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 2,15
* VENCEDOR *

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: 1458700040024
Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML

Estado: PR Cidade: Arapongas Endereço: RUA TOVACU, 1220 Nome de Contato: LARISSA Telefone: (43) 3152-5250 Email: cirurgicaonix@hotmail.com

43.607.262/0001-21 INPHARMA HOSPITALAR LTDA R\$ 2,16

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML
Fabricante: WASSER FARMA
Modelo: WASSER FARMA/GENÉRICO
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP 1458700050021

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658 Nome de Contato: Jean Carlos Petry Telefone: (45) 99965-8536 Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,43

Marca: WASSER
Fabricante: WASEER
Modelo: AMP
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 Telefone: (54) 9602-2026 Email: biomed.medicamentos@yahoo.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,60



Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA 2 ML
Descrição: Bromoprida 5 mg/ml - MS 1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, N° REGISTRO MS:1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,86

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,06

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: 15000.0000
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 7,30

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 100 X 2ML
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 7,30

Marca: Bromoprida
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Ampola
Descrição: Bromoprida - REGISTRO ANVISA 1134301300018

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 13: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Nordeste
10ª Região Militar
40º Batalhão de Infantaria

Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia.

Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,

CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

Data: 23/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:160041

Lote/Item: /13

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.000

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: CE

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,69
* VENCEDOR *		
Marca: HIPOLABOR		
Fabricante: HIPOLABOR		
Modelo: AMP		
Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML AMP Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955
Nome de Contato:		Telefone:
CASSIANO		(54) 3712-3655
Email:		cassianoexemplar@hotmail.com

42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,75
Marca: WASSER		
Fabricante: WASSER		
Modelo: AMP		
Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647
Telefone:		Email:
(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104		henrique@setcontabilidade.cnt.br

Preço (Compras Governamentais) 14: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,07

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

Data: 23/02/2023 08:30

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei Nº 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG, para um período de 12 (doze) meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:5002022 / UASG:987691

Lote/Item: /7

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

Quantidade: 4.435

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,68
* VENCEDOR *		
Marca: GENERICO		
Fabricante: WASSER		
Modelo: AMP		
Descrição: 7 I04262 4.435 AMP BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) WASSER GENERICO 1458700050021 50x1		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
Telefone:		Email:
(42) 2101-5151		pontamed@pontamed.com.br

00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,90
Marca: WASSER		
Fabricante: WASSER		
Modelo: GENERICO		
Descrição: 4.435 AMPOLA Bromoprida 5 mg/mL, IV/IM, ampola 2 mL WASSER GENERICO CX/50 AMP 1458700050021		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410
Nome de Contato:		Telefone:
JOELMA		(41) 3028-2375
Email:		licita1.pr@somahospitalar.com.br

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,03
Marca: Hipolabor		
Fabricante: Hipolabor		
Modelo: Genérico		
Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Medicamento Genérico., Cód. GGREM: 511608701154111		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
Nome de Contato:		Telefone:
SABRINE		(54) 3522-1222
Email:		sabrine.k@inovamedhospitalar.com

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

52 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 2,07	
Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO						
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO BROMOPRIDA 10MG/2ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES GENERICO Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0130.003-4 Fabricante HIPOLABOR						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br	
94.516.671/0002-34	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				R\$ 2,56	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: BROMOPRIDA 10MG 2ML GEN C/100AMP AD/PED IM/IV. RMS: 1134301300034						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SC	São José	R LUIZ FAGUNDES, 1486	(51) 3715-5211	lilian@ideal24h.com.br		
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				R\$ 3,10	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, // NOME COMERCIAL GENERICO // TIPO GENÉRICO // EMBALAGEM PRIMÁRIA AMP C/ 2 ML // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 100 // CONCENTRAÇÃO 2ML // CÓD. CATMAT BR0269958						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 3,12	
Marca: FRESENIUS						
Fabricante: FRESENIUS						
Modelo: FRESENIUS (GENERICO)						
Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML, IV/IM,AMPOLA 2 ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 1004101820036						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 15: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,93

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico	SRP: SIM
CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531
	Lote/Item: /36
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Frasco 200,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
05.782.733/0003-00	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 7,33	
* VENCEDOR *						
Marca: DERSIN						
Fabricante: AVVIO						
Modelo: DERSIN						
Descrição: Nome comercial: DERSIN; Embalagem: CONTEM 1 UNIDADE; Registro MS: AFE 4.04036-4; Procedência: Nacional; Fabricante: AVVIO INDUSTRIA & CIA LTDA; NCM: 33019010; EAN: 7898719040164						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br	
10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 7,66	

Marca: Trol

Fabricante: Trol

Modelo: Ácidos Graxos Essenciais

Descrição: Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linoléico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 7,99

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: DERMAEX 200 ML

Descrição: "BR0281657 OLEO DE GIRASSOL. 200 ML (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ACIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO: LINOLEICO, LE CITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO: LOCAO OLEOSA) " - Marca: NUTRIEX - N.Comercial: DERMAEX 200 ML - Reg.MS: 80451960191

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 9,86

Marca: nutriex

Fabricante: nutriex

Modelo: FRASCO

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linoléico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 10,15

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: FRASCO 200ML

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais + Vitaminas 200ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 12,86

Marca: TROL

Fabricante: TROL

Modelo: DERMATROL

Descrição: Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linoléico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV BANDEIRANTES, 299	(43) 3377-0707	notasmedcom@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 16: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Data: 16/02/2023 08:30

Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

Identificação: NºPregão:72023 / UASG:985531

CatMat: 278281 - ADENOSINA

Lote/Item: /42

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 11,64
* VENCEDOR *		
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 42 I00120 50 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 11,70
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M,		
Estado: PR	Cidade: Ouro Verde do Oeste	Endereço: R PERU, 454
		Nome de Contato: ALLAN
		Telefone: (45) 3251-1461
		Email: dellydistribuidora@gmail.com

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 12,26
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR (GENERICO) Descrição: BR0278281 ADENOSINA. 3MG/ML C/ 2ML - IV - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820021		
Estado: SC	Cidade: Rio do Sul	Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
		Nome de Contato: MAICON
		Telefone: (47) 3520-9000
		Email: licitacoes@altermed.com.br

10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 12,60
Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: Adenosina Descrição: Adenosina; 3mg/ml c/ 2ml - IV		
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315
		Nome de Contato: RAFAEL
		Telefone: (44) 3528-2819
		Email: difemedicamentos@hotmail.com

04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA	R\$ 14,40
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: blau Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/ML - Ampola 2,00 ML		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058
		Nome de Contato: SANDRO
		Telefone: (45) 3038-8637
		Email: fernamed@uol.com.br

85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 14,85
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850
		Nome de Contato: LENA
		Telefone: (45) 3224-8308
		Email: vendasprolife@hotmail.com

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 15,79
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
		Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli
		Telefone: (44) 3810-2776
		Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 17: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,47

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM

Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531

CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO

Lote/Item: /48

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,04
* VENCEDOR *

Marca: Farmace

Fabricante: Farmace

Modelo: Atropina Sulfato

Descrição: Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 1,47

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: AMPOLA

Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 4,95

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: AMP

Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 18: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento NORTRIPTILINA ? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital.

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Data: 15/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:412023 / UASG:926119

Lote/Item: /4

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 24/02/2023 07:59

Homologação: 27/02/2023 12:19

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 31.760

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: DF

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

17.174.657/0001-78 HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA R\$ 3,60
* VENCEDOR *

Marca: Bupivacaína Hiperbár

Fabricante: Hypofarma

Modelo: Genérico

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Procedência: nacional Registro: 103870055001 4 val. 07/2025 Caixa c/50 ampolas

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Ribeirão das Neves	R DOUTOR IRINEU MARCELLINI, 303	(31) 3626-9000	contabilidade@hypofarma.com.br	
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			R\$ 3,84	
Marca: GENERICO					
Fabricante: HYPOFARMA					
Modelo: AMPOLAS					
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERB ARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRA NSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTI UTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBI ENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com	
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.			R\$ 4,00	
Marca: CLO.BUPIVACAINA					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML					
Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br
30.949.099/0001-33	VIA FHARMA DO BRASIL LTDA			R\$ 4,20	
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: HIPOLABOR					
Descrição: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML 1134301680015					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
GO	Rio Verde	R DONA HELENA, Nº	(64) 3622-2833/ (64) 3622-2833	viafarmadiretoria@gmail.com	
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			R\$ 4,27	
Marca: BUPIVACAINA+GLICOSE					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO					
Descrição: BUPIVACAINA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALI DADE DO PRODUTO: 24 MESES CODIGO SES: 90020 CODIGO BR: 90020 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PC EMILIO MARCONATO, 1000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 4,29	
Marca: Hypofarma					
Fabricante: Hypofarma					
Modelo: Ampola					
Descrição: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/MLAMPOLA 4 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ P RAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPE RACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIETAMENTE NO FORNECIM ENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br	
43.752.662/0001-20	CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,06	
Marca: Hipolabor					
Fabricante: Hipolabor					
Modelo: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAV					
Descrição: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência - HIPOLABOR Registro AN VISA 1134301680015					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		
DF	Brasília	ST SEES QUADRA 11, LT 31	(61) 8407-8051		
19.442.190/0001-25	AURAMEDI FARMACEUTICA EIRELI			R\$ 5,18	



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: BUPIVACAÍNA + GLICOSE

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência Nome comercial: CLORIDRATO DEBUPIVACAÍNA +GLICOSE (GENÉRICO) Apresentação: 5 MG/ML + 80 MG/MLSOL INJ IV CX 100 AMPVD TRANS X 4 ML Registro MS: 1134301680015 Validade do registro: 06/2029 Validade do medicamento: 24 MESES Procedência: NACIONAL

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

GO

Aparecida de Goiânia

AV SEGUNDA AVENIDA, S/N

(62) 3085-4666

fernanda.vasconcelos@auramed.com

23.416.453/0001-07

PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI

R\$ 6,30

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: Descrição: Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

RJ

Magé

RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250

(21) 3652-0998

legal@contabiljm.com.br

44.734.671/0001-51

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,90

Marca: Neocaina/Cristália

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: Não se aplica

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias conforme item 9.3.1 * Prazo de Entrega: 30 dias conforme item 14.1.1 * Condição de Pagamento: 30 dias conforme item 15.2 * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

36.590.911/0001-63

IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

R\$ 17,85

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: CRISTÁLIA

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PI

Teresina

R GABRIEL FERREIRA, 1605

MAX

(86) 3303-7278

imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 19: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro

Município de Nova Friburgo

Data: 14/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS

para atender a necessidade da Clínica de Repouso Santa Lúcia, pelo período de 12 (doze) meses..

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:12023 / UASG:985867

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico

Lote/Item: /2

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS

Quantidade: 150

Unidade: Frasco 200,00 ML

UF: RJ

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

40.600.760/0001-54

LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA

R\$ 7,50

* VENCEDOR *

Marca: MOPH DERME

Fabricante: FRANCEFARMA

Modelo: NACIONAL

Descrição: Ácidos Graxos Essências, Composição Composto dos Ácidos Caprílico, Capríco, Laurico, Componentes Linolênico, Lecitina de Soja, Apresentação Associados com Vitaminas "A" e "E", Tipo Loção Oleosa 200ML. | MARCA: FRANCEFARMA | Procedência: | Nome Comercial: MOPH DERME LOCAO OLEOSA 200ML CX C/ 30FR | RMS: |

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com

28.922.328/0001-84

DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA

R\$ 12,85

Marca: FRANCEPHARMA
Fabricante: FRANCEPHARMA
Modelo: FRASCO 200ML
Descrição: Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Comp osição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Macuco	R DR. MARIO FREIRE MARTINS, 189	(22) 2551-0125	sandro@contavel.com

Preço (Compras Governamentais) 20: Mediana das Propostas Finais

R\$ 11,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA	Data: 14/02/2023 09:30
Objeto: Aquisição de medicamentos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 278281 - ADENOSINA	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:987657
	Lote/Item: /2
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

28.289.799/0001-05

SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA

R\$ 7,53

* VENCEDOR *

SAUDE LTDA

Marca: SANVAL- HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Modelo: Não se aplica
Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA Registro Anvisa 1134301820021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br

02.816.696/0001-54

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 9,89

Marca: GENERICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: 2 I00120 278281 200 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

12.889.035/0001-02

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 10,80

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Genérico
Descrição: Adenosina 3 Mg/MI Sol/Inj IV 2 MI Amp - Adenosina 3 Mg/MI Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 2 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0182.002-1 - Observações do item: Medicamento Genérico., Cód. GGREM: 511613103154114

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

20.419.709/0001-33

CIRURGICA ONIX - EIRELI

R\$ 11,29

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 1.1343.0182.002-1
Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML AMP. 2 ML/GENÉRICO/50 AMP



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com	
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 11,69
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR (GENERICO)						
Descrição: 278281 ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 11,95
Marca: Hipolabor						
Fabricante: Hipolabor						
Modelo: Ampola						
Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1134301820021						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16		(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br	
41.347.974/0001-23		ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 12,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP						
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/ML REGISTRO ANVISA: 1134301820038 APRESENTAÇÃO: 3 MG ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440		(54) 9935-2862	zaframedicamentos@gmail.com	
10.566.711/0001-81		DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 13,13
Marca: Hipolabor						
Fabricante: Hipolabor						
Modelo: Adenosina						
Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com	
34.223.536/0001-98		LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 13,25
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA 3MG/ML						
Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA						
Endereço:						
,						
25.279.552/0001-01		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI				R\$ 13,26
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: GENERICO						
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M, N° REGISTRO MS: 1134301820021 CX C: 100						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 15,00
Marca: hipolabor						
Fabricante: hipolabor						
Modelo: amp 2ml						
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 33,30



CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: ADENOSINA 3MG/ML 2ML - RMS: 1134301820021						
Estado:		Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:
MG		Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944		(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 21: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.472,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Alteplase - Alteplase Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Concentração: 50 M	SRP: SIM
CatMat: 436418 - ALTEPLASE	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /4
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:43
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 24
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
13.485.130/0001-03		PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI			R\$ 2.472,99	
* VENCEDOR *						
Marca: ACTILYSE(R) 50MG INJ						
Fabricante: BOEHRINGER						
Modelo: ALTEPLASE 50MG INJ50ML 1FA+DIL						
Descrição: ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE Registro M.S.: 1036700490023 Marca: BOEHRINGER						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pinhais	AV MARINGA, 3592	ELTON	(41) 3072-8013	habilitacao@pharmalog.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 22: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,12

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:44
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 10.000
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.656.468/0001-39 * VENCEDOR *	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 0,98	

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: FARMACE
Descrição: Atropina 0,25mg (0,25mg/ml) ampola 1ml laboratorio: FARMACE nome comercial: FARMACE embalagem: cx/100 amp 1ml reg. Ms: 1108500170026

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,26

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: AMP
Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 23: Mediana das Propostas Finais	R\$ 4,32

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:45
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.700
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: PR

00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Bupvacaína pesada 0,5% (+ glicose 8%) ampola 4 ml laboratorio: HIPOLABOR nome comercial: GENERICO embalagem: CX/ 100 AMP 4 ML reg. Ms: 1134301680015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br

02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,70

* VENCEDOR *

Marca: GENERICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: 11 I00810 1.700 AMP BUPIVACAÍNA GLICOSE 0,5% 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301680015 100x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 3,90



Marca: GENÉRICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELÃO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,29

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA 4ML

Descrição: Bupivacaína, Cloridrato 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp. 4ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,32

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,42

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA (GENÉRICO)

Descrição: BR0270095 / BUPVACAÍNA PESADA 0,5% (+ GLICOSE 8%) AMPOLA 4 ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYPOFARMA (GENÉRICO) - Reg.MS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 4,50

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML -

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,00

Marca: CRISTALIA/NEOCAINA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 12,72



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: AMP
Descrição: BUPIVACAINA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAINA PESADA RMS:1029800770025

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

Preço (Compras Governamentais) 24: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE UBIRATA	Data: 14/02/2023 08:15
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Aminofilina - Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 292402 - AMINOFILINA	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987933
	Lote/Item: /2
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 13,55			
* VENCEDOR *					
Marca: farmace Fabricante: farmacea Modelo: amp 10ml Descrição: Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 25: Mediana das Propostas Finais

R\$ 15,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS	Data: 09/02/2023 08:15
Objeto: Registro de preços, objetivando a futura e eventual aquisição de medicamentos para farmácia municipal..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Aminofilina - Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 292402 - AMINOFILINA	Identificação: N°Pregão:102023 / UASG:987541
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 2,03			
* VENCEDOR *					
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo: FARMACE Descrição: AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML AMPOLAS IV. - REGISTRO DA ANVISA: 1108500240016					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL		
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 13,00		
Marca: HYPOFARMA CX C/100 Fabricante: HYPOFARMA CX C/100 Modelo: HYPOFARMA CX C/100 Descrição: Aminofilina - Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável'						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	R MARECHAL DEODORO, 177	JORGE	(46) 3225-5767	licitacao@abcdistribuidora.far.br	
10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 15,00		
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo: Ampola 10,00 ML Descrição: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br	
10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 16,19		
Marca: Farmace Fabricante: Farmace Modelo: Aminofilina Descrição: AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML AMPOLAS IV.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com	
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 18,00		
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo: AMP Descrição: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 26: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,44

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	Data: 02/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:22023 / UASG:155012
	Lote/Item: /23
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 28/02/2023 16:17
	Homologação: 03/03/2023 08:48
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.000
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: ES

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 4,00
Marca: GENERICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLAS Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricant e: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR E M TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095		

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 4,05

Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: "CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (noventa) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R HERBENE, 455	(85) 3226-7229	contato@contab-ce.com.br

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,30

Marca: GENERICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX/50

Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 9611-5951	comprasadlmed@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,35

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Ampola

Descrição: Bupivacaína 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp.de 4ml (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS E MPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDEN CIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 113430168 0015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0002-20 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,38

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALI DADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Betim	R PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

25.296.849/0001-85 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,45

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: 23 AGHU 402317 CATMAT 270095 EBSEH EBF00549 CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML(0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO IN JETÁVEL; AMPOLA 4 ML MARCA HYPOFARMA REGISTRO 1038700550014 NOME COMERCIAL cloridrato de bupivacaína hiperbárica FABRICANTE HYPOFARM A - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA Generico CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML NACIONAL VALIDADE 24 meses MG AMPOLA QUANTIDADE 2.000

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R DOUTOR COSTA REIS, 951	Débora de Assis	(32) 3215-3527	debora@tidimarthospitalar.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,22

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,24

Marca: Genérico

Fabricante: Hypofarma

Modelo: cx/50

Descrição: Cloridrato de bupivacaína + Glicose; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 0,5% + 8% ampola 4 ml.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 5,65
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/ 100 AMP Descrição: 270095 Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% RMS: 113 4301680015 ERECHIM/ RS					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	Telefone: (54) 9602-2026	Email: biomed.medicamentos@yahoo.com	
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 7,00
Marca: CRISTÁLIA-NEOCAÍNA Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Modelo: Não se aplica Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias - Faturamento dos itens será realizado no Estado de São Paulo					
Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br	
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 8,60
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP Descrição: BUPIVACAÍNA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAÍNA PESADA RMS: 1029800770025					
Estado: MG	Cidade: Varginha	Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br	
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 8,99
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%					
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV ROBERT KOCH, 1553	Nome de Contato: EDUARDO	Telefone: (43) 3354-3621	Email: comercial@modelolicit.com.br
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 10,00
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: AV TIRADENTES, 490	Telefone: (54) 3712-5159		
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 12,70
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 2000.0000 Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% AMPOLA 4 ML CA IXA COM 40 M.S 1029800770025 VALIDADE 07/2028					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: VOLNEI	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br
35.253.171/0001-07	SEMEAR MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI				R\$ 19,96
Marca: NEOCAÍNA Fabricante: CRISTALIA / 1029800530253 Modelo: CX C/40 Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML					
Estado: ES	Cidade: Vila Velha	Endereço: R MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550	Telefone: (27) 3141-4275	Email: marcela@semeardelivery.net.br	
41.738.390/0001-89	PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 9.999,99

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Marca: %*%& Fabricante: %*%& Modelo: REG ANVISA: Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL --- MARCA/MODELO: %*%& REG ANVISA:					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Bananal	R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18	(48) 2102-7146/ (48) 3045-2536	eduardo@bbcont.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 27: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	Data: 30/01/2023 09:30
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	Modalidade: Pregão Eletrônico
Hospital Universitário Onofre Lopes	SRP: SIM
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..	Identificação: N°Pregão:1192022 / UASG:155013
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,	Lote/Item: /41
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 12.900
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: RN

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 3,79	
Marca: GENÉRICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095						
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com		
08.674.752/0001-40	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				R\$ 3,81	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: "270095 BUPIVAC + GLIC 0,5% PESADA 4ML (G) CX C/10 Registro no M.S.: 1134301680015 Vlr. Unit. (QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) Total (CINQUENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS)"						
Estado: PE	Cidade: Recife	Endereço: R COSMORAMA, 710	Nome de Contato: Mirela da Fonte Oliveira	Telefone: (81) 3035-9052	Email: vendas@cirurgicamontebello.com.br	
03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA				R\$ 3,99	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: Un Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,						
Estado: PE	Cidade: Afogados da Ingazeira	Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Nome de Contato: Adriano	Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com	
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.				R\$ 4,04	
Marca: CLO.BUPIVACAINA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE GEN. I Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015						
Estado: MG	Cidade: Vespasiano	Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br	
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI				R\$ 4,10	

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

68 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: "BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML. EBF00549. 270095. OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:

CE

Cidade:

Fortaleza

Endereço:

R HERBENE, 455

Telefone:

(85) 3226-7229

Email:

contato@contab-ce.com.br

67.729.178/0006-53 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,38

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Re g.Min.Saude 1.1343.0168.001-5

Estado:

PE

Cidade:

Jaboatão dos Guararapes

Endereço:

ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689

Nome de Contato:

Lilian

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

40.787.152/0001-09 CIRUFARMA COMERCIAL LTDA

R\$ 4,93

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML cloridrato de bupivacaína + glicose; 5 mg/mL (0,5%) + 80 mg/mL (8%); solução inj etável.(CX C/50) -N REGISTRO/ANVISA:103870055

Estado:

RN

Cidade:

Natal

Endereço:

R PRESIDENTE QUARESMA, 1105

Telefone:

(84) 3213-6910

Email:

cirufar@terra.com.br

40.782.468/0001-08 MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 5,43

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: Ampola 4,00 ML

Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML

Estado:

RN

Cidade:

Parnamirim

Endereço:

R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10

Nome de Contato:

André Luiz Jose Galvão Matias

Telefone:

(84) 3653-3556

Email:

comercial@mshs.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,63

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML

Estado:

MG

Cidade:

Uberlândia

Endereço:

AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:

(34) 3224-3308

Email:

disposauade@hotmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 5,64

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, RMS: 1134301680015

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Telefone:

(54) 9602-2026

Email:

biomed.medicamentos@yahoo.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,00

Marca: CRISTALIA/NEOCAINA

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e de despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

SP

Cidade:

Itapira

Endereço:

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

milton@cristalia.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 8,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:			
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490		(54) 3712-5159			
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 8,99	
Marca: CRISTALIA							
Fabricante: CRISTALIA							
Modelo: CRISTALIA							
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br		
36.590.911/0001-63		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 9,00	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: HIPOLABOR							
Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com		
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 12,70	
Marca: CRISTALIA							
Fabricante: CRISTALIA							
Modelo: 12900.0000							
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, AMPOLA 4 ML CAIXA COM 40 M.S 102980 0770025 VALIDADE 07/2028							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br		

Preço (Compras Governamentais) 28: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.472,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS	Data: 26/01/2023 08:30
Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS em proveito do Hospital da Aeronáutica de Canoas (HACO), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: ALTEPLASE - ALTEPLASE 50MG/50ML, PO' LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV- FRASCO- AMPOLA COM 50MG + FRASCO-AMPOLA COM 50ML DE DILUENTE. AS EMBALAGENS DEVEM ESTAR ACOMPANHADAS DE CARTULHAS DE TRANSFERÊNCIA.	SRP: SIM
CatMat: 436418 - ALTEPLASE	Identificação: N°Pregão:1422022 / UASG:120629
	Lote/Item: /10
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5
	Unidade: FRASCO-AMPOLA 0,00
	UF: RS

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.088.317/0001-21		VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2.472,99	
* VENCEDOR *						
Marca: Actilyse						
Fabricante: Boehringer						
Modelo: 50mg Fr/amp						
Descrição: Actilyse 50mg Fr/amp Boehringer Registro MS: 1.0367.0049.002-3 - Validade: 30/03/2028						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Porto Alegre	R SAO PAULO, 862	Fabricao Rigotti	(51) 3406-4131	licitacao@vcph.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 29: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,21

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Data: 25/01/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

70 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
3ª Região Militar
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA

Objeto: Aquisição de material Hospitalar de uso geral em proveito do Hospital Geral de Santa Maria.

Descrição: **Ácidos Graxos Essenciais** - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Tipo: Loção Oleosa , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico

CatMat: 281657 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS

Identificação: N°Pregão:242022 / UASG:160416

Lote/Item: /2

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 3,58	
* VENCEDOR *						
Marca: Dermatrol Almotolia						
Fabricante: Trol Cosméticos						
Modelo: Similar						
Descrição: Ácidos Graxos Essenci/Oleo Cicatrizante/Almotolia 100 MI Fr - Dermatrol Almotolia (Óleo de soja, Óleo de Girassol, TCM Caprílico e capríco, Lecitin a de soja, Conservantes, Palminato de Retinol, (vitamina A), Acetato de Tocoferol (vitamina E), Acido Laurico e composto de Acido Linoleico) Caixa/30 Frascos 100 MI Bico Aplicador (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 81196230001 - Observações do item:						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com	
11.145.401/0001-56	L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA				R\$ 3,80	
Marca: HADASSAH						
Fabricante: HADASSAH						
Modelo: Frasco 100,00 ML						
Descrição: AGE (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA) + VITAMINAS A (RETINOL) + VITAMINA E (TOCOFEROL) + LECITI NA DE SOJA + ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO. APRESENTAÇÃO: LOÇÃO. ANVISA: 81196230001						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Santa Maria	R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20	Luis Alberto Dallaporta Junior	(55) 3025-9900	ladallaporta@hotmail.com	
05.948.061/0001-07	ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES EIRELI				R\$ 4,13	
Marca: DERMAEX						
Fabricante: DERMAEX						
Modelo: ÁCIDO						
Descrição: ANVISA 2476200260010						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
SC	Orleans	ROD SC 108, 4080	(48) 3466-2933			
08.435.077/0001-04	DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 4,80	
Marca: AGESANI						
Fabricante: AGE HOSPITALAR						
Modelo: ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS AGE						
Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	R ITACOLOMI, 1831	Fabricio da Silva Dutra	(46) 3224-1331	dutramed@dutramed.com.br	
87.651.345/0001-93	G GOTUZZO E CIA LTDA				R\$ 5,19	
Marca: NUTRIEX						
Fabricante: NUTRIEX						
Modelo: NUTRIEX						
Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RS	Pelotas	AV FERNANDO OSORIO, 4183	(53) 3227-4886		sls@terra.com.br	
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 5,20	
Marca: NUTRIEX						
Fabricante: NUTRIEX						
Modelo: DERMAEX 100 ML						
Descrição: AGE (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + TCM (TRIGLICERIDEOS DE CADEIA MEDIA) + VITAMINAS A(RETINOL) + VITAMINA E (TOCOFEROL) + LECITI NA DE SOJA + ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO. APRESENTAÇÃO: LOCAO. - Marca: NUTRIEX - N.Comercial: DERMAEX 100 ML - Reg.MS: 80451960191						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	



10.807.173/0001-70 MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,21

Marca: Dermatrol

Fabricante: Trol

Modelo: Dermatrol

Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	R JOSE PEDRO BOESSIO, 130	NATANIE	(51) 3907-1001	contato@medpoa.com.br

11.318.264/0001-04 WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 5,31

Marca: DERMAEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: DERMAEX

Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção. Frasco 100 mL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Lajeado	R ARTHUR BERNARDES, 601	Welton Everson Ludtke	(51) 3011-4141	welmed@bewnet.com.br

42.227.547/0001-74 MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 5,80

Marca: TROLL

Fabricante: TROLL

Modelo: AGETROL 100

Descrição: AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção. TROLL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Canoas	R LAJEADO, 1385	(51) 2312-7776	cadastro@metassessoria.com

01.470.743/0001-98 BLUMEDICA PRODUTOS MEDICOS E CIRURGICOS LTDA R\$ 6,05

Marca: hospderme

Fabricante: francefarma

Modelo: hospderme

Descrição: "AGE (ácidos graxos essenciais) + TCM (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas A (retinol) + vitamina E (tocoferol) + lecitina de soja + Óleo de gir assol clarificado. Apresentação: Loção."

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Blumenau	R COLIBRI, 425	MARCOS	(47) 3323-5244	vendas@blumedica.com.br

17.085.673/0001-94 NEXOMED HOSPITALAR LTDA R\$ 9,44

Marca: DERMAEX

Fabricante: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRIC

Modelo: ÓLEO AGE 100ML - DERMAEX - UNIT

Descrição: Item 2 - AGE ácidos graxos essenciais + TCM triglicerídeos de cadeia média + vitaminas A retinol + vitamina E tocoferol + lecitina de soja + Óleo de girassol clarificado. Apresentação Loção. GARANTIA/VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES - Produto ÓLEO AGE 100ML - DERMAEX - UNIT - Marca DERMAEX - Fabricante NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - Registro Anvisa 80451960191

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MAJOR LAJE, 400	(31) 3418-8517	contato@bioimplantesbrasil.com.br

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 9,46

Marca: TROL PHARMA

Fabricante: TROL PHARMA

Modelo: LOÇÃO OLEOSA 100 ML

Descrição: ITEM 2 - Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) 500,00 UN 10,2900 5.145,00 Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) Detalhes do produto: É um óleo cicatrizante curativo, com sua base em Ácidos Graxos Essenciais (ácido oleico e ácido linoléico), além de possuir vitaminas A e E, a fim de hidratar e prevenir feridas e escaras. Revitaliza a pele auxiliando na prevenção da formação de escaras, mantém o equilíbrio hídrico da pele e proporciona maciez, proteção e suavidade. Caixa padrão 30 unidades. MS 81196230001 Registro M.S.: CATMAT: Marca: TROL Qnt. Caixa.....: CAIXA C/ 30

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R ALFREDO THULKE, 127	(54) 3712-2550/ (54) 9255-3610

Preço (Compras Governamentais) 30: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.400,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal da Saúde

Data: 06/12/2022 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: REGISTRO de PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS
XXIV..

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:9512022 /
UASG:925003

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

72 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Descrição: Alteplase - Alteplase Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente ,
Concentração: 50 M
CatMat: 436418 - ALTEPLASE

Lote/Item: /7
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 07/12/2022 08:01
Homologação: 07/12/2022 10:44
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 240
Unidade: Frasco-Ampola
UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
60.831.658/0021-10 * VENCEDOR *	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA. Marca: Actilyse® Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG Modelo: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 M Descrição: ACTILYSE 50 mg/50 mL: cada frasco-ampola contém 50 mg de alteplase e 50 mL de água para injetáveis. Cada mL da solução reconstituída contém 1 mg de alteplase e os excipientes arginina, ácido fosfórico, polissorbato 80 e água para injetáveis. REGISTRO NO M.S:1036700490023. PROCEDÊNCIA: Alemanha. Validade do medicamento: 36 meses. Apresentação: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS. Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email: SP Itapeverica da Serra ROD REGIS BITTENCOURT (BR 116), S/N FABIANO (11) 4949-4501 licitacoes.br@boehringer-ingelheim.com	R\$ 2.400,00

Item 4: adenosina 3 mg/solução injetável

Preço Estimado: R\$ 827,60 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 827,60 Média dos Preços Obtidos: R\$ 827,60

Quantidade	Descrição	Observação
480 Ampolas	adenosina 3 mg/solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.472,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO	Data: 10/03/2023 08:30
Objeto: Registro de preço para futura e eventual de Aquisição de Soluções Parenterais e Medicamento..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Alteplase - Alteplase Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Concentração: 50 M	SRP: SIM
CatMat: 436418 - ALTEPLASE	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:927538
	Lote/Item: /10
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 10/03/2023 17:09
	Homologação: 15/03/2023 15:20
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: GO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
26.457.348/0001-04 * VENCEDOR *	C.A. HOSPITALAR EIRELI Marca: BOEHRINGER Fabricante: BOEHRINGER Modelo: ALTEPLASE Descrição: REGISTRO MS: 103670049 Alteplase 1mg/ml. Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email: GO Aparecida de Goiânia AV BARAO DO RIO BRANCO, SN (62) 3983-2239 ca.distribuidora@hotmail.com	R\$ 847,50
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	R\$ 1.587,34

Marca: BOEHRINGER
Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM
Modelo: Frasco-Ampola
Descrição: Alteplase 1mg/ml. BOEHRINGER BOEHRINGER INGELHEIM 1036700490018

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Abadia de Goiás	AV COMERCIAL, SN	DIANA	(62) 3284-8732	licitacaocirurgicaalstyn@gmail.com

34.999.637/0001-55	WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2.472,99

Marca: ACTILYSE
Fabricante: BOEHRINGER
Modelo: CAIXA COM 01 UNIDADE
Descrição: Alteplase 1mg/ml.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
DF	Brasília	Q SAAN QUADRA 4 NUMERO 666 PARTE B, S/N	(61) 3361-6696	licitacoes@topnutriemed.com.br

23.302.414/0001-70	HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 3.739,50

Marca: BOEHRINGER
Fabricante: BOEHRINGER
Modelo: AMPOLA
Descrição: ALTEPLASE, CONCENTRAÇÃO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL DILUENTE

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	R CAMPOS BELOS, S/N	(62) 9186-1245	hiperdrogasdistmed@gmail.com

18.442.927/0001-47	CORUMBA HOSPITALAR LTDA	R\$ 4.015,80

Marca: BOEHRINGER
Fabricante: BOEHRINGER
Modelo: BOEHRINGER - 50ML
Descrição: ALTEPLASE 1MG/ML 103670049

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Pires do Rio	AV LINO SAMPAIO, 61	André	(64) 3461-6607	corumbahospitalar@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais	R\$ 13,92

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
 HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ

Objeto: Aquisição de medicamentos.

Descrição: AMINOFILINA - AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

CatMat: 292402 - AMINOFILINA

Data: 01/03/2023 00:00

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 6/2023 /
 UASG: 153152

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: Ampola 10,00 ML

UF: RJ

35.959.514/0001-53	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,92

* VENCEDOR *

Marca: Farmace
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R DAS CAMELIAS, 230	(45) 9965-8536	licitacao@tolesul.com



Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

CatMat: 278281 - ADENOSINA

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /7

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
47.893.919/0001-15 * VENCEDOR *	MG2 DISTRIBUIDORA DE	R\$ 9,90
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Princípio Ativo: adenosina RMS: 1134301820021 Ampola com 2ml Caixa com 50 ampolas Genérico Endereço: ,		
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 9,90
Marca: SANVAL- HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Não se Aplica Descrição: Adenosina Trifosfato 3mg/ml ampola 2mL Estado: PR Cidade: Umuarama Endereço: AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 Telefone: (44) 2020-0822 Email: financeiro@sosdistribuidora.com.br		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 9,93
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 7 I00120 100 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1 Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br		
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 10,79
Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: Genérico Descrição: Adenosina 3 Mg/ML Sol/Inj IV 2 MI Amp - Adenosina 3 Mg/ML Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 2 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0182.002-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 511613103154114 Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 Nome de Contato: SABRINE Telefone: (54) 3522-1222 Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com		
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 11,70
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M. Estado: PR Cidade: Ouro Verde do Oeste Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: ALLAN Telefone: (45) 3251-1461 Email: dellydistribuidora@gmail.com		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 12,17
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR (GENERICO) Descrição: BR0278281 ADENOSINA TRIFOSFATO 3MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820 021/CX.C/50 AMP		

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 15,00
Marca: HIPOLABO						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP 2ML						
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
29.426.310/0001-54		CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI				R\$ 17,09
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: - RMS: 1134301820021 - Adenosina Trifosfato 3mg/ml Ampola 2ml						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492			

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA	Data: 23/02/2023 09:30
Objeto: Material de Consumo Farmacológico.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Adenosina - Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 3 MG/ML,	SRP: SIM
CatMat: 278281 - ADENOSINA	Identificação: N°Pregão:502022 / UASG:120643
	Lote/Item: /3
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: RS

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
46.321.558/0001-70		HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			R\$ 14,00	
* VENCEDOR *						
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: Adenosina 3mg/ml. em ampola de 2ml						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	(55) 9642-8167 / (0000) 0000-0000	hosplive@gmail.com		
01.706.665/0001-88		MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA			R\$ 14,99	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP						
Descrição: Adenosina 3mg/ml. Apresentação: Injetável IV em ampola de 2ml. Registro no MS/ANVISA.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Santa Maria	R TUIUTI, 1016	Ricardo dos Santos Medeiros	(55) 3219-2087	medplus@terra.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 16,27

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Aminofilina - Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável	SRP: SIM

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Lote/Item: /25

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.800

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.607.262/0001-21 INPHARMA HOSPITALAR LTDA R\$ 14,00

* VENCEDOR *

Marca: AMINOFILINA 24MG/ML

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE/GENÉRICO

Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML CX C/ 100 AMP 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E R\$ 14,50

COSMETICOS EIRELI

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: 1800.0000

Descrição: Aminofilina - Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 15,54

Marca: Farmace

Fabricante: Farmace

Modelo: Aminofilina

Descrição: Aminofilina 24mg/ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 17,00

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: CPR

Descrição: Aminofilina 24mg/ml - MS 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

10.493.969/0001-03 TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 17,84

Marca: GENÉRICO

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE

Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA RMS: 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Rio de Janeiro	R FRANCISCO REAL, 1085	(21) 2401-6248

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 30,00

Marca: Aminofilina 24mg/ml

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Aminofilina 24mg/ml - REGISTRO ANVISA: 1134301180012

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

77 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.
Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
CatMat: 278281 - ADENOSINA

Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
Lote/Item: /304
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 125
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 11,69
* VENCEDOR *

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 1.1343.0182.002-1
Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML AMP. 2 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 11,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável, N° REGISTRO MS:1134301820021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 12,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta : 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430182

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 16,00

Marca: ADENOCARD
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: ampola
Descrição: ADENOCARD registro:1134301820011

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 16,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 50 X 2ML
Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 7: Mediana das Propostas Finais

R\$ 17,42

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Aminofilina - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 24 MG/ML,

SRP: SIM

CatMat: 292402 - AMINOFILINA

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /315

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

78 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: Ampola 10,00 ML

UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
43.607.262/0001-21 * VENCEDOR *	INPHARMA HOSPITALAR LTDA Marca: AMINOFILINA 24MG/ML Fabricante: FARMACE Modelo: FARMACE/GENÉRICO Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML CX C/ 100 AMP 1108500240024 Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658 Nome de Contato: Jean Carlos Petry Telefone: (45) 99965-8536 Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	R\$ 16,98
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo: AMP Descrição: Aminofilina 24mg/ml - MS 1108500240024 Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: AV GUAIAPO, 912 Telefone: (44) 3801-1228 Email: farmaceutica.fia@gmail.com	R\$ 17,00
10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: GENÉRICO Fabricante: FARMACE Modelo: FARMACE Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA RMS: 1108500240024 Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085 Telefone: (21) 2401-6248	R\$ 17,84
33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: Aminofilina 24mg/ml Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Ampola Descrição: Aminofilina 24mg/ml - REGISTRO ANVISA: 1134301180012 Estado: SP Cidade: Franca Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378 Nome de Contato: Kleber Telefone: (16) 3721-3090 Email: drogariabaraofranca@gmail.com	R\$ 30,00

Preço (Compras Governamentais) 8: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 278281 - ADENOSINA	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531
	Lote/Item: /42
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 11,64

Marca: GENERICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: 42 I00120 50 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 11,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo:
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 12,26

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR (GENERICO)
Descrição: BR0278281 ADENOSINA. 3MG/ML C/ 2ML - IV - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 12,60

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Adenosina
Descrição: Adenosina; 3mg/ml c/ 2ml - IV

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

04.759.433/0001-86 FERNAMED LTDA R\$ 14,40

Marca: blau
Fabricante: blau
Modelo: blau
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/ML - Ampola 2,00 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 14,85

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 15,79

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 9: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.472,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR

Data: 14/02/2023 08:40

Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Descrição: Alteplase - Alteplase Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente ,
Concentração: 50 M
CatMat: 436418 - ALTEPLASE

Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
Lote/Item: /4
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 17/02/2023 12:54
Homologação: 20/03/2023 09:43
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 24
Unidade: Frasco-Ampola
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.485.130/0001-03 * VENCEDOR *	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI					R\$ 2.472,99
Marca: ACTILYSE(R) 50MG INJ Fabricante: BOEHRINGER Modelo: ALTEPLASE 50MG INJ50ML 1FA+DIL Descrição: ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE Registro M.S.: 1036700490023 Marca: BOEHRINGER						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pinhais	AV MARINGA, 3592	ELTON	(41) 3072-8013	habilitacao@pharmalog.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 10: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE UBIRATA
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos.
Descrição: Aminofilina - Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M
CatMat: 292402 - AMINOFILINA

Data: 14/02/2023 08:15
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987933
Lote/Item: /2
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 100
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 13,55	
* VENCEDOR *							
Marca: farmace							
Fabricante: farmacea							
Modelo: amp 10ml							
Descrição: Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 11: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2.472,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS
Objeto: Aquisic,a~o MEDICAMENTOS em proveito do Hospital da Aerona'utica de Canoas (HACO), conforme condic,o~es, quantidades e exige^ncias estabelecidas neste instrumento..

Data: 26/01/2023 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:1422022 / UASG:120629
Lote/Item: /10
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Descrição: ALTEPLASE - ALTEPLASE 50MG/50ML, PO' LIO'FILO PARA SOLUC,A~O INJETA'VEL IV- FRASCO- AMPOLA COM 50MG + FRASCO-AMPOLA COM 50ML DE DILUENTE. AS EMBALAGENS DEVEM ESTAR ACOMPANHADAS DE CA^NU- LAS DE TRANSFERE^NCIA.

CatMat: 436418 - ALTEPLASE

Quantidade: 5
Unidade: FRASCO-AMPOLA 0,00
UF: RS

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.088.317/0001-21		VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2.472,99
* VENCEDOR *					
Marca: Actilyse					
Fabricante: Boehringer					
Modelo: 50mg Fr/amp					
Descrição: Actilyse 50mg Fr/amp Boehringer Registro MS: 1.0367.0049.002-3 - Validade: 30/03/2028					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	R SAO PAULO, 862	Fabrício Rigotti	(51) 3406-4131	licitacao@vcph.com.br

Preço (Compras Governamentais) 12: Mediana das Propostas Finais R\$ 2.400,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal da Saúde	Data: 06/12/2022 09:00
Objeto: REGISTRO de PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS XXIV..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Alteplase - Alteplase Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Concentração: 50 M	SRP: NÃO
CatMat: 436418 - ALTEPLASE	Identificação: N°Pregão:9512022 / UASG:925003
	Lote/Item: /7
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 07/12/2022 08:01
	Homologação: 07/12/2022 10:44
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 240
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
60.831.658/0021-10	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.				R\$ 2.400,00
* VENCEDOR *					
Marca: Actilyse®					
Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG					
Modelo: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 M					
Descrição: ACTILYSE 50 mg/50 mL: cada frasco-ampola contém 50 mg de alteplase e 50 mL de água para injetáveis. Cada mL da solução reconstituída contém 1 mg de alteplase e os excipientes arginina, ácido fosfórico, polissorbato 80 e água para injetáveis. REGISTRO NO M.S:1036700490023. PROCEDÊNCIA: Alemanha. Validade do medicamento: 36 meses. Apresentação: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Itapecerica da Serra	ROD REGIS BITTENCOURT (BR 116), S/N	FABIANO	(11) 4949-4501	licitacoes.br@boehringer-ingelheim.com

Item 5: alteplase 50 mg			
Preço Estimado: R\$ 12,76 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 12,76	Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,76

Quantidade	Descrição	Observação
36 Frascos-Ampolas	alteplase 50 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 11,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Data: 24/02/2023 08:30

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d



ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

CatMat: 278281 - ADENOSINA

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /7

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
47.893.919/0001-15 * VENCEDOR *	MG2 DISTRIBUIDORA DE	R\$ 9,90
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Princípio Ativo: adenosina RMS: 1134301820021 Ampola com 2ml Caixa com 50 ampolas Genérico Endereço: ,		
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 9,90
Marca: SANVAL- HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Não se Aplica Descrição: Adenosina Trifosfato 3mg/ml ampola 2mL Estado: PR Cidade: Umuarama Endereço: AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 Telefone: (44) 2020-0822 Email: financeiro@sosdistribuidora.com.br		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 9,93
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 7 I00120 100 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1 Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br		
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 10,79
Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: Genérico Descrição: Adenosina 3 Mg/ML Sol/Inj IV 2 MI Amp - Adenosina 3 Mg/ML Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 2 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0182.002-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 511613103154114 Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 Nome de Contato: SABRINE Telefone: (54) 3522-1222 Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com		
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 11,70
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M. Estado: PR Cidade: Ouro Verde do Oeste Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: ALLAN Telefone: (45) 3251-1461 Email: delydistribuidora@gmail.com		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 12,17
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR (GENERICO) Descrição: BR0278281 ADENOSINA TRIFOSFATO 3MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820 021/CX.C/50 AMP Estado: SC Cidade: Rio do Sul Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Nome de Contato: MAICON Telefone: (47) 3520-9000 Email: licitacoes@altermed.com.br		
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 15,00



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: HIPOLABO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP 2ML
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

29.426.310/0001-54 CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI

R\$ 17,09

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: - RMS: 1134301820021 - Adenosina Trifosfato 3mg/ml Ampola 2ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA	Data: 23/02/2023 09:30
Objeto: Material de Consumo Farmacológico.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Adenosina - Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 3 MG/ML,	SRP: SIM
CatMat: 278281 - ADENOSINA	Identificação: NºPregão:502022 / UASG:120643
	Lote/Item: /3
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
* VENCEDOR *

R\$ 14,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Adenosina 3mg/ml. em ampola de 2ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	(55) 9642-8167 / (0000) 0000-0000	hosplive@gmail.com

01.706.665/0001-88 MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA

R\$ 14,99

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: Adenosina 3mg/ml. Apresentação: Injetável IV em ampola de 2ml. Registro no MS/ANVISA.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	R TUIUTI, 1016	Ricardo dos Santos Medeiros	(55) 3219-2087	medplus@terra.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 278281 - ADENOSINA	Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /304

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 125

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
20.419.709/0001-33 * VENCEDOR *	CIRURGICA ONIX - EIRELI Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 1.1343.0182.002-1 Descrição: ADENOSINA 3 MG/ML AMP. 2 ML Estado: PR Cidade: Arapongas Endereço: RUA TOVACU, 1220 Nome de Contato: LARISSA Telefone: (43) 3152-5250 Email: cirurgicaonix@hotmail.com	R\$ 11,69
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável, N° REGISTRO MS:1134301820021 Estado: PR Cidade: Ouro Verde do Oeste Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: ALLAN Telefone: (45) 3251-1461 Email: dellydistribuidora@gmail.com	R\$ 11,70
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta : 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430182 Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R SERGIPE, 955 Nome de Contato: CASSIANO Telefone: (54) 3712-3655 Email: cassianoexemplar@hotmail.com	R\$ 12,70
33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: ADENOCARD Fabricante: HIPOLABOR Modelo: ampola Descrição: ADENOCARD registro:1134301820011 Estado: SP Cidade: Franca Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378 Nome de Contato: Kleber Telefone: (16) 3721-3090 Email: drogariabaraofranca@gmail.com	R\$ 16,00
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 50 X 2ML Descrição: Adenosina - Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável Estado: GO Cidade: Goiânia Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877 Telefone: (62) 9617-0606 Email: welder.gyn@hotmail.com	R\$ 16,70

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais**R\$ 12,60**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES**Data:** 16/02/2023 08:30**Objeto:** Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Descrição:** Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M**Identificação:** N°Pregão:72023 / UASG:985531**CatMat:** 278281 - ADENOSINA**Lote/Item:** /42**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 50

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

85 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
02.816.696/0001-54		PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			R\$ 11,64	
* VENCEDOR *						
Marca: GENERICO						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP						
Descrição: 42 I00120 50 AMP ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452		(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br	
25.279.552/0001-01		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI			R\$ 11,70	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo:						
Descrição: Adenosina - Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com	
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			R\$ 12,26	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR (GENERICO)						
Descrição: BR0278281 ADENOSINA. 3MG/ML C/ 2ML - IV - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301820021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
10.566.711/0001-81		DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 12,60	
Marca: Hipolabor						
Fabricante: Hipolabor						
Modelo: Adenosina						
Descrição: Adenosina; 3mg/ml c/ 2ml - IV						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com	
04.759.433/0001-86		FERNAMED LTDA			R\$ 14,40	
Marca: blau						
Fabricante: blau						
Modelo: blau						
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/ML - Ampola 2,00 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br	
85.477.586/0001-32		ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			R\$ 14,85	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 15,79	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP						
Descrição: Adenosina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 3 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	

Item 6: aminofilina solução injetável 24 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 15,29 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 15,29

Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,29

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	aminofilina solução injetável 24 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,92

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ	Data: 01/03/2023 00:00
Objeto: Aquisição de medicamentos.	Modalidade: Dispensa de Licitação
Descrição: AMINOFILINA - AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SRP: NÃO
CatMat: 292402 - AMINOFILINA	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 6/2023 / UASG: 153152
	Lote/Item: 1/1
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 600
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
35.959.514/0001-53 * VENCEDOR *	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,92
Marca: Farmace		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL		
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R DAS CAMELIAS, 230
	Telefone: (45) 9965-8536	Email: licitacao@tolesul.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 16,27

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Aminofilina - Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 292402 - AMINOFILINA	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /25
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.800
	Unidade: Comprimido
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
43.607.262/0001-21 * VENCEDOR *	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 14,00
Marca: AMINOFILINA 24MG/ML		
Fabricante: FARMACE		
Modelo: FARMACE/GENÉRICO		
Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML CX C/ 100 AMP 1108500240024		
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658
	Nome de Contato: Jean Carlos Petry	Telefone: (45) 99965-8536
	Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	

05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI	R\$ 14,50

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: 1800.0000
Descrição: Aminofilina - Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com

10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,54

Marca: Farmace
Fabricante: Farmace
Modelo: Aminofilina
Descrição: Aminofilina 24mg/ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,00

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: CPR
Descrição: Aminofilina 24mg/ml - MS 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 17,84

Marca: GENÉRICO
Fabricante: FARMACE
Modelo: FARMACE
Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA RMS: 1108500240024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Rio de Janeiro	R FRANCISCO REAL, 1085	(21) 2401-6248

33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 30,00

Marca: Aminofilina 24mg/ml
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Aminofilina 24mg/ml - REGISTRO ANVISA: 1134301180012

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais	R\$ 17,42

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Aminofilina - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 24 MG/ML,	SRP: SIM
CatMat: 292402 - AMINOFILINA	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /315
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 600
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 16,98

* VENCEDOR *

Marca: AMINOFILINA 24MG/ML
Fabricante: FARMACE
Modelo: FARMACE/GENERICO
Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML CX C/ 100 AMP 1108500240024



CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com	
40.724.582/0001-73		FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 17,00
Marca: FARMACE						
Fabricante: FARMACE						
Modelo: AMP						
Descrição: Aminofilina 24mg/ml - MS 1108500240024						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com		
10.493.969/0001-03		TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 17,84
Marca: GENÉRICO						
Fabricante: FARMACE						
Modelo: FARMACE						
Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA RMS: 1108500240024						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RJ	Rio de Janeiro	R FRANCISCO REAL, 1085	(21) 2401-6248			
33.932.094/0001-96		CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 30,00
Marca: Aminofilina 24mg/ml						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: Ampola						
Descrição: Aminofilina 24mg/ml - REGISTRO ANVISA: 1134301180012						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREF.MUN.DE UBIRATA	Data:	14/02/2023 08:15
Objeto:	Registro de preços para aquisição de medicamentos.	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Aminofilina - Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M	SRP:	SIM
CatMat:	292402 - AMINOFILINA	Identificação:	NºPregão:42023 / UASG:987933
		Lote/Item:	/2
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	100
		Unidade:	Ampola 10,00 ML
		UF:	PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 13,55
* VENCEDOR *						
Marca: farmace						
Fabricante: farmacea						
Modelo: amp 10ml						
Descrição: Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Item 7: atropina sulfato 0,25 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 2,88 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,88

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,88

Quantidade

Descrição

Observação

2.700 Ampolas

atropina sulfato 0,25 mg/ml

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /21
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.743.242/0001-61 * VENCEDOR *	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,29
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo: AMP 1ML Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M		
Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli Telefone: (44) 3810-2776 Email: cavalli.medicamentos@gmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 269958 - BROMOPRIDA	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /29
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 45.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,71
Marca: GENERICO Fabricante: WASSER Modelo: AMP Descrição: 29 I04262 45000 AMP BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) WASSER GENERICO 1458700050021 50x1		
Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br		

00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,72

Marca: WASSER

Fabricante: WASSER/ GENERICO

Modelo: WASSER /GENERICO

Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL FABRICANTE: WASSER MARCA: GENERICO EMBALAGEM: CX/50 AMP REG.MS: 1458700050021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. R\$ 1,90

Marca: BROMOPRIDA GEN

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML

Descrição: BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML/NACIONAL/RMS:1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,95

Marca: WASSER

Fabricante: WASSER

Modelo: AMPOLA 2,00 ML

Descrição: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 2,02

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: GENÉRICO

Descrição: "BROMOPRIDA 5MG APRESENTAÇÃO: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML NOME COMERCIAL: BROMOPRIDA CATEGORIA: GENERICO PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA RMS: 1134301300034"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 2,03

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608701154111

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 2,09

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO

Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO BROMOPRIDA 10MG/2ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg. Min.Saude 1.1343.0130.003-4 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI R\$ 2,13

Marca: hipolabor

Fabricante: hipolabor

Modelo: 45000.0000

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 2,18

Marca: WASSER FARMA

Fabricante: WASSER FARMA

Modelo: WASSER FARMA

Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL BR0269958

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 2,20

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMPOLA
Descrição: ITEM: BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Nº REGISTRO: 1.0041.012.003-6 APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM A TÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80 % (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DA TA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO D O EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML

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

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 2,85

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M // NOME COMERCIAL GENERICO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,86

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA 2ML
Descrição: Bromoprida 5mg/ml Inj. Amp. 2ml (G) 4 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMEN TO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHIST AS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,97

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 3,16

Marca: SANVAL- HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Não se Aplica
Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br		
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			R\$ 3,29	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS (GENERICO) Descrição: BR0269958 BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 1004101820036/CX.C/50 AMPX2ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 3,30	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP 2ML Descrição: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 4,31	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 45000.0000 Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com		
29.426.310/0001-54		CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI			R\$ 4,42	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: - RMS: 1134301300034 - Bromoprida 5mg/ml Ampola 2ml						
Estado:	Cidade:	Endereço:			Telefone:	
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750			(44) 3810-0492	
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA			R\$ 6,60	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - RMS: 11343013000034						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposaude@hotmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA

Objeto: Material de Consumo Farmacológico.

Descrição: Atropina sulfato - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 0,25 MG/ML,

CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO

Data: 23/02/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:502022 / UASG:120643

Lote/Item: /11

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: RS

46.321.558/0001-70	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,29
* VENCEDOR *		
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: Atropina, sulfato 0,25mg/mL. Solução injetável em ampola estéril de 1ml		
Estado: RS	Cidade: Santa Maria	Endereço: AV OSVALDO CRUZ, 39
Telefone: (55) 9642-8167/ (0000) 0000-0000		Email: hosplive@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais
 R\$ 2,75

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,	SRP: SIM
CatMat: 269958 - BROMOPRIDA	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /54
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 4.500
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: SP

05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,95
* VENCEDOR *		
Marca: GENÉRICO Fabricante: WASSER Modelo: NACIONAL Descrição: Bromoprida 5 mg/ml GENÉRICO WASSER NACIONAL CX/50-CXG/2500-C 1458700050021		
Estado: SP	Cidade: São Bernardo do Campo	Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
Telefone: (11) 4122-9800		Email: dimaci.sp@dimacisp.com.br

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,97

Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: Genérico Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608701154111		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
Nome de Contato: SABRINE		Telefone: (54) 3522-1222
Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com		

27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	R\$ 1,98

Marca: WASSER Fabricante: WASSER Modelo: WASSER Descrição: Bromoprida 5 mg/ml 1458700050021		
Estado: RJ	Cidade: Cardoso Moreira	Endereço: R JOSE PERES XIMENES, 76
Telefone: (28) 3553-3899/ (28) 3553-1303		Email: guacui.adm@alfacontabilidade.com

56.081.482/0001-06	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,99

Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Bromoprida 5 mg/ml		
Estado: SP	Cidade: Ribeirão Preto	Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25
Telefone: (16) 3519-3170		Email: dimebras@dimebrashospitalar.com.br

20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI	R\$ 2,15



Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: 1458700040024
Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,16

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX 100AMP 1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,59

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: AMP
Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: Bromoprida 5 mg/ml - MS 1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,, N° REGISTRO MS:1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

05.194.502/0001-14 ALFALAGOS LTDA. R\$ 2,75

Marca: WASSER FARMA
Fabricante: WASSER FARMA
Modelo: 1.4587.0005.002-1
Descrição: BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML CX50 AMP KIT/10

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

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,94

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargo s previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI R\$ 2,95

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: 4500.0000
Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 3,50

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, // NOME COMERCIAL GENERICO // Nº DO REGISTRO 1134301300034 // PROCEDÊNCIA A Brasil // TIPO GENÉRICO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI R\$ 5,00

Marca: hipolabor

Fabricante: hipolabor

Modelo: 4500.0000

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 7,30

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 100 X 2ML

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 7,30

Marca: Bromoprida

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida - REGISTRO ANVISA 1134301300018

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

23.302.414/0001-70 HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 7,34

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP 2 ML

Descrição: BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	R CAMPOS BELOS, S/N	(62) 9186-1245	hiperdrogasdistmed@gmail.com

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 7,34

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Bromoprida

Descrição: Bromoprida 5 mg/ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 7,34

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	(54) 9935-2862	zaframedicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

SRP: SIM

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

96 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Lote/Item: /344

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 15.000

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 2,15
* VENCEDOR *

Marca: WASSER

Fabricante: WASSER

Modelo: 1458700040024

Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

43.607.262/0001-21 INPHARMA HOSPITALAR LTDA R\$ 2,16

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML

Fabricante: WASSER FARMA

Modelo: WASSER FARMA/GENERIC

Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP 1458700050021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,43

Marca: WASSER

Fabricante: WASEER

Modelo: AMP

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA 2 ML

Descrição: Bromoprida 5 mg/ml - MS 1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,N° REGISTRO MS:1134301300034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,86

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,06

Marca: hipolabor

Fabricante: hipolabor

Modelo: 15000.0000

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com	
40.455.009/0001-01		ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA			R\$ 7,30
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: 100 X 2ML					
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com	
33.932.094/0001-96		CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 7,30
Marca: Bromoprida					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: Ampola					
Descrição: Bromoprida - REGISTRO ANVISA 1134301300018					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Data: 23/02/2023 09:00
Comando do Exército	Modalidade: Pregão Eletrônico
Comando Militar do Nordeste	SRP: SIM
10ª Região Militar	Identificação: NºPregão:32023 / UASG:160041
40ºBatalhão de Infantaria	Lote/Item: /13
Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia.	Ata: Link Ata
Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
CatMat: 269958 - BROMOPRIDA	Quantidade: 2.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: CE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.312.871/0001-46 * VENCEDOR *	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,69
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML AMP Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SERGIPE, 955	Nome de Contato: CASSIANO	Telefone: (54) 3712-3655	Email: cassianoexemplar@hotmail.com
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,75
Marca: WASSER Fabricante: WASSER Modelo: AMP Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R PERNAMBUCO, 1647	Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br	

Preço (Compras Governamentais) 7: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,07

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

Data: 23/02/2023 08:30

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei Nº 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG, para um período de 12 (doze) meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:5002022 / UASG:987691

Lote/Item: /7

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 4.435

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,68
Marca: GENERICO Fabricante: WASSER Modelo: AMP Descrição: 7 I04262 4.435 AMP BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) WASSER GENERICO 1458700050021 50x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,90
Marca: WASSER Fabricante: WASSER Modelo: GENERICO Descrição: 4.435 AMPOLA Bromoprida 5 mg/mL, IV/IM, ampola 2 mL WASSER GENERICO CX/50 AMP 1458700050021		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R ANITA RIBAS, 410
		Nome de Contato: JOELMA
		Telefone: (41) 3028-2375
		Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,03
Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: Genérico Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Medicamento Genérico., Cód. GGREM: 511608701154111		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
		Nome de Contato: SABRINE
		Telefone: (54) 3522-1222
		Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2,07
Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO BROMOPRIDA 10MG/2ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES GENERICO Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0130.003-4 Fabricante HIPOLABOR		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250
		Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira
		Telefone: (19) 3522-5800
		Email: contratos@rioclarense.com.br
94.516.671/0002-34	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 2,56
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: BROMOPRIDA 10MG 2ML GEN C/100AMP AD/PED IM/IV. RMS: 1134301300034		
Estado: SC	Cidade: São José	Endereço: R LUIZ FAGUNDES, 1486
		Telefone: (51) 3715-5211
		Email: lilian@ideal24h.com.br
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 3,10
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, // NOME COMERCIAL GENERICO // TIPO GENÉRICO // EMBALAGEM PRIMÁRIA AMP C/ 2 ML // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 100 // CONCENTRAÇÃO 2ML // CÓD. CATMAT BR0269958		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: ROD BR 480, 180
		Telefone: (54) 3523-2600
		Email: dimaster@dimaster.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,12

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRESENIUS (GENÉRICO)
Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML, IV/IM, AMPOLA 2 ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENÉRICO) - Reg.MS: 1004101820036

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 8: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,47

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Data: 16/02/2023 08:30

Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531

Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Lote/Item: /48

CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,04

* VENCEDOR *

Marca: Farmace
Fabricante: Farmace
Modelo: Atropina Sulfato
Descrição: Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 1,47

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: AMPOLA
Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 4,95

Marca: FARMACE
Fabricante: FARMACE
Modelo: AMP
Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 9: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Data: 15/02/2023 09:00

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento NORTRIPTILINA ? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:412023 / UASG:926119

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Lote/Item: /4

Ata: [Link Ata](#)

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.174.657/0001-78 * VENCEDOR *	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	R\$ 3,60
Marca: Bupivacaina Hiperbár Fabricante: Hypofarma Modelo: Generico Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Procedência: nacional Registro: 103870055001 4 val. 07/2025 Caixa c/50 ampolas		
Estado: MG	Cidade: Ribeirão das Neves	Endereço: R DOUTOR IRINEU MARCELLINI, 303
Telefone: (31) 3626-9000	Email: contabilidade@hypofarma.com.br	
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 3,84
Marca: GENERICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLAS Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBÁRICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095		
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131
Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 4,00
Marca: CLO.BUPIVACAÍNA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015		
Estado: MG	Cidade: Vespasiano	Endereço: AV TRES, 283
Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br
30.949.099/0001-33	VIA FHARMA DO BRASIL LTDA	R\$ 4,20
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML 1134301680015		
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R DONA HELENA, Nº
Telefone: (64) 3622-2833/ (64) 3622-2833	Email: viafarmadiretoria@gmail.com	
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 4,27
Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CODIGO SES: 90020 CODIGO BR: 90020 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR		
Estado: SP	Cidade: Jaguariúna	Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Nome de Contato: Edson Costa Dutra	Telefone: (19) 3522-5801	Email: vendas@rioclarense.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,29
Marca: Hypofarma Fabricante: Hypofarma Modelo: Ampola Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/MLAMPOLA 4 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br	



43.752.662/0001-20 CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,06

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAV

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência - HIPOLABOR Registro AN VISA 1134301680015

Estado:

DF

Cidade:

Brasília

Endereço:

ST SEES QUADRA 11, LT 31

Telefone:

(61) 8407-8051

19.442.190/0001-25 AURAMEDI FARMACEUTICA EIRELI R\$ 5,18

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: BUPIVACAÍNA + GLICOSE

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência Nome comercial: CLORIDRATO DEBUPIVACAÍNA + GLICOSE (GENÉRICO) Apresentação: 5 MG/ML + 80 MG/MLSOL INJ IV CX 100 AMPVD TRANS X 4 ML Registro MS: 1134301680015 Validade do registro: 06/2029 Validade do medicamento: 24 MESES Procedência: NACIONAL

Estado:

GO

Cidade:

Aparecida de Goiânia

Endereço:

AV SEGUNDA AVENIDA, S/N

Telefone:

(62) 3085-4666

Email:

fernanda.vasconcelos@auramedia.com

23.416.453/0001-07 PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI R\$ 6,30

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: Descrição: Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Estado:

RJ

Cidade:

Magé

Endereço:

RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250

Telefone:

(21) 3652-0998

Email:

legal@contabiljm.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 7,90

Marca: Neocaina/Cristália

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: Não se aplica

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias conforme item 9.3.1 * Prazo de Entrega: 30 dias conforme item 14.1.1 * Condição de Pagamento: 30 dias conforme item 15.2 * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

SP

Cidade:

Itapira

Endereço:

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

milton@cristalia.com.br

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 17,85

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: CRISTÁLIA

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML

Estado:

PI

Cidade:

Teresina

Endereço:

R GABRIEL FERREIRA, 1605

Nome de Contato:

MAX

Telefone:

(86) 3303-7278

Email:

imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 10: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,12

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR

Data: 14/02/2023 08:40

Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável, Dosagem: 0,25 MG/M

SRP: SIM

CatMat: 268214 - ATROPINA SULFATO

Identificação: NºPregão:202023 / UASG:928285

Lote/Item: /8

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 17/02/2023 12:54

Homologação: 20/03/2023 09:44

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 10.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 0,98
* VENCEDOR *						
Marca: FARMACE						
Fabricante: FARMACE						
Modelo: FARMACE						
Descrição: Atropina 0,25mg (0,25mg/ml) ampola 1ml laboratorio: FARMACE nome comercial: FARMACE embalagem: cx/100 amp 1ml reg. Ms: 1108500170026						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br	
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI					R\$ 1,26
Marca: FARMACE						
Fabricante: FARMACE						
Modelo: AMP						
Descrição: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 11: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,32

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:45
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.700
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 3,70
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: Bupivacaína pesada 0,5% (+ glicose 8%) ampola 4 ml laboratorio: HIPOLABOR nome comercial: GENERICO embalagem: CX/ 100 AMP 4 ML reg. Ms: 1134301680015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br	
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA					R\$ 3,70
* VENCEDOR *						
Marca: GENERICO						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP						
Descrição: 11 I00810 1.700 AMP BUPIVACAÍNA GLICOSE 0,5% 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301680015 100x1						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br		
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI					R\$ 3,90

Marca: GENÉRICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELÃO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,29

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA 4ML

Descrição: Bupivacaína, Cloridrato 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp. 4ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,32

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,42

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA (GENERICO)

Descrição: BR0270095 / BUPVACAÍNA PESADA 0,5% (+ GLICOSE 8%) AMPOLA 4 ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYPOFARMA (GENERICO) - Reg.MS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 4,50

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML -

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,00

Marca: CRISTALIA/NEOCAINA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 12,72



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: AMP

Descrição: BUPIVACAÍNA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAINA PESADA RMS:1029800770025

Estado:

MG

Cidade:

Varginha

Endereço:

AV PRINCESA DO SUL, 3303

Telefone:

(35) 3214-7406

Email:

licitacao@acacia.med.br

Preço (Compras Governamentais) 12: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,44

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes

Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH..**Descrição:** Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%**CatMat:** 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO**Data:** 02/02/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:22023 / UASG:155012**Lote/Item:** /23**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 28/02/2023 16:17**Homologação:** 03/03/2023 08:48**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 2.000**Unidade:** Ampola 4,00 ML**UF:** ES

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.418.191/0001-95

* VENCEDOR *

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 4,00

Marca: GENERICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLAS

Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR E M TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095

Estado:

SC

Cidade:

Camboriú

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

02.600.770/0001-09

COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 4,05

Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: "CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (noventa) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:

CE

Cidade:

Fortaleza

Endereço:

R HERBENE, 455

Telefone:

(85) 3226-7229

Email:

contato@contab-ce.com.br

31.097.402/0001-80

ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,30

Marca: GENERICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX/50

Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%.

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:

ANSELMO

Telefone:

(54) 9611-5951

Email:

comprasadlmed@gmail.com

17.472.278/0001-64

GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,35



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Ampola

Descrição: Bupivacaína 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp.de 4ml (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS E MPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDEN CIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 113430168 0015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0002-20 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,38

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALI DADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Betim	R PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

25.296.849/0001-85 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,45

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: 23 AGHU 402317 CATMAT 270095 EBSEH EBF00549 CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML(0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO IN JETÁVEL; AMPOLA 4 ML MARCA HYPOFARMA REGISTRO 1038700550014 NOME COMERCIAL cloridrato de bupivacaína hiperbárica FABRICANTE HYPOFARM A - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA Generico CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML NACIONAL VALIDADE 24 meses MG AMPOLA QUANTIDADE 2.000

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R DOUTOR COSTA REIS, 951	Débora de Assis	(32) 3215-3527	debora@tidimarhospitalar.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,22

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,24

Marca: Genérico

Fabricante: Hypofarma

Modelo: cx/50

Descrição: Cloridrato de bupivacaína + Glicose; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 0,5% + 8% ampola 4 ml.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 5,65

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/ 100 AMP

Descrição: 270095 Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% RMS: 113 4301680015 ERECHIM/ RS

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,00

Marca: CRISTÁLIA-NEOCAÍNA

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Modelo: Não se aplica

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias - Faturamento dos itens será realizado no Estado de São Paulo

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 8,60	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP Descrição: BUPIVACAÍNA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAINA PESADA RMS: 1029800770025						
Estado: MG	Cidade: Varginha	Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br		
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 8,99	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%						
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV ROBERT KOCH, 1553	Nome de Contato: EDUARDO	Telefone: (43) 3354-3621	Email: comercial@modelolicit.com.br	
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 10,00	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: AV TIRADENTES, 490	Telefone: (54) 3712-5159			
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 12,70	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 2000.0000 Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% AMPOLA 4 ML CA IXA COM 40 M.S 1029800770025 VALIDADE 07/2028						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: VOLNEI	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br	
35.253.171/0001-07	SEMEAR MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI				R\$ 19,96	
Marca: NEOCAINA Fabricante: CRISTALIA / 1029800530253 Modelo: CX C/40 Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML						
Estado: ES	Cidade: Vila Velha	Endereço: R MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550	Telefone: (27) 3141-4275	Email: marcela@semeardelivery.net.br		
41.738.390/0001-89	PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 9.999,99	
Marca: %*%& Fabricante: %*%& Modelo: REG ANVISA: Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL — MARCA/MODELO: %*%& REG ANVISA:						
Estado: SP	Cidade: Bananal	Endereço: R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18	Telefone: (48) 2102-7146/ (48) 3045-2536	Email: eduardo@bbcont.com.br		

Preço (Compras Governamentais) 13: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	Data: 30/01/2023 09:30
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	Modalidade: Pregão Eletrônico
Hospital Universitário Onofre Lopes	SRP: SIM
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..	Identificação: NºPregão:1192022 / UASG:155013
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,	Lote/Item: /41
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d%3d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Quantidade: 12.900
Unidade: Ampola 4,00 ML
UF: RN

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			R\$ 3,79	
Marca: GENÉRICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com		
08.674.752/0001-40		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			R\$ 3,81	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: "270095 BUPIVAC + GLIC 0,5% PESADA 4ML (G) CX C/10 Registro no M.S.: 1134301680015 Vlr. Unit. (QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) Total (CINQUENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS)"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PE	Recife	R COSMORAMA, 710	Mirela da Fonte Oliveira	(81) 3035-9052	vendas@cirurgicamontebello.com.br	
03.817.043/0001-52		PHARMAPLUS LTDA			R\$ 3,99	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: Un Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PE	Afogados da Ingazeira	R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com	
21.681.325/0001-57		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.			R\$ 4,04	
Marca: CLO.BUPIVACAÍNA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. I Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br	
02.600.770/0001-09		COMERCIAL VALFARMA EIRELI			R\$ 4,10	
Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: "BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML. EBF00549. 270095. OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
CE	Fortaleza	R HERBENE, 455	(85) 3226-7229	contato@contab-ce.com.br		
67.729.178/0006-53		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			R\$ 4,38	
Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO Descrição: BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PE	Jaboatão dos Guararapes	ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Lilian	(19) 3522-5800	lilian.ribeiro@rioclarense.com.br	
40.787.152/0001-09		CIRUFARMA COMERCIAL LTDA			R\$ 4,93	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML cloridrato de bupivacaína + glicose; 5 mg/mL (0,5%) + 80 mg/mL (8%); solução injetável.(CX C/50) -N REGISTRO/ANVISA:103870055						

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RN	Natal	R PRESIDENTE QUARESMA, 1105	(84) 3213-6910		cirufar@terra.com.br	
40.782.468/0001-08		MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 5,43
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: Ampola 4,00 ML						
Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RN	Parnamirim	R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	André Luiz Jose Galvão Matias	(84) 3653-3556	comercial@mshs.com.br	
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 5,63
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: HYPOFARMA						
Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com		
38.329.458/0001-61		BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 5,64
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP						
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, RMS: 1134301680015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com		
44.734.671/0001-51		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 7,00
Marca: CRISTALIA/NEOCAINA						
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda						
Modelo: NÃO SE APLICA						
Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e de despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br		
40.061.543/0001-33		CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 8,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159			
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 8,99
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
36.590.911/0001-63		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 9,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediataidistri@gmail.com	
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 12,70



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 12900.0000

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, AMPOLA 4 ML CAIXA COM 40 M.S 102980 0770025 VALIDADE 07/2028

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

VOLNEI

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

Item 8: bromoprida 5 mg/ml injetável

Preço Estimado: R\$ 3,68 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,68

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,68

Quantidade

Descrição

Observação

21.600 Ampolas

bromoprida 5 mg/ml injetável

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /29

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

Quantidade: 45.000

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.816.696/0001-54

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 1,71

* VENCEDOR *

Marca: GENERICO

Fabricante: WASSER

Modelo: AMP

Descrição: 29 104262 45000 AMP BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) WASSER GENERICO 1458700050021 50x1

Estado:

PR

Cidade:

Ponta Grossa

Endereço:

R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Telefone:

(42) 2101-5151

Email:

pontamed@pontamed.com.br

00.656.468/0001-39

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,72

Marca: WASSER

Fabricante: WASSER/ GENERICO

Modelo: WASSER /GENERICO

Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL FABRICANTE: WASSER MARCA: GENERICO EMBALAGEM: CX/50 AMP REG.MS: 1458700050021

Estado:

PR

Cidade:

Curitiba

Endereço:

R ANITA RIBAS, 410

Nome de Contato:

JOELMA

Telefone:

(41) 3028-2375

Email:

licita1.pr@somahospitalar.com.br

21.681.325/0001-57

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

R\$ 1,90

Marca: BROMOPRIDA GEN

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML

Descrição: BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML/NACIONAL/RMS:1134301300034

Estado:

MG

Cidade:

Vespasiano

Endereço:

AV TRES, 283

Nome de Contato:

AMANDA

Telefone:

(31) 2522-8170

Email:

licitacao8@multifarma.com.br

10.869.890/0001-26

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,95



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: AMPOLA 2,00 ML
Descrição: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 2,02

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: GENÉRICO
Descrição: "BROMOPRIDA 5MG APRESENTAÇÃO: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML NOME COMERCIAL: BROMOPRIDA CATEGORIA: GENERICO PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA RMS: 1134301300034"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 2,03

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Genérico
Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608701154111

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 2,09

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO BROMOPRIDA 10MG/2ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg. Min.Saude 1.1343.0130.003-4 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI R\$ 2,13

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: 45000.0000
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 2,18

Marca: WASSER FARMA
Fabricante: WASSER FARMA
Modelo: WASSER FARMA
Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL BR0269958

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA R\$ 2,20

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMPOLA
Descrição: ITEM: BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Nº REGISTRO: 1.0041.012.003-6 APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80 % (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML



CNPJ				RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com		
25.279.552/0001-01		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI				R\$ 2,60	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: HIPOLABOR							
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M.							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com		
02.520.829/0001-40		DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				R\$ 2,85	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: AMPOLA							
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M // NOME COMERCIAL GENERICO							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:			
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br			
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,86	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: AMPOLA 2ML							
Descrição: Bromoprida 5mg/ml Inj. Amp. 2ml (G) 4 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1134301300034							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:			
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br			
40.061.543/0001-33		CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 2,97	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: HIPOLABOR							
Descrição: BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:				
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159				
28.289.799/0001-05		SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R\$ 3,16	
Marca: SANVAL- HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: Não se Aplica							
Descrição: Bromoprida 5mg/ml ampola 2mL							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:			
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br			
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 3,29	
Marca: FRESENIUS							
Fabricante: FRESENIUS							
Modelo: FRESENIUS (GENERIC)							
Descrição: BR0269958 BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERIC) - Reg.MS: 1004101820036/CX.C/50 AMPX2ML							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br		
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 3,30	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: AMP 2ML							
Descrição: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com		
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 4,31	



Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 45000.0000 Descrição: Bromoprida - Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com	

29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 4,42

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: - RMS: 1134301300034 - Bromoprida 5mg/ml Ampola 2ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 6,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - RMS: 11343013000034

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais	R\$ 2,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável	SRP: SIM
CatMat: 269958 - BROMOPRIDA	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /344
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 15.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: SP

20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI	R\$ 2,15
* VENCEDOR *		

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: 1458700040024
Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,16

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML
Fabricante: WASSER FARMA
Modelo: WASSER FARMA/GENERICO
Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP 1458700050021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 2,43

Marca: WASSER

Fabricante: WASEER

Modelo: AMP

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Telefone:

(54) 9602-2026

Email:

biomed.medicamentos@yahoo.com

40.724.582/0001-73

FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA 2 ML

Descrição: Bromoprida 5 mg/ml - MS 1134301300034

Estado:

PR

Cidade:

Maringá

Endereço:

AV GUAIAPO, 912

Telefone:

(44) 3801-1228

Email:

farmaceutica.fia@gmail.com

25.279.552/0001-01

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 2,60

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, N° REGISTRO MS: 1134301300034

Estado:

PR

Cidade:

Ouro Verde do Oeste

Endereço:

R PERU, 454

Nome de Contato:

ALLAN

Telefone:

(45) 3251-1461

Email:

delydistribuidora@gmail.com

23.312.871/0001-46

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,86

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SERGIPE, 955

Nome de Contato:

CASSIANO

Telefone:

(54) 3712-3655

Email:

cassianoexemplar@hotmail.com

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,06

Marca: hipolabor

Fabricante: hipolabor

Modelo: 15000.0000

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Telefone:

(54) 9148-7848

Email:

clmfarma.med@gmail.com

40.455.009/0001-01

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 7,30

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 100 X 2ML

Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:

GO

Cidade:

Goiânia

Endereço:

AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877

Telefone:

(62) 9617-0606

Email:

welder.gyn@hotmail.com

33.932.094/0001-96

CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 7,30

Marca: Bromoprida

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: Ampola

Descrição: Bromoprida - REGISTRO ANVISA 1134301300018

Estado:

SP

Cidade:

Franca

Endereço:

R ESTEVAO MARCOLINO, 378

Nome de Contato:

Kleber

Telefone:

(16) 3721-3090

Email:

drogariabaraofranca@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Nordeste

10ª Região Militar

40º Batalhão de Infantaria

Data: 23/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:160041

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

114 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia.
Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,
CatMat: 269958 - BROMOPRIDA

Lote/Item: /13
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: CE

CNPJ **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,69
* VENCEDOR *

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP

Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML AMP Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430130

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,75

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: AMP

Descrição: Bromoprida - Apresentação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,

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

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,07

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

Data: 23/02/2023 08:30

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei Nº 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG, para um período de 12 (doze) meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:5002022 / UASG:987691

Lote/Item: /7

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 4.435

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CNPJ **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 1,68
* VENCEDOR *

Marca: GENERICO
Fabricante: WASSER
Modelo: AMP

Descrição: 7 I04262 4.435 AMP BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) WASSER GENERICO 1458700050021 50x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

00.656.468/0001-39 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,90

Marca: WASSER
Fabricante: WASSER
Modelo: GENERICO

Descrição: 4.435 AMPOLA Bromoprida 5 mg/mL, IV/IM, ampola 2 mL WASSER GENERICO CX/50 AMP 1458700050021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 2,03

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Bromoprida 5 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 MI Amp - Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.013 0.003-4 - Observações do item: Medicamento Genérico., Cód. GGREM: 511608701154111

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 Nome de Contato: SABRINE Telefone: (54) 3522-1222 Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 2,07

Marca: BROMOPRIDA 5MG/ML

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO

Descrição: BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO BROMOPRIDA 10MG/2ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES GENERICO Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0130.003-4 Fabricante HIPOLABOR

Estado: PR Cidade: Londrina Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira Telefone: (19) 3522-5800 Email: contratos@rioclarense.com.br

94.516.671/0002-34 CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 2,56

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BROMOPRIDA 10MG 2ML GEN C/100AMP AD/PED IM/IV. RMS: 1134301300034

Estado: SC Cidade: São José Endereço: R LUIZ FAGUNDES, 1486 Telefone: (51) 3715-5211 Email: lilian@ideal24h.com.br

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 3,10

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável, // NOME COMERCIAL GENERICO // TIPO GENÉRICO // EMBALAGEM PRIMÁRIA AMP C/ 2 ML // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 100 // CONCENTRAÇÃO 2ML // CÓD. CATMAT BR0269958

Estado: RS Cidade: Barão de Cotegipe Endereço: ROD BR 480, 180 Telefone: (54) 3523-2600 Email: dimaster@dimaster.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 3,12

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRESENIUS (GENERICO)

Descrição: BROMOPRIDA 5 MG/ML, IV/IM,AMPOLA 2 ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 1004101820036

Estado: SC Cidade: Rio do Sul Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Nome de Contato: MAICON Telefone: (47) 3520-9000 Email: licitacoes@altermed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento NORTRIPTILINA ? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Data: 15/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:412023 / UASG:926119

Lote/Item: /4

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 24/02/2023 07:59

Homologação: 27/02/2023 12:19

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 31.760

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: DF

17.174.657/0001-78 HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA R\$ 3,60

* VENCEDOR *

Marca: Bupivacaina Hiperbár

Fabricante: Hypofarma

Modelo: Generico

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Procedência: nacional Registro: 103870055001 4 val. 07/2025 Caixa c/50 ampolas

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Ribeirão das Neves	R DOUTOR IRINEU MARCELLINI, 303	(31) 3626-9000	contabilidade@hypofarma.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 3,84

HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENERICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLAS

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENT - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. R\$ 4,00

Marca: CLO.BUPIVACAÍNA

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

30.949.099/0001-33 VIA FHARMA DO BRASIL LTDA R\$ 4,20

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML 1134301680015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R DONA HELENA, Nº	(64) 3622-2833/ (64) 3622-2833	viafarmadiretoria@gmail.com

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 4,27

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRADA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CODIGO SES: 90020 CODIGO BR: 90020 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PC EMILIO MARCONATO, 1000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 4,29

HOSPITALARES LTDA

Marca: Hypofarma

Fabricante: Hypofarma

Modelo: Ampola

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

43.752.662/0001-20 CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,06

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAV

Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência - HIPOLABOR Registro ANVISA 1134301680015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
DF	Brasília	ST SEES QUADRA 11, LT 31	(61) 8407-8051



19.442.190/0001-25	AURAMEDI FARMACEUTICA EIRELI	R\$ 5,18

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: BUPIVACAÍNA + GLICOSE
Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência Nome comercial: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (GENÉRICO) Apresentação: 5 MG/ML + 80 MG/MLSOL INJ IV CX 100 AMPVD TRANS X 4 ML Registro MS: 1134301680015 Validade do registro: 06/2029 Validade do medicamento: 24 MESES Procedência: NACIONAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV SEGUNDA AVENIDA, S/N	(62) 3085-4666	fernanda.vasconcelos@auramed.com

23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 6,30

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição: Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Magé	RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	(21) 3652-0998	legal@contabiljm.com.br

44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 7,90

Marca: Neocaina/Cristália
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Modelo: Não se aplica
Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias conforme item 9.3.1 * Prazo de Entrega: 30 dias conforme item 14.1.1 * Condição de Pagamento: 30 dias conforme item 15.2 * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 17,85

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: CRISTÁLIA
Modelo: CRISTÁLIA
Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediataistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais	R\$ 4,32

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:45
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.700
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: PR

00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Bupvacaina pesada 0,5% (+ glicose 8%) ampola 4 ml laboratorio: HIPOLABOR nome comercial: GENERICO embalagem: CX/ 100 AMP 4 ML reg. Ms: 1134301680015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 3,70
* VENCEDOR *

Marca: GENERICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: 11 I00810 1.700 AMP BUPIVACAÍNA GLICOSE 0,5% 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301680015 100x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 3,90
HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENÉRICO
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 4,29
HOSPITALARES LTDA

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA 4ML
Descrição: Bupivacaína, Cloridrato 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp. 4ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 4,32

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO
Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRADA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 4,42

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA (GENERICO)
Descrição: BR0270095 / BUPVACAÍNA PESADA 0,5% (+ GLICOSE 8%) AMPOLA 4 ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYPOFARMA (GENERICO) - Reg.MS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 4,50

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML -



Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 7,00
Marca: CRISTALIA/NEOCAINA Fabricante: CRISTALIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custo s e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br
03.945.035/0001-91		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 12,72
Marca: CRISTALIA				
Fabricante: CRISTALIA				
Modelo: AMP				
Descrição: BUPIVACAINA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAINA PESADA RMS:1029800770025				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

Preço (Compras Governamentais) 7: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,44

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	Data: 02/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:22023 / UASG:155012
	Lote/Item: /23
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 28/02/2023 16:17
	Homologação: 03/03/2023 08:48
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.000
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: ES

12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		R\$ 4,00
* VENCEDOR *		HOSPITALARES EIRELI		
Marca: GENERICO				
Fabricante: HYPOFARMA				
Modelo: AMPOLAS				
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricant e: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR E M TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 4,05



Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: "CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (noventa) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:

CE

Cidade:

Fortaleza

Endereço:

R HERBENE, 455

Telefone:

(85) 3226-7229

Email:

contato@contab-ce.com.br

31.097.402/0001-80

ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,30

Marca: GENERICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX/50

Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%.

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:

ANSELMO

Telefone:

(54) 9611-5951

Email:

comprasadlmed@gmail.com

17.472.278/0001-64

GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,35

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Ampola

Descrição: Bupivacaína 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp.de 4ml (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS E MPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDEN CIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 113430168 0015

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Telefone:

(54) 3523-2202

Email:

licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0002-20

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,38

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALI DADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR

Estado:

MG

Cidade:

Betim

Endereço:

R PAULO COSTA, 140

Telefone:

(31) 3439-4300

Email:

danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

25.296.849/0001-85

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,45

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: 23 AGHU 402317 CATMAT 270095 EBSERH EBF00549 CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML(0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO IN JETÁVEL; AMPOLA 4 ML MARCA HYPOFARMA REGISTRO 1038700550014 NOME COMERCIAL cloridrato de bupivacaína hiperbárica FABRICANTE HYPOFARM A - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA Generico CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML NACIONAL VALIDADE 24 meses MG AMPOLA QUANTIDADE 2.000

Estado:

MG

Cidade:

Juiz de Fora

Endereço:

R DOUTOR COSTA REIS, 951

Nome de Contato:

Débora de Assis

Telefone:

(32) 3215-3527

Email:

debora@tidimarihospitalar.com.br

08.676.370/0001-55

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,22

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML

Estado:

MG

Cidade:

Uberlândia

Endereço:

AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:

(34) 3224-3308

Email:

disposauade@hotmail.com

16.553.940/0001-48

MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,24

Marca: Genérico

Fabricante: Hypofarma

Modelo: cx/50

Descrição: Cloridrato de bupivacaína + Glicose; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 0,5% + 8% ampola 4 ml.

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:

EUGENIO

Telefone:

(54) 3194-8660

Email:

comprasmedmax@gmail.com

38.329.458/0001-61

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 5,65



Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/ 100 AMP

Descrição: 270095 Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% RMS: 113 4301680015 ERECHIM/ RS

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Telefone:

(54) 9602-2026

Email:

biomed.medicamentos@yahoo.com

44.734.671/0001-51

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,00

Marca: CRISTÁLIA-NEOCAÍNA

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Modelo: Não se aplica

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias - Faturamento dos itens será realizado no Estado de São Paulo

Estado:

SP

Cidade:

Itapira

Endereço:

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

milton@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 8,60

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: AMP

Descrição: BUPIVACAÍNA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAÍNA PESADA RMS: 1029800770025

Estado:

MG

Cidade:

Varginha

Endereço:

AV PRINCESA DO SUL, 3303

Telefone:

(35) 3214-7406

Email:

licitacao@acacia.med.br

32.708.161/0001-20

PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 8,99

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%

Estado:

PR

Cidade:

Londrina

Endereço:

AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:

EDUARDO

Telefone:

(43) 3354-3621

Email:

comercial@modelolicit.com.br

40.061.543/0001-33

CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 10,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

AV TIRADENTES, 490

Telefone:

(54) 3712-5159

31.151.224/0001-28

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 12,70

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 2000.0000

Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% AMPOLA 4 ML CA IXA COM 40 M.S 1029800770025 VALIDADE 07/2028

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

VOLNEI

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

35.253.171/0001-07

SEMEAR MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI

R\$ 19,96

Marca: NEOCAÍNA

Fabricante: CRISTALIA / 1029800530253

Modelo: CX C/40

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML

Estado:

ES

Cidade:

Vila Velha

Endereço:

R MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550

Telefone:

(27) 3141-4275

Email:

marcela@semeardelivery.net.br

41.738.390/0001-89

PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 9.999,99

Marca: %*%&

Fabricante: %*%&

Modelo: REG ANVISA:

Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL — MARCA/MODELO: %*%& REG ANVISA:

Estado:

SP

Cidade:

Bananal

Endereço:

R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18

Telefone:

(48) 2102-7146/ (48) 3045-2536

Email:

eduardo@bbcont.com.br

Preço (Compras Governamentais) 8: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	Data: 30/01/2023 09:30
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:1192022 / UASG:155013
	Lote/Item: /41
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 12.900
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: RN

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 3,79
Marca: GENÉRICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELÃO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONÁVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095		
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131
Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
08.674.752/0001-40	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	R\$ 3,81
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: "270095 BUPIVAC + GLIC 0,5% PESADA 4ML (G) CX C/10 Registro no M.S.: 1134301680015 Vlr. Unit. (QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) Total (CINQUENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS)"		
Estado: PE	Cidade: Recife	Endereço: R COSMORAMA, 710
Nome de Contato: Mirela da Fonte Oliveira	Telefone: (81) 3035-9052	Email: vendas@cirurgicamontebello.com.br
03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA	R\$ 3,99
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: Un Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,		
Estado: PE	Cidade: Afogados da Ingazeira	Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91
Nome de Contato: Adriano	Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 4,04
Marca: CLO.BUPIVACAÍNA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. I Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015		
Estado: MG	Cidade: Vespasiano	Endereço: AV TRES, 283
Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 4,10
Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: "BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML. EBF00549. 270095. OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Estado: CE	Cidade: Fortaleza	Endereço: R HERBENE, 455
Telefone: (85) 3226-7229	Email: contato@contab-ce.com.br	
67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 4,38

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

123 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO

Descrição: BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Re g.Min.Saude 1.1343.0168.001-5

Estado: Cidade:

PE Jaboatão dos Guararapes

Endereço:

ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689

Nome de Contato:

Lilian

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

40.787.152/0001-09 CIRUFARMA COMERCIAL LTDA

R\$ 4,93

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML cloridrato de bupivacaína + glicose; 5 mg/mL (0,5%) + 80 mg/mL (8%); solução inj etável.(CX C/50) -N REGISTRO/ANVISA:103870055

Estado:

RN

Cidade:

Natal

Endereço:

R PRESIDENTE QUARESMA, 1105

Telefone:

(84) 3213-6910

Email:

cirufar@terra.com.br

40.782.468/0001-08 MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 5,43

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: Ampola 4,00 ML

Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML

Estado:

RN

Cidade:

Parnamirim

Endereço:

R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10

Nome de Contato:

André Luiz Jose Galvão Matias

Telefone:

(84) 3653-3556

Email:

comercial@mshs.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,63

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML

Estado:

MG

Cidade:

Uberlândia

Endereço:

AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:

(34) 3224-3308

Email:

disposauade@hotmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 5,64

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, RMS: 1134301680015

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Telefone:

(54) 9602-2026

Email:

biomed.medicamentos@yahoo.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 7,00

Marca: CRISTALIA/NEOCAINA

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e de despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

SP

Cidade:

Itapira

Endereço:

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

milton@cristalia.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 8,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

AV TIRADENTES, 490

Telefone:

(54) 3712-5159

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 8,99

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
36.590.911/0001-63		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 9,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com	
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 12,70
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: 12900.0000						
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, AMPOLA 4 ML CAIXA COM 40 M.S 102980 0770025 VALIDADE 07/2028						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	

Item 9: bupivacaína cloridrato

Preço Estimado: R\$ 2,65 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,65	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,65
Quantidade	Descrição	Observação	
90 Ampolas	bupivacaína cloridrato		

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M	SRP: SIM
CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /41
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 180.000
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
82.225.947/0001-65		A G KIENEN & CIA LTDA			R\$ 0,77	
* VENCEDOR *						
Marca: EMS						
Fabricante: EMS						
Modelo: COMPRIMIDO						
Descrição: ITEM: CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG N° REGISTRO: 1.0235.0673.006-3 APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80% (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br	
41.365.113/0001-78		NOVA MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 0,82	



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: BR0267522 Clomipramina, cloridrato 25 mg - Registro ANVISA nº- 1004706200029

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
PR Pato Branco R GENUINO PIACENTINI, 59 (46) 2604-1710 financeiro@ffmed.com.br

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA R\$ 0,82

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: GENERICO
Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 M- BR 0267522

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Pato Branco R JOSE FRARON, 155 VALDECIR (46) 3224-3767 licitacao@dimeva.com.br

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,89

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: CPR
Descrição: CLOMIPRAMINA 25MG COMP REG MS: 1004706200037

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
PR Francisco Beltrão R PARÁ, 519 (46) 2601-0460 progressomed@gmail.com

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 0,95

Marca: EMS
Fabricante: EMS
Modelo: SIMILAR
Descrição: "CLOMIPRAMINA 25 MG APRESENTAÇÃO: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20 NOME COMERCIAL: CLO CATEGORIA: SIMILAR P
ROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: EMS RMS: 1356906140099"

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
ES Guarapari R SERRA NEGRA, 78 CAMILA (27) 3261-1877 espiritosantohospitalares@gmail.com

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI R\$ 0,96

Marca: e.m.s
Fabricante: e.m.s
Modelo: 180000.0000
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Assis Chateaubriand R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 ADÃO (44) 3528-5085 pregaoeletronico.mark@outlook.com

29.426.310/0001-54 CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI R\$ 1,01

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: SANDOZ
Descrição: - RMS: 1004706200029 - Clomipramina, Cloridrato 25 Mg

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:
PR Campo Mourão R SANTOS DUMONT, 1750 (44) 3810-0492

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 1,02

Marca: GERMED
Fabricante: GERMED
Modelo: GERMED
Descrição: Clomipramina, cloridrato 25 mg BR0267522

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Maringá R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Leandro Rossoni (44) 3255-3774 vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,04

Marca: E M S
Fabricante: E M S
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 ML

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Francisco Beltrão AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 Adolfo Rodrigues Fiorenzano (46) 3524-3136 fiorenzanomed@yahoo.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,14



Marca: SANDOZ(F) Fabricante: SANDOZ(F) Modelo: SANDOZ (GENÉRICO) Descrição: BR0267522 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG - Marca: SANDOZ(F) - N.Comercial: SANDOZ (GENÉRICO) - Reg.MS: 1004706200029/CX.C/20 C PR					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br
28.289.799/0001-05			SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		R\$ 1,36
Marca: EMS GENERICOS Fabricante: EMS GENERICOS Modelo: Não se Aplica Descrição: Clomipramina, cloridrato 25 mg					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br	
37.374.797/0001-05			PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 3,00
Marca: EMS SIGMA Fabricante: EMS SIGMA Modelo: CPR Descrição: Comprimido Clomipramina, cloridrato 25 mg					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15	(54) 9627-9079	cassio_406@hotmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais
R\$ 1,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	Data:	23/02/2023 09:00
Objeto:	Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Clomipramina - Dosagem: 25 MG,	SRP:	SIM
CatMat:	267522 - CLOMIPRAMINA	Identificação:	NºPregão:102023 / UASG:926850
		Lote/Item:	/180
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	2.880
		Unidade:	Comprimido
		UF:	RJ

21.189.554/0001-59			TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI		R\$ 1,00
* VENCEDOR *					
Marca: CLO Fabricante: SIGMA PHARMA Modelo: CX C/20 Descrição: CLOMIPRAMINA 25 MG CPR REV – CX C/20 – CLO – SIGMA PHARMA – 1356906140099 --					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Juiz de Fora	ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694	(32) 3224-1389 / (32) 3216-6631	fiscal@tecol.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais
R\$ 4,29

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data:	15/02/2023 09:00
Objeto:	Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento NORTRIPTILINA ? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
		Identificação:	NºPregão:412023 / UASG:926119
		Lote/Item:	/4



Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 24/02/2023 07:59
Homologação: 27/02/2023 12:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 31.760
Unidade: Ampola 4,00 ML
UF: DF

CNPJ **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

17.174.657/0001-78 HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA R\$ 3,60
* VENCEDOR *

Marca: Bupivacaína Hiperbár
Fabricante: Hypofarma
Modelo: Genérico
Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Procedência: nacional Registro: 103870055001 4 val. 07/2025 Caixa c/50 ampolas
Estado: **Cidade:** **Endereço:** **Telefone:** **Email:**
MG Ribeirão das Neves R DOUTOR IRINEU MARCELLINI, 303 (31) 3626-9000 contabilidade@hypofarma.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 3,84
HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENERICO
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLAS
Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBÁRICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095
Estado: **Cidade:** **Endereço:** **Telefone:** **Email:**
SC Camboriú ROD BR 101, 131 (47) 3366-7867 conquistamedicamentos@gmail.com

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. R\$ 4,00

Marca: CLO.BUPIVACAÍNA
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML
Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015
Estado: **Cidade:** **Endereço:** **Nome de Contato:** **Telefone:** **Email:**
MG Vespasiano AV TRES, 283 AMANDA (31) 2522-8170 licitacao8@multifarma.com.br

30.949.099/0001-33 VIA PHARMA DO BRASIL LTDA R\$ 4,20

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML 1134301680015
Estado: **Cidade:** **Endereço:** **Telefone:** **Email:**
GO Rio Verde R DONA HELENA, Nº (64) 3622-2833/ (64) 3622-2833 viafarmadiretoria@gmail.com

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 4,27

Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO
Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRADA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CODIGO SES: 90020 CODIGO BR: 90020 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR
Estado: **Cidade:** **Endereço:** **Nome de Contato:** **Telefone:** **Email:**
SP Jaguariúna PC EMILIO MARCONATO, 1000 Edson Costa Dutra (19) 3522-5801 vendas@rioclarense.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 4,29
HOSPITALARES LTDA

Marca: Hypofarma
Fabricante: Hypofarma
Modelo: Ampola
Descrição: BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/MLAMPOLA 4 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

43.752.662/0001-20	CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,06		
Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAV Descrição: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência - HIPOLABOR Registro AN VISA 1134301680015				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	
DF	Brasília	ST SEES QUADRA 11, LT 31	(61) 8407-8051	

19.442.190/0001-25	AURAMEDI FARMACEUTICA EIRELI	R\$ 5,18		
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: BUPIVACAINA + GLICOSE Descrição: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML Ampla Concorrência Nome comercial: CLORIDRATO DEBUPIVACAÍNA +GLICOSE (GENÉRICO) Apresentação: 5 MG/ML + 80 MG/MLSOL INJ IV CX 100 AMPVD TRANS X 4 ML Registro MS: 1134301680015 Validade do registro: 06/2029 Validade do medicamento: 24 MESES Procedência: NACIONAL				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV SEGUNDA AVENIDA, S/N	(62) 3085-4666	fernanda.vasconcelos@auramed.com

23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 6,30		
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição: Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Magé	RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	(21) 3652-0998	legal@contabiljm.com.br

44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 7,90		
Marca: Neocaina/Cristália Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda Modelo: Não se aplica Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias conforme item 9.3.1 * Prazo de Entrega: 30 dias conforme item 14.1.1 * Condição de Pagamento: 30 dias conforme item 15.2 * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 17,85			
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CRISTÁLIA Descrição: BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais	R\$ 0,94

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data: 15/02/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:412023 / UASG:926119 Lote/Item: /13 Ata: Link Ata Adjudicação: 24/02/2023 07:59 Homologação: 27/02/2023 12:20
Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento NORTRIPTILINA ? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	
Descrição: Clomipramina - Dosagem: 25 MG, CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA	

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 231.366

Unidade: Comprimido

UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
09.944.371/0001-04 * VENCEDOR *	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,71
Marca: E.M.S Fabricante: E.M.S S/A BRASIL Modelo: CLO Descrição: Nome Comercial: CLO Detentor: EMS Sigma Pharma Ltda Registro Anvisa: 1.3569.0614.009-9 Apresentação: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC /PVC OPC X 20 Fabricante E.M.S S/A BRASIL Marca: E.M.S		
Estado: SC	Cidade: Joinville	Endereço: AV SANTOS DUMONT, 1355
		Telefone: (47) 3205-5038
		Email: pickler@picklercontabil.com.br
09.182.725/0001-12	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	R\$ 0,90
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: CPR Descrição: Clomipramina		
Estado: MG	Cidade: Juiz de Fora	Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
		Telefone: (83) 3244-5404
		Email: cartorio@azevedobastos.not.br
30.949.099/0001-33	VIA FHARMA DO BRASIL LTDA	R\$ 0,94
Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo: GERMED Descrição: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO OU DRAGEA 25 MG 1058303540051		
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R DONA HELENA, N°
		Telefone: (64) 3622-2833/ (64) 3622-2833
		Email: viafarmadiretoria@gmail.com
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 1,40
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO OU DRAGEA 25 MG		
Estado: PI	Cidade: Teresina	Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605
		Nome de Contato: MAX
		Telefone: (86) 3303-7278
		Email: imediatadistri@gmail.com
07.563.253/0001-12	M. F. CARNEIRO LTDA	R\$ 2,05
Marca: Manipulado Fabricante: Suprafarma Modelo: Cápsula Descrição: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO OU DRAGEA 25 MG Validade do produto até 24 meses; ANVISA autorização MS ANVISA 7-002486		
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: Q 104 S (ACSE II) RUA SE-07 CONJ 02, S/N

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,32

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:45
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.700

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.656.468/0001-39		SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,70	
Marca: HIPOLABOR							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: HIPOLABOR							
Descrição: Bupvacaina pesada 0,5% (+ glicose 8%) ampola 4 ml laboratorio: HIPOLABOR nome comercial: GENERICO embalagem: CX/ 100 AMP 4 ML reg. Ms: 1134301680015							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br		
02.816.696/0001-54		PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 3,70	
* VENCEDOR *							
Marca: GENERICO							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: AMP							
Descrição: 11 100810 1.700 AMP BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301680015 100x1							
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:		
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452		(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br		
12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 3,90	
Marca: GENÉRICO							
Fabricante: HYPOFARMA							
Modelo: AMPOLA							
Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:			
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com			
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 4,29	
Marca: HYPOFARMA							
Fabricante: HYPOFARMA							
Modelo: AMPOLA 4ML							
Descrição: Bupivacaina, Cloridrato 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp. 4ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700550014							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:			
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br			
67.729.178/0005-72		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 4,32	
Marca: BUPIVACAINA+GLICOSE							
Fabricante: HIPOLABOR							
Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO							
Descrição: BUPIVACAINA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br		
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 4,42	
Marca: HYPOFARMA							
Fabricante: HYPOFARMA							
Modelo: HYPOFARMA (GENERICO)							
Descrição: BR0270095 / BUPVACAINA PESADA 0,5% (+ GLICOSE 8%) AMPOLA 4 ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYPOFARMA (GENERICO) - Reg.MS: 1038700550014							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br		
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 4,50	

Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML -				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 7,00

Marca: CRISTALIA/NEOCAINA Fabricante: CRISTALIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 12,72

Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP Descrição: BUPIVACAÍNA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAINA PESADA RMS:1029800770025				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais	R\$ 0,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP	Data: 09/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M	SRP: SIM
CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA	Identificação: NºPregão:82023 / UASG:986835
	Lote/Item: /27
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 60.000
	Unidade: Comprimido
	UF: SP

11.195.057/0001-00 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI * VENCEDOR *					R\$ 0,69
Marca: CLO Fabricante: EMS Modelo: 20 Descrição: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG EMS CLO C/ 20 MS: 1356906140099					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 153	Evandro	(14) 3733-2601	evandro.avaremed@gmail.com

05.194.502/0001-14	ALFALAGOS LTDA.	R\$ 0,72

Marca: SANDOZ					
Fabricante: SANDOZ					
Modelo: 1.0047.0620.002-9					
Descrição: CLOMIPRAMINA 25MG C/20CPR BLT C/20CPR					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Alfenas	AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	PATRICIA	(35) 3701-0450	contratos@alfalagos.com.br

82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 0,82

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: ITEM: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: E M ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA D E EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 12 (DOZE) MESES, CONTADOS NA DATA DE ENTREGA. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES A PRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATEND EM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 0,86

Marca: GENÉRICO

Fabricante: GERMED

Modelo: CX. 20

Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnare.com.br

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,90

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R PEDRO SOARES, 299	PAULO	(46) 2604-0154	licitacao@ffmed.com.br

24.484.451/0001-00 RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,96

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: CLORI. CLOMIPRAMINA 25MG

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Rio Verde	R 20, 135	(64) 3651-2622

20.918.668/0001-20 MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 0,98

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: CX C/ 20

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 MG. CPR. RMS: 100470620

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R HENRIQUE SCHWERIN, 368	(54) 9977-5744

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 0,98

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: SANDOZ

Descrição: CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 25 MG ANVISA 100470620

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JERONIMO TEIXEIRA, 629	Camila R. Follador	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI R\$ 0,99

Marca: e.m.s

Fabricante: e.m.s

Modelo: 60000.0000

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

20.590.555/0001-48 AGIL MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,00

Marca: ems

Fabricante: ems

Modelo: generico

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M reg: 1356906140099

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418	ADRIANO	(46) 3055-2151	licita01@agilmedicamentos.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 1,00	
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 MG						
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: AV GUAIAPO, 912	Telefone: (44) 3801-1228	Email: farmaceutica.fia@gmail.com		
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 1,13	
Marca: ems Fabricante: ems Modelo: cpr Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R PERNAMBUCO, 1647	Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br		
04.851.958/0001-47	R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 1,16	
Marca: Genérico Fabricante: Germed Modelo: cx c/ 20 Descrição: REGISTRO 105830354						
Estado: SP	Cidade: Santa Rita do Passa Quatro	Endereço: R JOAO ERBETA, 277	Nome de Contato: MARCIO	Telefone: (19) 3584-4400	Email: licitacao@rp4medicamentos.com.br	
01.857.076/0001-09	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				R\$ 1,24	
Marca: generico Fabricante: germed Modelo: generico Descrição: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG generico - germed - 20 cp						
Estado: SP	Cidade: Valinhos	Endereço: AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	Nome de Contato: RENATO	Telefone: (19) 3829-0761	Email: valinpharma@valinpharma.com.br	
64.815.897/0001-94	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA				R\$ 1,65	
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: CLOR CLOMIPRAMINA 25MG (G) C1 C/20						
Estado: SP	Cidade: Marília	Endereço: AV SILVIO BERTONHA, 529	Nome de Contato: LEANDRO	Telefone: (14) 3413-5243	Email: gerencia@triunfal.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 7: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,44

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	Data: 02/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%	SRP: SIM
CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:22023 / UASG:155012
	Lote/Item: /23
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 28/02/2023 16:17
	Homologação: 03/03/2023 08:48
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.000
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: ES

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 4,00
Marca: GENERICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLAS Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricant e: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR E M TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095					
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI				R\$ 4,05
Marca: CLORIDRATO DE BUPIVA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: "CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (noventa) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"					
Estado: CE	Cidade: Fortaleza	Endereço: R HERBENE, 455	Telefone: (85) 3226-7229	Email: contato@contab-ce.com.br	
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 4,30
Marca: GENERICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: CX/50 Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%.					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 9611-5951	Email: comprasadlmed@gmail.com
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 4,35
Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: Ampola Descrição: Bupivacaína 5mg/ml + Glicose 80mg/ml Inj. Amp.de 4ml (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS E MPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDEN CIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 113430168 0015					
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br	
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 4,38
Marca: BUPIVACAÍNA+GLICOSE Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO Descrição: BUPIVACAÍNA+GLICOSE CX C/100AP X 4ML GENERICO BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRADA 320MG SEM CONSERVANTES VALI DADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0168.001-5 Fabricante HIPOLABOR					
Estado: MG	Cidade: Betim	Endereço: R PAULO COSTA, 140	Telefone: (31) 3439-4300	Email: danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br	
25.296.849/0001-85	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 4,45
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: 23 AGHU 402317 CATMAT 270095 EBSERH EBF00549 CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML(0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL;AMPOLA 4 ML MARCA HYPOFARMA REGISTRO 1038700550014 NOME COMERCIAL cloridrato de bupivacaína hiperbárica FABRICANTE HYPOFARM A - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA Generico CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML NACIONAL VALIDADE 24 meses MG AMPOLA QUANTIDADE 2.000					
Estado: MG	Cidade: Juiz de Fora	Endereço: R DOUTOR COSTA REIS, 951	Nome de Contato: Débora de Assis	Telefone: (32) 3215-3527	Email: debora@tidimarhospitalar.com.br
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 5,22
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: BUPIVACAÍNA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML					

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308		disposauade@hotmail.com	
16.553.940/0001-48			MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,24
Marca: Genérico						
Fabricante: Hypofarma						
Modelo: cx/50						
Descrição: Cloridrato de bupivacaína + Glicose; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 0,5% + 8% ampola 4 ml.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com	
38.329.458/0001-61			BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 5,65
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: CX C/ 100 AMP						
Descrição: 270095 Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% RMS: 113 4301680015 ERECHIM/ RS						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026		biomed.medicamentos@yahoo.com	
44.734.671/0001-51			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA			R\$ 7,00
Marca: CRISTÁLIA-NEOCAÍNA						
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.						
Modelo: Não se aplica						
Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias - Faturamento dos itens será realizado no Estado de São Paulo						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500		milton@cristalia.com.br	
03.945.035/0001-91			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 8,60
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: AMP						
Descrição: BUPIVACAÍNA PES. 5/80MG/ML 4ML CX 40AMP - NEOCAÍNA PESADA RMS: 1029800770025						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406		licitacao@acacia.med.br	
32.708.161/0001-20			PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI			R\$ 8,99
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8%						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
40.061.543/0001-33			CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 10,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159			
31.151.224/0001-28			ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 12,70
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: 2000.0000						
Descrição: Bupivacaína Cloridrato - Bupivacaína Cloridrato Tipo: Solução Injetável , Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% AMPOLA 4 ML CA IXA COM 40 M.S 1029800770025 VALIDADE 07/2028						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
35.253.171/0001-07			SEMEAR MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI			R\$ 19,96



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: NEOCAINA

Fabricante: CRISTALIA / 1029800530253

Modelo: CX C/40

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 4 ML

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

ES

Vila Velha

R MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550

(27) 3141-4275

marcela@semeardelivery.net.br

41.738.390/0001-89

PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 9.999,99

Marca: %*%&

Fabricante: %*%&

Modelo: REG ANVISA:

Descrição: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL — MARCA/MODELO: %*%& REG ANVISA:

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Bananal

R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18

(48) 2102-7146/ (48) 3045-2536

eduardo@bbcont.com.br

Preço (Compras Governamentais) 8: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital Universitário Onofre Lopes

Data: 30/01/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..

Identificação: NºPregão:1192022 / UASG:155013

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Lote/Item: /41

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 270095 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 12.900

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: RN

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.418.191/0001-95

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 3,79

* VENCEDOR *

Marca: GENÉRICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HIPERBARICA) 5MG/ML + 80MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML - GENERICO (EMBALAGEM NÃO ESTÉ RIL) - Embalagem: Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - M.S 1038700550014 GGEREM: 511803801154115 CODIGOBR:0270095

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SC

Camboriú

ROD BR 101, 131

(47) 3366-7867

conquistamedicamentos@gmail.com

08.674.752/0001-40

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

R\$ 3,81

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: "270095 BUPIVAC + GLIC 0,5% PESADA 4ML (G) CX C/10 Registro no M.S.: 1134301680015 Vlr. Unit. (QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) Total (CINQUENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS)"

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PE

Recife

R COSMORAMA, 710

Mirela da Fonte Oliveira

(81) 3035-9052

vendas@cirurgicamontebello.com.br

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R\$ 3,99

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: Un

Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PE

Afogados da Ingazeira

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

Adriano

(87) 98120-0888

pharmaplusdistribuidora@gmail.com

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

137 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.				R\$ 4,04	
Marca: CLO.BUIVACAINA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CLORIDRATO DE BUIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE GEN. I Descrição: CLORIDRATO DE BUIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS:1134301680015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br	
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI				R\$ 4,10	
Marca: CLORIDRATO DE BUIVA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: "BUIVACAINA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML. EBF00549. 270095. OFERECEMOS: CLORIDRATO DE BUIVACAÍNA + GLICOSE - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD TRANS X 4 ML MS: 1134301680015 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALID ADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
CE	Fortaleza	R HERBENE, 455	(85) 3226-7229	contato@contab-ce.com.br		
67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 4,38	
Marca: BUIVACAINA+GLICOSE Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 4ML GENERICO Descrição: BUIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA 320MG SEM CONSERVANTES VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Re g.Min.Saude 1.1343.0168.001-5						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PE	Jaboatão dos Guararapes	ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Lilian	(19) 3522-5800	lilian.ribeiro@rioclarense.com.br	
40.787.152/0001-09	CIRUFARMA COMERCIAL LTDA				R\$ 4,93	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: BUIVACAINA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML cloridrato de bupivacaína + glicose; 5 mg/mL (0,5%) + 80 mg/mL (8%); solução inj etável.(CX C/50) -N REGISTRO/ANVISA:103870055						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RN	Natal	R PRESIDENTE QUARESMA, 1105	(84) 3213-6910	cirufar@terra.com.br		
40.782.468/0001-08	MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 5,43	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Ampola 4,00 ML Descrição: BUIVACAINA, CLORIDRATO + GLICOSE(5MG + 80MG)/ML - 4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RN	Parnamirim	R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	André Luiz Jose Galvão Matias	(84) 3653-3556	comercial@mshs.com.br	
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 5,63	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: BUIVACAINA PESADA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML - 4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposaude@hotmail.com		
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 5,64	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, RMS: 1134301680015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com		
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 7,00	



Marca: CRISTALIA/NEOCAINA**Fabricante:** Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda**Modelo:** NÃO SE APLICA

Descrição: Neocaina 0,5% Pesada - Solução Injetável - Caixa com 40 Estojos Esterelizados contendo 1 ampola x 4ml (Cloridrato de Bupivacaína + Glicose 8%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0077.002-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e de despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 8,00

Marca: HIPOLABOR**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo:** HIPOLABOR**Descrição:** BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM 0,5% + 8%, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 8,99

Marca: CRISTALIA**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** CRISTALIA**Descrição:** Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

R\$ 9,00

Marca: HIPOLABOR**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo:** HIPOLABOR**Descrição:** BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE (5MG + 80MG)/ML - 4ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 12,70

Marca: CRISTALIA**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** 12900.0000**Descrição:** Bupivacaína cloridrato - Tipo: Solução Injetável, Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, AMPOLA 4 ML CAIXA COM 40 M.S 102980 0770025 VALIDADE 07/2028

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

Preço (Compras Governamentais) 9: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,76

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB**Data:** 24/01/2023 09:00**Objeto:** Sistema de registro de preço para eventual aquisição de medicamentos em geral conforme especificações no termo de referência do edital.**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Descrição:** Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M**Identificação:** N°Pregão:10072023 / UASG:982095**CatMat:** 267522 - CLOMIPRAMINA**Lote/Item:** /49**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 36.000**Unidade:** Comprimido**UF:** PB

02.977.362/0001-62 A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,61

* VENCEDOR *

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: Comprimido

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R JOAO QUIRINO, 548	(83) 3337-3628	acostacapf@hotmail.com

08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA R\$ 0,62

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS

Descrição: (CATMAT BR0267522) CLOMIPRAMINA 25MG (C1) CX C/20 CPR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	R COSMORAMA, 710	Mirela da Fonte Oliveira	(81) 3035-9052	vendas@cirurgicamontebello.com.br

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA R\$ 0,66

Marca: EMS(SP)

Fabricante: EMS(SP)

Modelo: CPR

Descrição: BR0267522 - CLOMIPRAMINA 25MG - APRES. CX. C/20 CPR NOME COMERCIAL: CLO (SIMILAR) Registro no M.S.: 1356906140099 Entrega: 05 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 60 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Paulista	ROD BR 101 NORTE, SN	(81) 2102-1819	reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA R\$ 0,73

Marca: CLO

Fabricante: EMS

Modelo: Comprimido

Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085	ERICSON	(81) 98787-1425	licitacao.ceara@unihospitalar.com.br

40.787.152/0001-09 CIRUFARMA COMERCIAL LTDA R\$ 0,79

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: CLO

Descrição: CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 25 MG (CX C/20 - CLO)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R PRESIDENTE QUARESMA, 1105	(84) 3213-6910	cirufar@terra.com.br

35.250.918/0001-73 L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 0,86

Marca: CLO

Fabricante: EMS

Modelo: CX C/20

Descrição: Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 M REG 1356906140099

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099	(46) 9993-7946	lferreiradistribuidora@gmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 0,87

Marca: sandoz

Fabricante: sandoz

Modelo: unidade

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

04.451.626/0001-75 PHOSPODONT LTDA R\$ 1,17



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: EMS LTDA Fabricante: EMS LTDA Modelo: 36000.0000 Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RN	Natal	AV AYRTON SENNA, 526	(84) 3205-0518	idalina.constituicao@contauditoria.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 10: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,37

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUAÇU RJ	Data: 11/11/2022 10:00
Objeto: Registro de preços para a aquisição de medicamentos padronizados na REMUME que foram considerados desertos e fracassados nos Pregões nº 036/CPL/SEMUS/2022 e nº 037/CPL/SEMUS/2022, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com o descrito e especificado no Termo de Referência anexo VII do edital, onde se estima o quantitativo para o período de 12 meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Carvão ativado - Carvão Ativado Concentração: 250 M	Identificação: N°Pregão:602022 / UASG:460961
CatMat: 434505 - CARVÃO ATIVADO	Lote/Item: /14
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 240
	Unidade: Comprimido
	UF: RJ

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL
35.741.003/0001-60		D3 BRAZIL SUPRIMENTOS LTDA		R\$ 2,37
* VENCEDOR *				
Marca: CIMED				
Fabricante: CIMED				
Modelo: 2022				
Descrição: Carvão ativado				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	
RJ	São Gonçalo	RUA CORONEL RODRIGUES, 422	(21) 3857-2727	

Item 10: carvão ativado vegetal 250 mg

Preço Estimado: R\$ 2,37 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,37	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,37
Quantidade	Descrição		Observação
600 Comprimidos	carvão ativado vegetal 250 mg		

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,37

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUAÇU RJ	Data: 11/11/2022 10:00
Objeto: Registro de preços para a aquisição de medicamentos padronizados na REMUME que foram considerados desertos e fracassados nos Pregões nº 036/CPL/SEMUS/2022 e nº 037/CPL/SEMUS/2022, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com o descrito e especificado no Termo de Referência anexo VII do edital, onde se estima o quantitativo para o período de 12 meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Carvão ativado - Carvão Ativado Concentração: 250 M	Identificação: N°Pregão:602022 / UASG:460961
CatMat: 434505 - CARVÃO ATIVADO	Lote/Item: /14
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 240
	Unidade: Comprimido
	UF: RJ



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

35.741.003/0001-60 D3 BRAZIL SUPRIMENTOS LTDA

R\$ 2,37

* VENCEDOR *

Marca: CIMED

Fabricante: CIMED

Modelo: 2022

Descrição: Carvão ativado

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

RJ

São Gonçalo

RUA CORONEL RODRIGUES, 422

(21) 3857-2727

Item 11: clomipramina 25 mg

Preço Estimado: R\$ 0,98 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,98

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,98

Quantidade

Descrição

Observação

30.000 Comprimidos

clomipramina 25 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /41

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA

Quantidade: 180.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA

R\$ 0,77

* VENCEDOR *

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: ITEM: CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG Nº REGISTRO: 1.0235.0673.006-3 APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 8 0% (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Pato Branco

R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

LUIZ FERNANDO

(46) 3224-2100

licitacao@agkvida.com.br

41.365.113/0001-78 NOVA MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,82

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: BR0267522 Clomipramina, cloridrato 25 mg - Registro ANVISA nº- 1004706200029

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PR

Pato Branco

R GENUINO PIACENTINI, 59

(46) 2604-1710

financeiro@ffmed.com.br

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

R\$ 0,82

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: GENERICO

Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 M- BR 0267522



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	R JOSE FRARON, 155	VALDECIR	(46) 3224-3767	licitacao@dimeva.com.br	
46.709.597/0001-49		PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 0,89
Marca: SANDOZ						
Fabricante: SANDOZ						
Modelo: CPR						
Descrição: CLOMIPRAMINA 25MG COMP REG MS: 1004706200037						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Francisco Beltrão	R PARÁ, 519	(46) 2601-0460	progressomed@gmail.com		
28.911.309/0001-52		ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 0,95
Marca: EMS						
Fabricante: EMS						
Modelo: SIMILAR						
Descrição: "CLOMIPRAMINA 25 MG APRESENTAÇÃO: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20 NOME COMERCIAL: CLO CATEGORIA: SIMILAR P ROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: EMS RMS: 1356906140099"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitales@gmail.com	
09.315.996/0001-07		COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI				R\$ 0,96
Marca: e.m.s						
Fabricante: e.m.s						
Modelo: 180000.0000						
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com	
29.426.310/0001-54		CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI				R\$ 1,01
Marca: SANDOZ						
Fabricante: SANDOZ						
Modelo: SANDOZ						
Descrição: - RMS: 1004706200029 - Clomipramina, Cloridrato 25 Mg						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:		
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750		(44) 3810-0492		
23.228.076/0001-74		CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 1,02
Marca: GERMED						
Fabricante: GERMED						
Modelo: GERMED						
Descrição: Clomipramina, cloridrato 25 mg BR0267522						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br	
10.869.890/0001-26		AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 1,04
Marca: E M S						
Fabricante: E M S						
Modelo: COMPRIMIDO						
Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br	
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 1,14
Marca: SANDOZ(F)						
Fabricante: SANDOZ(F)						
Modelo: SANDOZ (GENERICO)						
Descrição: BR0267522 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG - Marca: SANDOZ(F) - N.Comercial: SANDOZ (GENERICO) - Reg.MS: 1004706200029/CX.C/20 C PR						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
28.289.799/0001-05		SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R\$ 1,36



Marca: EMS GENERICOS				
Fabricante: EMS GENERICOS				
Modelo: Não se Aplica				
Descrição: Clomipramina, cloridrato 25 mg				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br
37.374.797/0001-05		PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 3,00
Marca: EMS SIGMA				
Fabricante: EMS SIGMA				
Modelo: CPR				
Descrição: Comprimido Clomipramina, cloridrato 25 mg				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15	(54) 9627-9079	cassio_406@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais
R\$ 1,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Clomipramina - Dosagem: 25 MG,	Identificação: N°Pregão:102023 / UASG:926850
CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA	Lote/Item: /180
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.880
	Unidade: Comprimido
	UF: RJ

21.189.554/0001-59	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R\$ 1,00
* VENCEDOR *		
Marca: CLO Fabricante: SIGMA PHARMA Modelo: CX C/20 Descrição: CLOMIPRAMINA 25 MG CPR REV – CX C/20 – CLO – SIGMA PHARMA – 1356906140099 –		
Estado: MG	Cidade: Juiz de Fora	Endereço: ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694
	Telefone: (32) 3224-1389 / (32) 3216-6631	Email: fiscal@tecol.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais
R\$ 0,94

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data: 15/02/2023 09:00
Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento NORTRIPTILINA ? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Clomipramina - Dosagem: 25 MG,	Identificação: N°Pregão:412023 / UASG:926119
CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA	Lote/Item: /13
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 24/02/2023 07:59
	Homologação: 27/02/2023 12:20
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 231.366
	Unidade: Comprimido
	UF: DF



09.944.371/0001-04	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,71
* VENCEDOR *		
Marca: E.M.S Fabricante: E.M.S S/A BRASIL Modelo: CLO Descrição: Nome Comercial: CLO Detentor: EMS Sigma Pharma Ltda Registro Anvisa: 1.3569.0614.009-9 Apresentação: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC /PVC OPC X 20 Fabricante E.M.S S/A BRASIL Marca: E.M.S		
Estado: SC	Cidade: Joinville	Endereço: AV SANTOS DUMONT, 1355
	Telefone: (47) 3205-5038	Email: pickler@picklercontabil.com.br

09.182.725/0001-12	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	R\$ 0,90
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: CPR Descrição: Clomipramina		
Estado: MG	Cidade: Juiz de Fora	Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
	Telefone: (83) 3244-5404	Email: cartorio@azevedobastos.not.br

30.949.099/0001-33	VIA FARMACIA DO BRASIL LTDA	R\$ 0,94
Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo: GERMED Descrição: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO OU DRAGEA 25 MG 1058303540051		
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R DONA HELENA, Nº
	Telefone: (64) 3622-2833/ (64) 3622-2833	Email: viafarmadiretoria@gmail.com

36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 1,40
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO OU DRAGEA 25 MG		
Estado: PI	Cidade: Teresina	Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605
	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278
		Email: imediatadistri@gmail.com

07.563.253/0001-12	M. F. CARNEIRO LTDA	R\$ 2,05
Marca: Manipulado Fabricante: Suprafarma Modelo: Cápsula Descrição: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO OU DRAGEA 25 MG Validade do produto até 24 meses; ANVISA autorização MS ANVISA 7-002486		
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: Q 104 S (ACSE II) RUA SE-07 CONJ 02, S/N

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP	Data: 09/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M	SRP: SIM
CatMat: 267522 - CLOMIPRAMINA	Identificação: NºPregão:82023 / UASG:986835
	Lote/Item: /27
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 60.000
	Unidade: Comprimido
	UF: SP

11.195.057/0001-00	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 0,69
* VENCEDOR *		

Marca: CLO
Fabricante: EMS
Modelo: 20
Descrição: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG EMS CLO C/ 20 MS: 1356906140099

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 153	Evandro	(14) 3733-2601	evandro.avaremed@gmail.com

05.194.502/0001-14 ALFALAGOS LTDA.

R\$ 0,72

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: 1.0047.0620.002-9
Descrição: CLOMIPRAMINA 25MG C/20CPR BLT C/20CPR

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

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA

R\$ 0,82

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: ITEM: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: E M ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA D E EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 12 (DOZE) MESES, CONTADOS NA DATA DE ENTREGA. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES A PRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATEND EM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 0,86

Marca: GENÉRICO
Fabricante: GERMED
Modelo: CX. 20
Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnare.com.br

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,90

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R PEDRO SOARES, 299	PAULO	(46) 2604-0154	licitacao@ffmed.com.br

24.484.451/0001-00 RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,96

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: CLORI. CLOMIPRAMINA 25MG
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Rio Verde	R 20, 135	(64) 3651-2622

20.918.668/0001-20 MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 0,98

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: CX C/ 20
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 MG. CPR. RMS: 100470620

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R HENRIQUE SCHWERIN, 368	(54) 9977-5744

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 0,98

Marca: SANDOZ
Fabricante: SANDOZ
Modelo: SANDOZ
Descrição: CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 25 MG ANVISA 100470620



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JERONIMO TEIXEIRA, 629	Camila R. Follador	(54) 3522-2993	erefarmmedicamentos@hotmail.com
09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI					R\$ 0,99
Marca: e.m.s					
Fabricante: e.m.s					
Modelo: 60000.0000					
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com
20.590.555/0001-48 AGIL MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 1,00
Marca: ems					
Fabricante: ems					
Modelo: generico					
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M reg: 1356906140099					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418	ADRIANO	(46) 3055-2151	licita01@agilmedicamentos.com.br
40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 1,00
Marca: EMS					
Fabricante: EMS					
Modelo: COMPRIMIDO					
Descrição: Clomipramina Dosagem: 25 MG					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com	
42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 1,13
Marca: ems					
Fabricante: ems					
Modelo: cpr					
Descrição: Clomipramina - Clomipramina Dosagem: 25 M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br	
04.851.958/0001-47 R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 1,16
Marca: Genérico					
Fabricante: Germed					
Modelo: cx c/ 20					
Descrição: REGISTRO 105830354					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Santa Rita do Passa Quatro	R JOAO ERBETA, 277	MARCIO	(19) 3584-4400	licitacao@rp4medicamentos.com.br
01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					R\$ 1,24
Marca: generico					
Fabricante: germed					
Modelo: generico					
Descrição: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG generico - germed - 20 cp					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Valinhos	AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	RENATO	(19) 3829-0761	valinpharma@valinpharma.com.br
64.815.897/0001-94 TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA					R\$ 1,65
Marca: EMS					
Fabricante: EMS					
Modelo: EMS					
Descrição: CLOR CLOMIPRAMINA 25MG (G) C1 C/20					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	AV SILVIO BERTONHA, 529	LEANDRO	(14) 3413-5243	gerencia@triunfal.com.br



Item 12: clonidina cloridrato 0,15 mg

Preço Estimado: R\$ 0,50 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,50

Quantidade

Descrição

Observação

600 Comprimidos

clonidina cloridrato 0,15 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,39

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREF.MUN.DE CANTAGALO	Data:	28/02/2023 09:00
Objeto:	Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos de ordem judicial para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Cantagalo-RJ.	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M	Identificação:	NºPregão:112023 / UASG:985821
CatMat:	272044 - CLONIDINA CLORIDRATO	Lote/Item:	/31
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	1.800
		Unidade:	Comprimido
		UF:	RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
28.922.328/0001-84 * VENCEDOR *	DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA				R\$ 0,34
Marca:	sanofi				
Fabricante:	sanofi				
Modelo:	comp/ Concentração: 0,15 M				
Descrição:	Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Macuco	R DR. MARIO FREIRE MARTINS, 189	(22) 2551-0125	sandro@contavel.com	
28.441.975/0001-74	JP ITA LTDA				R\$ 0,35
Marca:	MAWDSLEYS				
Fabricante:	MAWDSLEYS				
Modelo:	MAWDSLEYS				
Descrição:	Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Aperibé	R D EMILIA PEREIRA DE PINHO, 60	(22) 3861-2200/ (22) 3861-2397	corecontabil@hotmail.com	
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI				R\$ 0,39
Marca:	BOEHRINGER				
Fabricante:	BOEHRINGER				
Modelo:	ATENSINA				
Descrição:	Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M,				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com
15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI				R\$ 0,40
Marca:	BOEHRINGER / Mawds				
Fabricante:	BOEHRINGER / Mawdsleys				
Modelo:	BOEHRINGER / Mawdsleys				
Descrição:	CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 0,15 MG ANVISA 158320003				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JERONIMO TEIXEIRA, 629	Camila R. Follador	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com
24.009.233/0001-13	M.R. HOSPITALAR LTDA				R\$ 0,80
Marca:	MAWDSLEYS				
Fabricante:	MAWDSLEYS				
Modelo:	ATENSINA				
Descrição:	ATENSINA				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Santo Antônio de Pádua	RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD, 135	(22) 3853-0672 / (22) 3853-2111 / (22) 3853-0002	cadastro.unitec@hotmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,64

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M	SRP: SIM
CatMat: 272044 - CLONIDINA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /80
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 375
	Unidade: Comprimido
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.279.552/0001-01 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 0,64
Marca: ATENSINA Fabricante: BOEHRINGER Modelo: ATENSINA Descrição: Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M, N° REGISTRO MS:1036700580049		
Estado: PR	Cidade: Ouro Verde do Oeste	Endereço: R PERU, 454
	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
	Email: dellydistribuidora@gmail.com	
33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,64
Marca: ATENSINA Fabricante: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda Modelo: COMPRIMIDO Descrição: ATENSINA - REG ANVISA 1583200030027		
Estado: SP	Cidade: Franca	Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378
	Nome de Contato: Kleber	Telefone: (16) 3721-3090
	Email: drogariabaraofranca@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,64

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M	SRP: SIM
CatMat: 272044 - CLONIDINA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /370
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 125
	Unidade: Comprimido
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.279.552/0001-01 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 0,64
Marca: ATENSINA Fabricante: BOEHRINGER Modelo: ATENSINA Descrição: Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M, N° REGISTRO MS:1036700580049		
Estado: PR	Cidade: Ouro Verde do Oeste	Endereço: R PERU, 454
	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
	Email: dellydistribuidora@gmail.com	

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
33.932.094/0001-96		CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 0,64	
Marca: ATENSINA						
Fabricante: Mawdsleys Pharmaceuticals						
Modelo: Comprimido						
Descrição: ATENSINA - REG ANVISA 1583200030027						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,32

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE UBIRATA	Data: 14/02/2023 08:15
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Clonidina cloridrato - Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M	SRP: SIM
CatMat: 272044 - CLONIDINA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987933
	Lote/Item: /9
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.000
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 0,32	
* VENCEDOR *							
Marca: boehringer							
Fabricante: boehringer							
Modelo: cpr							
Descrição: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com		

Item 13: cloreto de potássio, dosagem 19,1%

Preço Estimado: R\$ 0,63 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,63 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,63

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	cloreto de potássio, dosagem 19,1%	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,63

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cloreto De Potássio - Cloreto De Potássio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%	SRP: SIM
CatMat: 267161 - CLORETO DE POTÁSSIO	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531
	Lote/Item: /59
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 30
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 0,63
* VENCEDOR *		
Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Modelo: AMPOLA Descrição: Cloreto De Potássio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850
Nome de Contato: LENA		Telefone: (45) 3224-8308
		Email: vendasprolife@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais
R\$ 0,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Data: 26/01/2023 10:00
Comando do Exército	Modalidade: Pregão Eletrônico
Comando Militar da Amazônia	SRP: SIM
16ªBrigada de Infantaria de Selva	Identificação: N°Pregão:362022 / UASG:160537
Objeto: Aquisição de material farmacológico e hospitalar..	Lote/Item: /9
Descrição: Cloreto De Potássio - Cloreto De Potássio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%	Ata: Link Ata
CatMat: 267161 - CLORETO DE POTÁSSIO	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: AM

41.391.445/0001-27	EXITO SOLUCOES DE SERVICOS E COMERCIO LTDA	R\$ 0,69
* VENCEDOR *		
Marca: HALEX Fabricante: HALEX Modelo: CLORETO DE POTASSIO Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM: 10%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL; 10 ML		
Estado: PA	Cidade: Belém	Endereço: TV APINAGES, 1342
Nome de Contato: ALEXANDRE		Telefone: (91) 2121-3633
		Email: contato@exitosaude.com.br

41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,70
Marca: CLORETO DE POTASSIO Fabricante: FARMACE Modelo: CLORETO DE POTASSIO 10ML Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM: 10%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL; 10 ML		
Estado: AM	Cidade: Nova Olinda do Norte	Endereço: RUA 24 DE AGOSTO, 131
		Telefone: (97) 8807-5370
		Email: disnonfarma@gmail.com

04.389.760/0001-93	PRADO PHARMA EIRELI	R\$ 0,73
Marca: ISOFARMA Fabricante: ISOFARMA Modelo: ISOFARMA Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM: 10%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL; 10 ML		
Estado: PA	Cidade: Santarém	Endereço: TV LUIS BARBOSA, 1690
		Telefone: (39) 3523-0480
		Email: pradopharmastm@hotmail.com

22.016.640/0001-22	HEALTH CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 0,77
Marca: HALEX/ISOFARMA Fabricante: HALEX/ISOFARMA Modelo: CLORETO DE POTÁSSIO Descrição: Cloreto De Potássio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%		
Estado: AM	Cidade: Manaus	Endereço: R COMENDADOR CLEMENTINO, 570
		Telefone: (92) 8260-2020/ (92) 9451-6198
		Email: flavio.healthclean@gmail.com



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,53

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO DAS LARANJEIRAS/MG	Data: 25/01/2023 09:00
Objeto: Pretensa aquisição objetivando o fornecimento parcelado de medicamentos, materiais de consumo, materiais médicos-hospitalares destinados à manutenção das atividades do Hospital Municipal Divino Espírito Santo..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cloreto De Potássio - Cloreto De Potássio Dosagem: 10% , Apresentação: Solução Injetável	Identificação: NºPregão:12023 / UASG:984441
CatMat: 267161 - CLORETO DE POTÁSSIO	Lote/Item: /51
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 08/02/2023 16:27
	Homologação: 13/02/2023 08:32
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.189.554/0001-59 * VENCEDOR *	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R\$ 0,45
Marca: O MESMO Fabricante: SAMTEC Modelo: CX C/200 Descrição: CLORETO DE POTASSIO 10% INJETAVEL AMP 10ML		
Estado: MG	Cidade: Juiz de Fora	Endereço: ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694
		Telefone: (32) 3224-1389 / (32) 3216-6631
		Email: fiscal@tecol.com.br
26.108.209/0001-67	VALEMAC LTDA	R\$ 0,53
Marca: SAMTEC / 15592000100 Fabricante: SAMTEC / 1559200010090 Modelo: INJETAVEL Descrição: Cloreto de potássio 10% 10 ml		
Estado: MG	Cidade: Governador Valadares	Endereço: R AFONSO PENA, 3541
		Nome de Contato: GERALDO
		Telefone: (33) 3272-3003
		Email: valemacgv@gmail.com
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 0,70
Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Modelo: AMPOLA 10 ML Descrição: Cloreto de potássio 10% 10 ml - MARCA/FABRICANTE:SAMTEC PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:1559200010090 VALIDADE:24 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 10 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 200 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.		
Estado: SP	Cidade: São José do Rio Preto	Endereço: AV MURCHID HOMSI, 2975
		Telefone: (17) 3364-1608
		Email: licitacao@capromed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	Data: 20/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cloreto De Potássio - Cloreto De Potássio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%	Identificação: NºPregão:12023 / UASG:983891
CatMat: 267161 - CLORETO DE POTÁSSIO	Lote/Item: /176
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: BA



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
21.632.425/0001-93 * VENCEDOR *	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 0,58	
Marca: Samtec Fabricante: Samtec Modelo: 300.0000 Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML Registro ANVISA : 1559200010074						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Salvador	R DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com	
44.389.158/0001-70	PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA				R\$ 0,66	
Marca: ISOFARMA Fabricante: ISOFARMA Modelo: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOL Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 Ampola 10,00 ML ISOFARMA R\$ 0,66 R\$ 198,00						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
BA	Feira de Santana	R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	(75) 3614-8693		maira@4mbr.com.br	
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 2,00	
Marca: SANTEC Fabricante: SANTEC Modelo: 300.0000 Descrição: Cloreto De Potássio - Cloreto De Potássio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com		

Item 14: clorpromazina 40 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 7,35 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,35 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,35

Quantidade	Descrição	Observação
600 Frascos	clorpromazina 40 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,76

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,

SRP: SIM

CatMat: 340207 - CLORPROMAZINA

Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /93

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 375

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: SP

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
20.419.709/0001-33		CIRURGICA ONIX - EIRELI				R\$ 7,24	
* VENCEDOR *							
Marca: CRISTALIA							
Fabricante: CRISTALIA							
Modelo: 1029802260131							
Descrição: CLORPROMAZINA 40MG/ML FR 20 ML (C-1)							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com		



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI					R\$ 7,28
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,						
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV ROBERT KOCH, 1553	Nome de Contato: EDUARDO	Telefone: (43) 3354-3621	Email: comercial@modelolicit.com.br	
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					R\$ 8,62
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: UN Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML, RMS: 1029802260131						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Nome de Contato: ABIGAIL	Telefone: (54) 3712-0427	Email: licitacoes@3med.com.br	
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 8,90
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: FRASCO Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML, FRASCO Nos valores propostos estarão inclusos todos os c ustos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 102980226						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SERGIPE, 955	Nome de Contato: CASSIANO	Telefone: (54) 3712-3655	Email: cassianoexemplar@hotmail.com	
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI					R\$ 9,15
Marca: MEDLEY Fabricante: MEDLEY Modelo: 375.0000 Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,						
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R SAO PAULO, 39	Nome de Contato: CLEIDSON	Telefone: (64) 3018-2571	Email: proremediosdf@gmail.com	
33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					R\$ 12,00
Marca: AMPLICTIL Fabricante: SANOFI Modelo: FRASCO Descrição: AMPLICTIL - REG ANVISA1832603850019						
Estado: SP	Cidade: Franca	Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Nome de Contato: Kleber	Telefone: (16) 3721-3090	Email: drogariabaraofranca@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,93

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	Data: 17/02/2023 08:30
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei nº 8.080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas,	Identificação: NºPregão:4982022 / UASG:987691
CatMat: 340207 - CLORPROMAZINA	Lote/Item: /7
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 950
	Unidade: Frasco 20,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 6,28
* VENCEDOR *		

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: LONGACTIL/CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: N/A

Descrição: Longactil 40mg/ml - Solução Oral - Caixa com 10 frascos x 20ml (Cloridrato de Clorpromazina) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0226.013-1 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas as exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 6,89

Marca: LONGACTIL 40MG/ML

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CX C/10FR X 20ML

Descrição: LONGACTIL 40MG/ML CX C/10FR X 20ML CLORPROMAZINA 40MG/ML, CLORIDRATO CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML CONTEM LA CRE NA TAMPA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES SIMILAR Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0226.013-1 Fabricante CRISTALIA

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Londrina

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250

Rafael Olímpio Castanheira

(19) 3522-5800

contratos@rioclarense.com.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 6,96

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas,

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Londrina

AV ROBERT KOCH, 1553

EDUARDO

(43) 3354-3621

comercial@modelolicit.com.br

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI

R\$ 7,01

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: MEDICAMENTO

Descrição: 7 4123 CLORPROMAZINA 40MG/ML FR 20 ML (C-1) 1029802260131 CRISTALIA NACIONAL FR 10 FR 950 7,51000 7.134,5000

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Arapongas

RUA TOVACU, 1220

LARISSA

(43) 3152-5250

cirurgicaonix@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,57

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA

Data: 10/02/2023 10:00

Objeto: Registro de Preços de medicamentos para utilização nas unidades da Secretaria Municipal de Saúde de Londrina PR..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,

Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987667

Lote/Item: /8

CatMat: 340207 - CLORPROMAZINA

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 750

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 6,10

* VENCEDOR *

Marca: CRISTALIA/LONGACTIL

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Longactil 40mg/ml - Solução Oral - Caixa com 10 frascos x 20ml (Cloridrato de Clorpromazina) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0226.013-1 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital-GGREG:1029802260131

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 7,04

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FRS

Descrição: CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML CX 10FRS (C1) - LONGACTIL | GGREG: 506708204131414 RMS: 1029802260131

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Varginha

AV PRINCESA DO SUL, 3303

(35) 3214-7406

licitacao@acacia.med.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,14

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro

Objeto: Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos padronizado para atender demanda do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC/UFTM) - Filial EBSERH..

Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,

CatMat: 340207 - CLORPROMAZINA

Data: 01/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:62023 / UASG:155011

Lote/Item: /13

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 09/03/2023 09:49

Homologação: 16/03/2023 11:31

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 80

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: MG

44.734.671/0001-51

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 6,14

* VENCEDOR *

Marca: LONGACTIL/CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: N/A

Descrição: Longactil 40mg/ml - Solução Oral - Caixa com 10 frascos x 20ml (Cloridrato de Clorpromazina) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0226.013-1 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 7,03

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FRS

Descrição: CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML CX 10FRS (C1) - LONGACTIL RMS: 1029802260131

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Varginha

AV PRINCESA DO SUL, 3303

(35) 3214-7406

licitacao@acacia.med.br

32.708.161/0001-20

PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 7,25



Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Clorpromazina - Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Londrina AV ROBERT KOCH, 1553 EDUARDO (43) 3354-3621 comercial@modelolicit.com.br

42.529.374/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA R\$ 8,90

Marca: SANOFI
Fabricante: SANOFI
Modelo: SANOFI
Descrição: Clorpromazina Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas, Concentração: 40 MG/ML,

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
PR Cascavel R CUIABA, 2718 (45) 3235-1207 distribuidora.intramed@gmail.com

Item 15: Ioxel - Contraste radiológico frasco/ampola 100 ml

Preço Estimado: R\$ 195,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 195,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 195,00

Quantidade	Descrição	Observação
1.920 Frascos-Ampolas	contraste radiológico frasco/ampola 100 ml	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 195,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DA SAUDE - ANSSAU

Objeto: MEDICAMENTO HOSPITALAR

Descrição: IOEXOL - 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML- FRASCO -
IOEXOL - 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML- FRASCO

Data: 08/02/2023 09:20

Modalidade: Pregão com registro de preço

SRP: SIM

Identificação: 28954

Lote/Item: 1/3

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 13/02/2023 16:06

Fonte: <https://www.publinexo.com.br/publinexo/login>

Quantidade: 2.000

UF: AC

05.106.015/0001-52 CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA R\$ 195,00
* VENCEDOR *

Marca: GE HEALTHCARE
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
CE Fortaleza R HERBENE, 471 Tania Maria Almeida Andrade (85) 3077-8650 licitacao@calimedce.com.br

Item 16: Ioxol- Contraste radiológico frasco/ampola 50 ml

Preço Estimado: R\$ 178,23 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 178,23

Média dos Preços Obtidos: R\$ 178,23

Quantidade

Descrição

Observação

960 Frascos-Ampolas

Ioxol frasco/ampola 50 ml

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

R\$ 178,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	Data:	10/01/2023 08:31
Objeto:	MEDICAMENTOS IMUNOTERAPICOS, IMUNOSSUPRESSORES, HEMATOPOIETICOS, ANTIDOTOS E CONTRASTES	Modalidade:	Pregão com registro de preço
		SRP:	SIM
Descrição:	IOEXOL 300 MGI/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA - IOEXOL 300 MGI/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA	Identificação:	28721
		Lote/Item:	1/6
		Ata:	Link Ata
		Homologação:	14/01/2023 16:22
		Fonte:	https://www.publinexo.com.br/publinexo/login
		Quantidade:	4.680
		UF:	TO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.881.617/0001-33 * VENCEDOR *	AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 178,00
Marca: GE		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: QUADRA 104 NORTE RUA NE 7, SN
		Telefone: (63) 8455-7765 / (63) 3225-8363
		Email: contato@audaxmed.com.br

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

R\$ 178,35

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	Data:	21/12/2022 08:31
Objeto:	MEDICAMENTOS IMUNOTERAPICOS, HEMATOPOIETICOS, ANTIDOTOS E CONTRASTES	Modalidade:	Pregão com registro de preço
		SRP:	SIM
Descrição:	IOEXOL 300MGI/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA - IOEXOL 300MGI/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA	Identificação:	28612
		Lote/Item:	1/10
		Ata:	Link Ata
		Homologação:	28/02/2023 12:07
		Fonte:	https://www.publinexo.com.br/publinexo/login
		Quantidade:	10.530
		UF:	TO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.881.617/0001-33 * VENCEDOR *	AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 178,35
Marca: GE HEALTH CARE		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: QUADRA 104 NORTE RUA NE 7, SN
		Telefone: (63) 8455-7765 / (63) 3225-8363
		Email: contato@audaxmed.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 178,35

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	Data: 21/12/2022 08:31
Objeto: MEDICAMENTOS IMUNOTERAPICOS, HEMATOPOIETICOS, ANTIDOTOS E CONTRASTES	Modalidade: Pregão com registro de preço
Descrição: IOEXOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA - IOEXOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA	SRP: SIM
	Identificação: 28612
	Lote/Item: 1/11
	Ata: Link Ata
	Homologação: 28/02/2023 12:07
	Fonte: https://www.publinexo.com.br/publinexo/login
	Quantidade: 3.510
	UF: TO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.881.617/0001-33 * VENCEDOR *	AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 178,35
Marca: GE HEALTH CARE Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: QUADRA 104 NORTE RUA NE 7, SN
	Telefone: (63) 8455-7765 / (63) 3225-8363	Email: contato@audaxmed.com.br

Item 17: deslanosido 0,2 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 2,63 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,63	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,63
Quantidade	Descrição	Observação	
900 Ampolas	deslanosido 0,2 mg/ml		

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,79

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA PR	Data: 28/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Deslanósido - Deslanósido Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 Mg/ML	SRP: SIM
CatMat: 276283 - DESLANÓSIDO	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:985457
	Lote/Item: /14
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 200
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
37.714.493/0001-31 * VENCEDOR *	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,19
Marca: UNIAO QUIMICA - Fabricante: UNIAO QUIMICA - Modelo: DESLANOL Descrição: Deslanósido, dosagem: 0,2 mg/ml solução injetável, ampola 2.00 ML.		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV BANDEIRANTES, 299
	Telefone: (43) 3377-0707	Email: notasmedcom@gmail.com
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,79



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: UNIAO QUIMICA 104971229

Modelo: AMP

Descrição: Deslanósido - Deslanósido Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 Mg/ML

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:

(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104

Email:

henrique@setcontabilidade.cnt.br

32.743.242/0001-61

CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 3,00

Marca: UNIAO QUIM

Fabricante: UNIAO QUIM

Modelo: AMP

Descrição: Deslanósido Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 Mg/ML

Estado:

PR

Cidade:

Campo Mourão

Endereço:

R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A

Nome de Contato:

Dinamara Gasparello Cavalli

Telefone:

(44) 3810-2776

Email:

cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /48

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Deslanósido - Deslanósido Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 Mg/ML

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 276283 - DESLANÓSIDO

Quantidade: 100

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

32.743.242/0001-61

CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 2,48

* VENCEDOR *

Marca: U. QUIMICA

Fabricante: U. QUIMICA

Modelo: AMP 2ML

Descrição: Deslanósido Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 Mg/ML

Estado:

PR

Cidade:

Campo Mourão

Endereço:

R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A

Nome de Contato:

Dinamara Gasparello Cavalli

Telefone:

(44) 3810-2776

Email:

cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,46

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Deslanósido - Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável,

Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /98

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 276283 - DESLANÓSIDO

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 375

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: SP

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

160 / 316

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.724.582/0001-73 * VENCEDOR *	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,46
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: AMP Descrição: Deslanosídeo 0,2 mg/ml - MS 1049712290018					
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: AV GUAIAPO, 912	Telefone: (44) 3801-1228	Email: farmaceutica.fia@gmail.com	
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI				R\$ 2,46
Marca: U.QUIMICA Fabricante: U.QUIMICA Modelo: 375.0000 Descrição: Deslanósido - Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável,					
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R SAO PAULO, 39	Nome de Contato: CLEIDSON	Telefone: (64) 3018-2571	Email: proremediosdf@gmail.com
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,07
Marca: UNIÃO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo: AMPOLA Descrição: Deslanósido - Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável, AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 104971229					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SERGIPE, 955	Nome de Contato: CASSIANO	Telefone: (54) 3712-3655	Email: cassianoexemplar@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Deslanósido - Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável,	SRP: SIM
CatMat: 276283 - DESLANÓSIDO	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /388
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 125
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: SP

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.724.582/0001-73		FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2,60
* VENCEDOR *					
Marca: UNIAO QUIMICA					
Fabricante: UNIAO QUIMICA					
Modelo: AMP					
Descrição: Deslanosídeo 0,2 mg/ml - MS 1049712290018					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com	
23.312.871/0001-46		EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2,99
Marca: UNIÃO QUIMICA					
Fabricante: UNIÃO QUIMICA					
Modelo: AMPOLA					
Descrição: Deslanósido - Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável, AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 104971229					

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SERGIPE, 955	Nome de Contato: CASSIANO	Telefone: (54) 3712-3655	Email: cassianoexemplar@hotmail.com	

Item 18: dopamina 5 mg/ml solução injetável

Preço Estimado: R\$ 10,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 10,01 Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,01

Quantidade	Descrição	Observação
360 Ampolas	dopamina 5 mg/ml solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,81

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML	SRP: SIM
CatMat: 268960 - DOPAMINA	Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /61
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 800
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 4,68
* VENCEDOR *

Marca: GENÉRICO
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA
Modelo: RMS: 1049711980010
Descrição: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG_ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5MG/ML (GENÉRICO) I UQ UNIÃO QUÍMICA GENÉRICO RMS: 1049711980010 NACIONAL FATOR CMED: 50.00

Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900	Email: licitacao1@promefarma.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 4,70

Marca: PROPRIA
Fabricante: PROPRIO
Modelo: N/A
Descrição: 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 10 ampolas x 10ml (Cloridrato de Dopamina) * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0106.002-1 * Procedência: Nacional * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 8,37

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: DOPAMINA 5MG/ML 10ML

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

28.289.799/0001-05 SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 8,63

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: Não se Aplica Descrição: Dopamina, cloridrato 5mg/ml ampola 10ml						
Estado: PR	Cidade: Umuarama	Endereço: AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	Telefone: (44) 2020-0822	Email: financeiro@sosdistribuidora.com.br		
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 9,00	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP 10ML Descrição: Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML						
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776	Email: cavalli.medicamentos@gmail.com	
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI			R\$ 19,67	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML						
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV ROBERT KOCH, 1553	Nome de Contato: EDUARDO	Telefone: (43) 3354-3621	Email: comercial@modelolicit.com.br	
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 19,68	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 800.0000 Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML AMPOLA 10 ML CAIXA COM 10 M.S 1029801060021 VALIDADE 06/2029						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: VOLNEI	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br	
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 19,69	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 800.0000 Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML						
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R JACINTO GODOY, 390	Telefone: (54) 9148-7848	Email: clmfarma.med@gmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP	Data: 09/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Dopamina - Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 268960 - DOPAMINA	Identificação: N°Pregão:82023 / UASG:986835
	Lote/Item: /28
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 4,95

Marca: CRISTALIA/DOPACRIS

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Dopacris 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 10 ampolas x 10ml (Cloridrato de Dopamina) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0106.002-1 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas as exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 9,17

Marca: Cristalia

Fabricante: Cristalia

Modelo: Dopamina

Descrição: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

24.484.451/0001-00 RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 10,50

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: DOPACRIS 5MG/ML 10ML - DOPAMINA

Descrição: Dopamina - Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Rio Verde	R 20, 135	(64) 3651-2622

64.815.897/0001-94 TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA R\$ 10,50

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: DOPAMINA 50MG 10ML (GEN)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	AV SILVIO BERTONHA, 529	LEANDRO	(14) 3413-5243	gerencia@triunfal.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 14,94

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 100.0000

Descrição: Dopamina - Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável AMPOLA 10 ML CAIXA COM 10 M.S 1029801060021 VALIDADE 06/2029

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

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 20,00

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FA

Descrição: DOPAMINA 5MG/ML 10ML CX 10AMP - DOPACRIS RMS: 1029801060021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI R\$ 25,00

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Dopamina - Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável -

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB	Data: 24/01/2023 09:00
Objeto: Sistema de registro de preço para eventual aquisição de medicamentos em geral conforme especificações no termo de referência do edital.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML	Identificação: N°Pregão:10072023 / UASG:982095
CatMat: 268960 - DOPAMINA	Lote/Item: /75
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	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\$ 4,98
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: Ampola 10,00 ML Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML		
Estado: PB	Cidade: Campina Grande	Endereço: R JOAO QUIRINO, 548
	Telefone: (83) 3337-3628	Email: acostacapf@hotmail.com
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 4,99
Marca: UNIAO QUIMI(DF) Fabricante: UNIAO QUIMI(DF) Modelo: AMP Descrição: BR0268960 - DOPAMINA 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/10ML NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE DOPAMINA (GENÉRICO) Regist ro no M.S.: 1049711980010 Entrega: 05 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 60 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital ; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais desp esas que possam incidir sobre o fornecimento lícitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.5 20, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o co mpromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certa me e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.		
Estado: PE	Cidade: Paulista	Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN
	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 10,21
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237
	Telefone: (54) 9602-2026	Email: biomed.medicamentos@yahoo.com
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 10,43
Marca: Cristalia Fabricante: Cristalia Modelo: Ampola Descrição: DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS AP ÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVI DENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
	Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 11,00
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: DOPAMINA		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209
	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 12,50	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 14,33	
Marca: cristalia						
Fabricante: cristalia						
Modelo: unidade						
Descrição: Dopamina - Dopamina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 Mg/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br	
40.787.152/0001-09	CIRUFARMA COMERCIAL LTDA				R\$ 14,41	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: DOPACRIS						
Descrição: DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML (CX C/10 - DOPACRIS)						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RN	Natal	R PRESIDENTE QUARESMA, 1105	(84) 3213-6910	cirufar@terra.com.br		

Item 19: enoxaparina sodica 40 mg

Preço Estimado: R\$ 24,26 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 24,26	Média dos Preços Obtidos: R\$ 24,26
Quantidade	Descrição	Observação	
2.340 Seringas	enoxaparina sodica 40 mg		

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 24,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida	SRP: SIM
CatMat: 448982 - ENOXAPARINA	Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /65
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Seringa 0,40 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 15,76
* VENCEDOR *					
Marca: CUTENOX					
Fabricante: MYLAN					
Modelo: SER					
Descrição: 65 I01880 100 SER ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 MYLAN CUTENOX 1883000210063 10x1					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br	
04.355.394/0001-51	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 15,80



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: CLEXANE

Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA

Modelo: REFERÊNCIA

Descrição: Marca Cotada: CLEXANE Princípio Ativo ENOXAPARINA SÓDICA / Categoria Regulatória : REFERÊNCIA / Forma Farmacêutica : SOLUÇÃO INJETÁVEL / Reg. Anvisa: 1832603360151 / Fab: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. / Embalagem: 40MG SOL INJC T10 SER PRÉ-ENCHIDAS VD INC X 0,4ML+SIS T SEGURANÇA / Emb. Primária - SERINGA PRE-ENCHIDA / Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA / Procedência: FRANÇA DCB: 03406BR0272645 GGR EM: 576720030057717

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOSE FERREIRA BARROS, 89	CARLOS	(41) 3246-3376	licitacoes1@prohosp.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 16,90

Marca: PROPRIA

Fabricante: NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARM. CO. LTD

Modelo: N/A

Descrição: 40mg/0,4ml - Solução Injetável - Caixa com 10 seringas preenchidas x 0,4ml + Sistema de Segurança (Enoxaparina) * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0508.037-1 * Procedência: Importado - China * Fabricante: Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas as exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 17,15

Marca: CUTENOX

Fabricante: MYLAN

Modelo: SERINGA

Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA (CUTENOX) - 40MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA - SUBCUTÂNEA E INTRAVENOS A - Embalagem: Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA COM 10 SERINGAS - DET.REG: MYLAN LABORATORIOS LTDA CNPJ 11.643.096/0001-22 - DETENTORA DO REGISTRO: MYLAN Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED - Endereço: ÍNDIA - NÃO FRACIO NAVEL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA DE 15°C A 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS 1883000210063 GGREM 541517070004117

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 17,55

Marca: CUTENOX

Fabricante: MYLAN

Modelo: CUTENOX

Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 18,40

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL seringa injetável SC c/ dispositivo de segurança NR32 BR0448982

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

00.874.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA R\$ 20,90

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: PED COM 10 UN

Descrição: ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AP 1 BLAU Registro M.S.: 1163701750286 PED com 10 UN

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD JK - BR 459, 0	RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE	(35) 3449-1950	contratos@medcentercomercial.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 20,92

Marca: MYLAN

Fabricante: MYLAN

Modelo: CUTENOX NR32

Descrição: BR0448982 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SERINGA INJETAVEL SC C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA NR32 - Marca: MYLAN - N.Comercial: CUTENOX NR32 - Reg.MS: 1883000210063/CX.C/10 SERINGAS



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
12.889.035/0001-02		INOVAMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 22,37
Marca: Noxx Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Enoxaparina Sódica 40 Mg/0,4 MI SC/IV Ser. Preenchida Sist. Segurança - Noxx 40 Mg/MI Sol/Inj SC/IV C/Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas Preenchidas 0,4 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0175.028-6 - Observações do item: Cód. GGREM: 504422050069807						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com	
10.749.758/0001-80		A.D. DAMINELLI - EIRELI				R\$ 22,50
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: SERINGA 0,40ML Descrição: Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL seringa injetável SC c/ dispositivo de segurança NR32						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Paranavaí	R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitomed@gmail.com	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 24,00
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAB Modelo: SER 0,40 Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 24,00
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: MYLAN Descrição: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com	
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 24,31
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: SERINGA 0,4ML Descrição: Enoxaparina 40mg/0,4ml Inj. Seringa C/0,4ml - (Heparinox) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EM PENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIAIS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1029805080371						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br		
29.426.310/0001-54		CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI				R\$ 25,04
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: - RMS: 1029805080371 - Enoxaparina Sodica 40mg/0,4ml Seringa Injetavelsc c/ D ispositivo de Seguranca Nr32						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492			
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 26,99
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R\$ 27,03	
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: Não se Aplica Descrição: Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL seringa injetável SC c/ dispositivo de segurança NR32						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br		
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI				R\$ 32,00	
Marca: VOLARE 40MG SOL INJ Fabricante: ACHE Modelo: ENOXAPARINA 40MG SOL INJ 10SER Descrição: VOLARE 40MG SOL INJ 10SER - ENOXAPARINA Registro M.S.: 1057307640069 Marca: ACHE						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pinhais	AV MARINGA, 3592	ELTON	(41) 3072-8013	habilitacao@pharmalog.com.br	
05.782.733/0003-00	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 33,00	
Marca: GHEMAXAN Fabricante: BIOMM SA Modelo: GHEMAXAN Descrição: Nome comercial: GHEMAXAN; Embalagem: CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS + SIST SEG; Registro MS: 1334800030043; Procedência: Importado; Fabricante: BIOMM SA; NCM: 00; EAN: 7898616360426						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br	
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 41,19	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 100.0000 Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida SE RINGA 0,6 ML CAIXA COM 10 M.S 1029805080371 VALIDADE 04/2029						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 42,00	
Marca: Eurofarma Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. Modelo: VERSA 40MG SOL INJ 6 SER 0,4ML + SIST SEG Registro Descrição: VERSA 40MG SOL INJ 6 SER 0,4ML + SIST SEG Registro MS: 1.0043.1016/018-7 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd. Procedência: China Cod. GTIN 7891317118228 Nome Comercial: Versa 40mg Sol Inj 6 Ser 0,4ml + Sist Seg Apresentação: Ct com 6 Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Porto Alegre	AV DAS INDUSTRIAS, 275	(51) 3076-8181	licimed@licimed.com.br		
00.358.519/0001-46	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI				R\$ 42,00	
Marca: VERSA Fabricante: EUROFARMA Modelo: 40MG Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Porto Alegre	R BUARQUE DE MACEDO, 296	RICARDO	(51) 3208-0808	bommed@bommed.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 22,95

Insc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,	SRP: SIM
CatMat: 448982 - ENOXAPARINA	Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /415



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 90

Unidade: Seringa 0,40 ML

UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.279.552/0001-01 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Marca: MYLAS Fabricante: CUTENOX Modelo: MYLAS Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML, N° REGISTRO MS:1883000210063 Estado: PR Cidade: Ouro Verde do Oeste Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: ALLAN Telefone: (45) 3251-1461 Email: dellydistribuidora@gmail.com	R\$ 18,39
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: SRG Descrição: Enoxaparina 40 mg seringa 0,4 ml - MS 1029805080371 Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: AV GUAIPO, 912 Telefone: (44) 3801-1228 Email: farmaceutica.fia@gmail.com	R\$ 18,39
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA Marca: ENOXAPARINA 40MG Fabricante: BLAU Modelo: BLAU/ENOXALOW Descrição: ENOXAPARINA 40MG 0,4ML CX C/10 SER 1163700710078 Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658 Nome de Contato: Jean Carlos Petry Telefone: (45) 99965-8536 Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	R\$ 19,90
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 10 SER Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML, Estado: GO Cidade: Goiânia Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877 Telefone: (62) 9617-0606 Email: welder.gyn@hotmail.com	R\$ 26,00
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: cristália Fabricante: cristália Modelo: 90.0000 Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML, Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R JACINTO GODOY, 390 Telefone: (54) 9148-7848 Email: clmfarma.med@gmail.com	R\$ 34,45
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: UN Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML, RMS: 1029805 080902 Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 Nome de Contato: ABIGAIL Telefone: (54) 3712-0427 Email: licitacoes@3med.com.br	R\$ 34,52

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 24,17

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Data: 16/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

170 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..

Descrição: **Enoxaparina** - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

CatMat: 448982 - ENOXAPARINA

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531

Lote/Item: /68

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 360

Unidade: Seringa 0,40 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 15,31
Marca: CUTENOX Fabricante: MYLAN Modelo: SER Descrição: 68 I01880 360 SER ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 MYLAN CUTENOX 1883000210063 10x1					
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br	
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 16,12
Marca: CUTENOX Fabricante: MYLAN Modelo: SERINGA Descrição: ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) - 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML 01 - SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSA - Primária - SE RINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 10 SERINGAS - NÃO FRACIONAVEL - DET. REG.: MYLAN LABO RATORIOS LTDA - FAB.: GLAND PHARMA LIMITED - ÍNDIA Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd - - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CONSERVAR ENTRE 15 e 30°C - VAL.: 24M - GGREM 541517070004117 - MS 1883000210020 CODIGOBR:0448982					
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 16,24
Marca: CLEXANE SAFETY LOCK Fabricante: SANOFI Modelo: CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/ML 10 SER PRENCH X 0,4 Descrição: CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/ML 10 SER PRENCH X 0,4ML Registro MS: 1832603360151 Detentor do Registro: Sanofi Medley Farmaceutica Ltda Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie Procedência: França Cod. GTIN					
Estado: RS	Cidade: Porto Alegre	Endereço: AV DAS INDUSTRIAS, 275	Telefone: (51) 3076-8181	Email: licimed@licimed.com.br	
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI				R\$ 17,42
Marca: MYLNA Fabricante: MYLAN Modelo: CUTENOX Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida,					
Estado: PR	Cidade: Ouro Verde do Oeste	Endereço: R PERU, 454	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461	Email: dellydistribuidora@gmail.com
10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 19,08
Marca: Cristalia Fabricante: Cristalia Modelo: Enoxaparina Descrição: Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV					
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	Nome de Contato: RAFAEL	Telefone: (44) 3528-2819	Email: difemedicamentos@hotmail.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 22,16
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: CUTENOX Descrição: BR0272645 ENOXAPARINA SODICA. 40MG/0,4ML SC/IV - Marca: MYLAN - N.Comercial: CUTENOX - Reg.MS: 1883000210020					
Estado: SC	Cidade: Rio do Sul	Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: MAICON	Telefone: (47) 3520-9000	Email: licitacoes@altermed.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A				R\$ 22,21	
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: VERSA Descrição: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 6 SER SC/IV EUROFARMA VERSA EUROFARMA 1004310160187						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br	
29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI				R\$ 22,54	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: - RMS: 1029805080371 - Enoxaparina Sodica 40mg/0,4ml - Sc/iv						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492			
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 23,00	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV BR0272645 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br	
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 24,13	
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: MYLAN Descrição: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com	
37.714.493/0001-31	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 24,20	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: HEPARINOX Descrição: Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Londrina	AV BANDEIRANTES, 299	(43) 3377-0707	notasmedcom@gmail.com		
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 24,31	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: SERINGA 0,4ML Descrição: Enoxaparina 40mg/0,4ml Inj. Seringa C/0,4ml - (Heparinox) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EM PENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIAIS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br		
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 26,95	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 29,54	
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: AMP Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida R MS: 1883000210020						

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com		
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 29,94	
Marca: MYLAN						
Fabricante: MYLAN						
Modelo: SER						
Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
34.620.735/0001-30		GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 29,94	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: INJ						
Descrição: Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com	
85.477.586/0001-32		ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			R\$ 29,94	
Marca: EUROFARMA						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: SERINGA						
Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com	
34.938.686/0001-88		G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			R\$ 29,94	
Marca: MYLAN						
Fabricante: MYLAN						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Magé	PC DOUTOR NILO PECANHA, 137	Victor	(21) 3486-6238	atendimento@gvmed.com.br	
05.782.733/0003-00		CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 29,94	
Marca: GHEMAXAN						
Fabricante: BIOMM						
Modelo: GHEMAXAN						
Descrição: Nome comercial: GHEMAXAN; Embalagem: CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS + SIST SEG; Registro MS: 1334800030043; Procedência: Imp ortado; Fabricante: BIOMM SA; NCM: 00; EAN: 7898616360426						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br	
00.358.519/0001-46		RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			R\$ 42,00	
Marca: VERSA						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: 40MG						
Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Porto Alegre	R BUARQUE DE MACEDO, 296	RICARDO	(51) 3208-0808	bommed@bommed.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 25,94

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS	Data:	08/02/2023 09:00
Objeto:	Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficial da ANVISA/CMED, referentes às demandas judiciais..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M	Identificação:	NºPregão:152023 / UASG:988599
		Lote/Item:	/1
CatMat:	448982 - ENOXAPARINA	Ata:	Link Ata



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
04.071.245/0001-60 * VENCEDOR *	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 12,25
Marca: SANOFY Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie Modelo: CLEXANE Descrição: CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/ML 10 SER PRENCH X 0,4ML Registro MS: 1832603360151 Detentor do Registro: Sanofi Medley Farmaceutica Ltda Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie Procedência: França Cod. GTIN 7896070605268 Nome Comercial: Clexane Safety Lock 40mg/ML 10 Ser Prench X 0,4ml A apresentação: Ct com 10 Seringa Preenchida					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Porto Alegre	AV DAS INDUSTRIAS, 275	(51) 3076-8181	licimed@licimed.com.br	
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 18,00
Marca: HEPARINOX/CRISTALIA Fabricante: Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co. Modelo: NAO SE APLICA Descrição: Heparinox 40mg/0,4ml - Solução Injetável - Caixa com 10 seringas preenchidas x 0,4ml + Sistema de Segurança (Enoxaparina) * Biológico * Validad e do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0508.037-1 * Procedência: Importado - China * Marca: Cristália * Fabricante: Nanjing King-Frie nd Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd * Importado por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farma cêuticos Ltda.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br	
43.595.813/0001-84	IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 18,30
Marca: STAPINOX Fabricante: STAPINOX Modelo: MEDICAMENTO Descrição: Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/0,40ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Petrópolis	RUA CEARA, S/N	(24) 9216-3925	taisa_2009@hotmail.com	
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 24,13
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: MYLAN Descrição: ENOXOPARINA 40MG/0,4ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 27,74
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI				R\$ 27,76
Marca: VOLARE 40MG SOL INJ Fabricante: ACHE Modelo: ENOXAPARINA 40MG SOL INJ 10SER Descrição: VOLARE 40MG SOL INJ 10SER - ENOXAPARINA Registro M.S.: 1057307640069 Marca: ACHE					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pinhais	AV MARINGA, 3592	ELTON	(41) 3072-8013	habilitacao@pharmalog.com.br
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 34,99
Marca: bla Fabricante: blau Modelo: blau Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclicitacoes@outlook.com

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.358.519/0001-46		RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			R\$ 37,89	
Marca: VERSA						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: 40MG						
Descrição: VERSA (ENOXAPARINA) 40MG EUROFARMA						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Porto Alegre	R BUARQUE DE MACEDO, 296	RICARDO	(51) 3208-0808	bommed@bommed.com	

Item 20: enoxaparina sodica 0,6 mg

Preço Estimado: R\$ 28,46 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 28,46 Média dos Preços Obtidos: R\$ 28,46

Quantidade	Descrição	Observação
960 Seringas	enoxaparina sodica 0,6 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 28,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE CANTAGALO

Data: 28/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos de ordem judicial para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Cantagalo-RJ.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

Identificação: N°Pregão:112023 / UASG:985821

Lote/Item: /58

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 448982 - ENOXAPARINA

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 360

Unidade: Seringa 0,60 ML

UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA				R\$ 26,00	
* VENCEDOR *						
Marca: NOXX						
Fabricante: BLAU						
Modelo: NACIONAL						
Descrição: ENOXAPARINA 60 MG MARCA: BLAU Procedência: Nome Comercial: NOXX 60MG/0,6ML SUB/IV C/DISP.SEG CX C/ 10SG RMS: 1163701750324						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com	
28.441.975/0001-74	JP ITA LTDA				R\$ 26,49	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: BLAU						
Descrição: Enoxaparina						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RJ	Aperibé	R D EMILIA PEREIRA DE PINHO, 60	(22) 3861-2200/ (22) 3861-2397	corecontabil@hotmail.com		
35.690.571/0001-80	RBS COMERCIO MEDICAL E HOSPITALAR LTDA				R\$ 28,00	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: SERINGA 0,60ML						
Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
CE	Fortaleza	AV ANTONIO SALES, 3169	(85) 3099-2219			

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI					R\$ 33,80
Marca: MYLAN						
Fabricante: MYLAN						
Modelo: CUTENOX						
Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com	
28.922.328/0001-84	DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA					R\$ 34,32
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: amp/ 100mg/ml						
Descrição: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
RJ	Macuco	R DR. MARIO FREIRE MARTINS, 189		(22) 2551-0125	sandro@contavel.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 34,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	Data: 30/01/2023 09:30
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	Modalidade: Pregão Eletrônico
Hospital Universitário Onofre Lopes	SRP: SIM
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..	Identificação: NºPregão:1192022 / UASG:155013
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,	Lote/Item: /108
CatMat: 448982 - ENOXAPARINA	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 20.516
	Unidade: Seringa 0,60 ML
	UF: RN

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
05.106.015/0001-52	CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA				R\$ 17,00	
* VENCEDOR *						
Marca: HEPTRIS						
Fabricante: SHENZHEN TECHDOW (MYLAN)						
Modelo: 60 MG SOL INJ CT 10 SE R VD TRANS PREENCH X 0,6 ML						
Descrição: PRODUTO: ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) - 0,6ML REGISTRO NA ANVISA: 1883000760187 EMBALAGEM: 60 MG SOL INJ CT 10 SE R VD TR						
ANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA MARCA: HEPTR IS FABRICANTE: SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO., LTD. E NDEREÇO: NO.19, GAOXI						
NZHONGYI ROAD, NANSHAN DISTRICT, SHEN ZHEN, GUANGDONG PROVINCE - CHINA, REPÚBLICA POPULAR ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTI						
VO COMPLETO VALIDADE: 24 M E S E S						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
CE	Fortaleza	R HERBENE, 471	Tania Maria Almeida Andrade	(85) 3077-8650	licitacao@calimedce.com.br	
00.874.929/0001-40	MED CENTER COMERCIAL LTDA				R\$ 17,71	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: PED COM 10 UN						
Descrição: ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AP 1 BLAU Registro M.S.: 1163701750324 PED com 10 UN						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Pouso Alegre	ROD JK - BR 459, 0	RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE	(35) 3449-1950	contratos@medcentercomercial.com.br	
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 20,89	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: BIOLOGICO						
Descrição: "ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML APRESENTAÇÃO: 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML NOME COMERCIAL: NOXX CATEG						
ORIA: BIOLOGICO PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. RMS: 1163701750121 "						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com	



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 21,00

Marca: CRISTALIA/HEPARINOX**Fabricante:** Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical**Modelo:** NÃO SE APLICA

Descrição: Heparinox 60mg/0,6ml - Solução Injetável - Caixa com 2 seringas preenchidas x 0,6ml + Sistema de Segurança (Enoxaparina) * Biológico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0508.024-8 * Procedência: Importado - China * Marca: Cristália * Fabricante: Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd * Importado por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:**Cidade:****Endereço:****Telefone:****Email:**

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

09.053.134/0001-45 ELFA MEDICAMENTOS S.A

R\$ 21,73

Marca: CLEXANE/SANOFI**Fabricante:** SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - FRANÇA**Modelo:** CLEXANE/SANOFI

Descrição: NOME COMERCIAL: CLEXANE SAFETY LOCK 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA PRINCIPIO ATIVO: ENOXAPARINA APRESENTAÇÃO: 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA A EMPRESA DETENTORA DO REGISTRO: SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA. FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - FRANÇA REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 18326033600 11 VALIDADE DO REGISTRO: 10/2027 FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Estado:**Cidade:****Endereço:****Telefone:****Email:**

DF

Brasília

NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO 02 MODULO 05 E 06,

(61) 8487-

fiscal.medicamentos@grupoelfa.com.br

02

9873

20.489.064/0001-05 PROSPER COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA

R\$ 24,41

Marca: NOXX**Fabricante:** BLAU**Modelo:** SERINGA**Descrição:** ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) - 0,6ML REGISTRO ANVISA: 1163701750324 PROCEDÊNCIA: NACIONAL**Estado:****Cidade:****Endereço:****Telefone:****Email:**

GO

Goiânia

R 26, 195

(62) 3212-0010

comercial@youweb.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 24,54

Marca: Noxx**Fabricante:** Blau**Modelo:** Similar

Descrição: Enoxaparina Sódica 60 Mg/0,6 MI SC/IV Ser. Preenchida Sist. Segurança - Noxx 60 Mg/MI Sol/Inj SC/IV C/Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas Preenchidas 0,6 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0175.032-4 - Observações do item: Cód. GGREM: 504422050070007

Estado:**Cidade:****Endereço:****Nome de Contato:****Telefone:****Email:**

RS

Erechim

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

SABRINE

(54) 3522-1222

sabrine.k@inovamedhospitalar.com

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 27,00

Marca: NOXX**Fabricante:** BLAU**Modelo:** SERINGA

Descrição: "ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) - 0,6ML OFERECEMOS: NOXX - BLAU APRESENTAÇÃO: CX C/CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA MS: 1163701750324 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:**Cidade:****Endereço:****Telefone:****Email:**

CE

Fortaleza

R HERBENE, 455

(85) 3226-7229

contato@contab-ce.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 29,70

Marca: CUTENOX**Fabricante:** MYLAN**Modelo:** SERINGA

Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA (CUTENOX) 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6ML + SIST SEGURANÇA - SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSA - Embalagem: Primária: SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA COM 2 SERINGAS - DET.REG: MYLAN LAB ORATORIOS LTDA CNPJ 11.643.096/0001-22 - Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Endereço: ÍNDIA - NÃO FRACIONÁVEL - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15°C A 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS. 1883000210071 GGREM: 541517070004617

Estado:**Cidade:****Endereço:****Telefone:****Email:**

SC

Camboriú

ROD BR 101, 131

(47) 3366-7867

conquistamedicamentos@gmail.com

37.164.646/0001-14 GVMED DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 32,90



Marca: MYLAN
Fabricante: MYLAN
Modelo: SERINGA
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	R JOAO TORQUATO, 00217	Victor	(21) 3486-6238	financeiro@gvmed.com.br

07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 33,00

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: EUROFARMA
Descrição: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER IV/SC EUROFARMA VERSA RMS 1004310160128

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br

21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 35,00

Marca: HEPTRIS
Fabricante: MYLAN
Modelo: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60 MG SOL INJ CT 2 SE
Descrição: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST DE SEGURANÇA/INDIA/RMS:1883000760144

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 39,69

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: ENOXAPARINA 60MG - RMS: 1163700710183

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposaude@hotmail.com

32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI	R\$ 39,70

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br

03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA	R\$ 39,91

Marca: MYLAN
Fabricante: MYLAN
Modelo: Un
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com

01.402.400/0001-96	CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI	R\$ 40,56

Marca: NOXX
Fabricante: BLAU FARMACEUTICA
Modelo: Seringa 0,60 ML
Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) -0,6ML - EM SERINGA GRADUADA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. RMS: 1163701750324

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com

18.588.224/0001-21	NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI	R\$ 42,50

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: CRISTÁLIA
Modelo: CRISTÁLIA
Descrição: 3009000000068 ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) - 0,6ML EM SERINGA GRADUADA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. CATMAT: 448982. C ÓD. EBSERH: EBF00948

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R TUIUTI, 772	LAIZE	(84) 2020-6363	nacional.licitacao@gmail.com

67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 44,53



Marca: VOLARE 60MG
 Fabricante: ACHE/ROVI PHARMA
 Modelo: CX C/2 SE X 0,6ML C/DISPOSITIVO
 Descrição: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML PROCEDENCIA: ESPANHA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Reg.Min.Saude 1.0573.0764.007-7

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 PE Jaboatão dos Guararapes ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689 Lilian (19) 3522-5800 lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 47,00

 Marca: CRISTALIA
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: CRISTALIA
 Descrição: ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG/0,6ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1 SERINGA PR EENCHIDA

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:
 RS Erechim AV TIRADENTES, 490 (54) 3712-5159

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 48,99

 Marca: CRISTALIA
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: 20516.0000
 Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML, SERINGA 0,6 M L CAIXA COM 2 M.S 1029805080248 VALIDADE 04/2029

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

07.484.373/0001-24 UNI HOSPITALAR LTDA R\$ 49,00

 Marca: VERSA
 Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
 Modelo: Seringa 0,60 ML
 Descrição: 3009000000068 ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) - 0,6ML

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 PE Recife R ALAGOAS, 253 Ericson Bruno Dantas de Moraes (81) 3472-7201 licitacao@unihospitalar.com.br

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 55,25

 Marca: CRISTÁLIA
 Fabricante: CRISTÁLIA
 Modelo: CRISTÁLIA
 Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA (60MG/0,6ML) - 0,6ML

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 PI Teresina R GABRIEL FERREIRA, 1605 MAX (86) 3303-7278 imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 21,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
 Secretaria de Assistência a Saúde
 Instituto Nacional do Câncer
 Coordenação de Administração Geral

Data: 24/01/2023 09:30
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: N°Pregão:362023 / UASG:250052
 Lote/Item: 1/23
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 81.669
 Unidade: Seringa 0,60 ML
 UF: RJ

Objeto: Aquisição de Medicamentos. (PROCESSO: 25410.010240/2022-35).
 Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável ,
 Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M
 CatMat: 448982 - ENOXAPARINA

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 18,93



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: MYLAN

Fabricante: SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. TLD.

Modelo: BIOLÓGICO

Descrição: "ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML APRESENTAÇÃO: 60 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,6ML NOME COMERCIAL: HEPTRIS CATEGORIA: BIOLÓGICO PROCEDENCIA: IMPORTADO (CHINA) FABRICANTE: SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO., LTD. RMS: 1883000760179"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitales@gmail.com

58.430.828/0001-60 BLAU FARMACEUTICA S.A.

R\$ 21,25

Marca: NOXX 60MG/0,6ML

Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S/A

Modelo: NOXX 60MG/0,6ML

Descrição: Princípio Ativo: Enoxaparina 60MG/0,6ML SOL INJ SC/IV - Apresentação: CT 10 SERINGA PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST DE SEGURANÇA - Prazo de Validade: 24 Meses - Registro Anvisa: 1163701750324 - Procedência: Nacional

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	ROD RAPOSO TAVARES, 2833	Clemência	(11) 4615-9411	licitacoes@blau.com.br

10.588.595/0010-92 SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA

R\$ 21,63

* VENCEDOR *

Marca: CLEXANE

Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie

Modelo: 02 seringas 0,6 ml c/ Sist Segurança

Descrição: Princípio Ativo: Enoxaparina Sódica Marca: Clexane Teor: 60 mg Forma Farmacêutica: Solução Injetável Apresentação: 02 seringas 0,6 ml c/ Sist Segurança Procedência: França Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie Registro no Ministério da Saúde: 1.8326.0336.001-1 Validade do Produto: 24 meses Código de barras: 576720030056917 GTIN: 7891058003241

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Suzano	R CONDE DOMINGOS PAPAIZ, 413	(11) 2889-3278/ (11) 2889-3000	raquel.jorge@sanofi.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 28,06

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB

Data: 24/01/2023 09:00

Objeto: Sistema de registro de preço para eventual aquisição de medicamentos em geral conforme especificações no termo de referência do edital.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M

Identificação: N°Pregão:10072023 / UASG:982095

CatMat: 448982 - ENOXAPARINA

Lote/Item: /79

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 800

Unidade: Seringa 0,60 ML

UF: PB

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.977.362/0001-62

A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 21,59

* VENCEDOR *

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: Seringa 0,60 ML

Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R JOAO QUIRINO, 548	(83) 3337-3628	acostacapf@hotmail.com

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA

R\$ 21,60



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: MYLAN(ES)

Fabricante: MYLAN(ES)

Modelo: SER

Descrição: BR0448982 - ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SERINGA EMBALAGEM C/ DADOS DE IDENTIFICACAO - SER. 0,60ML NOME COMERCIAL: CUTEN OX Registro no M.S.: 1883000210039 Entrega: 05 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 60 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado: PE Cidade: Paulista Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN Telefone: (81) 2102-1819 Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

15.218.561/0001-39 NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 22,51

Marca: BLAUSIEGEL

Fabricante: BLAUSIEGEL

Modelo: BLAUSIEGEL

Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SERINGA. EMBALAGENS C/DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.

Estado: PB Cidade: Campina Grande Endereço: R MAJOR BELMIRO, 200 Telefone: (83) 3343-7317 Email: licitacao.nnmed@gmail.com

34.093.466/0001-09 DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI R\$ 27,59

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: SERINGA

Descrição: Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/M SERINGA MARCA : BLAU REGISTRO ANVISA: 1163700710086 VALIDADE: 18 MESES

Estado: PR Cidade: Francisco Beltrão Endereço: R GIOCONDO FELIPPI, 682 Telefone: (46) 2601-0266 Email: dmbmedicamentos@gmail.com

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA R\$ 27,95

Marca: VERSA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: Seringa 0,60 ML

Descrição: Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML

Estado: CE Cidade: Fortaleza Endereço: R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085 Nome de Contato: ERICSON Telefone: (81) 98787-1425 Email: licitacao.ceara@unihospitalar.com.br

27.985.664/0001-03 EUROMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 27,95

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: SERINGA 0,60 ML

Descrição: Enoxaparina Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 60MG/M

Estado: PB Cidade: Campina Grande Endereço: R PREFEITO ANTONIO LUIZ COUTINHO, 295 Telefone: (83) 3335-3045/ (83) 3337-2931 Email: euromedcg@gmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 28,16

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 800.0000

Descrição: ENOXAPARINA SODICA 60MG 0,6ML CRISTALIA CX/02SER HEPARINOX IV/SC - 1029805080248

Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Nome de Contato: EMERSON Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

43.595.813/0001-84 IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 29,00

Marca: STAPINOX

Fabricante: STAPINOX

Modelo: MEDICAMENTO

Descrição: Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/0,60ML



CNPJ					RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:		Cidade:		Endereço:		Telefone:	Email:	
RJ		Petrópolis		RUA CEARA, S/N		(24) 9216-3925	taisa_2009@hotmail.com	
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 29,33	
Marca: Cristalia								
Fabricante: Cristalia								
Modelo: Seringa								
Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SERINGA. EMBALAGENS C/DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens								
Estado:		Cidade:		Endereço:		Telefone:	Email:	
RS		Barão de Cotegipe		R GOTARDO MAZZAROLO, 16		(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br	
40.787.152/0001-09		CIRUFARMA COMERCIAL LTDA					R\$ 30,15	
Marca: BLAU								
Fabricante: BLAU								
Modelo: NOXX								
Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SERINGA. EMBALAGENS C/DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.SER. 0,60ML (CX C/10 - NOXX)								
Estado:		Cidade:		Endereço:		Telefone:	Email:	
RN		Natal		R PRESIDENTE QUARESMA, 1105		(84) 3213-6910	cirufar@terra.com.br	
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI					R\$ 41,25	
Marca: CRISTALIA								
Fabricante: CRISTALIA								
Modelo: CRISTALIA								
Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M								
Estado:		Cidade:		Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR		Londrina		AV ROBERT KOCH, 1553		EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br
04.451.626/0001-75		PHOSPODONT LTDA					R\$ 58,56	
Marca: EUROFARMA								
Fabricante: EUROFARMA								
Modelo: 800.0000								
Descrição: Enoxaparina - Enoxaparina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida , Concentração: 100 MG/M								
Estado:		Cidade:		Endereço:		Telefone:	Email:	
RN		Natal		AV AYRTON SENNA, 526		(84) 3205-0518	idalina.constituicao@contauditoria.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 31,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

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 de Custo Elevado e Produtos Médicos, regulamentados pela Portaria nº 139-DGP, de 7 de julho de 2015, na qual aprova as Instruções Reguladoras para o Fornecimento de Medicamentos de Custo Elevado e Produtos Médicos aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (FUSEx) (EB 30-IR- 10.004), para atender a Farmácia de Alto Custo (FAC) do Hospital Militar de Área de Brasília (HMAB)..

Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,

CatMat: 448982 - ENOXAPARINA

Data: 20/01/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:212022 / UASG:160088
Lote/Item: /33
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.080
Unidade: Seringa 0,60 ML
UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.211.499/0003-79 * VENCEDOR *	MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 21,73

Marca: CLEXANE 60MG**Fabricante:** SANOFI MEDLEY**Modelo:** SOL INJ 2 SER PREEN GRAD X 0,6ML+SIST SEGURANCA**Descrição:** CLEXANE 60MG SOL INJ 2 SER PREEN GRAD X 0,6ML+SIST SEGURANCA RMS: 1832603360011 Laboratório: SANOFI MEDLEY Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Apresentação: CAIXA C/ 2 Registro M.S.: 1832603360011 Procedência: FRANÇA Marca: SANOFI MEDLEY Detentor: SANOFI MEDLEY Fabricante: SANOFI MEDLEY Cód. Barras: 7891058003241**Estado:** **Cidade:** **Endereço:**

DF

Brasília

NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO 02,
MOD 05 PARTE A, 02**Nome de Contato:**

WILLIAM

Telefone:(61) 3772-
2800**Email:**

licitacaobsb01@distribuidoramedcom.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 21,90

Marca: CRISTALIA/HEPARINOX**Fabricante:** Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical**Modelo:** NÃO SE APLICA**Descrição:** Heparinox 60mg/0,6ml - Solução Injetável - Caixa com 2 seringas preenchidas x 0,6ml + Sistema de Segurança (Enoxaparina) * Biológico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0508.024-8 * Procedência: Importado - China * Marca: Cristália * Fabricante: Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd * Importado por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 120 dias * Prazo de Entrega: 30 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital**Estado:**

SP

Cidade:

Itapira

Endereço:

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

milton@cristalia.com.br

00.874.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA

R\$ 24,86

Marca: BLAU**Fabricante:** BLAU**Modelo:** PED COM 10 UN**Descrição:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AP 1 BLAU Registro M.S.: 1163701750324 PED com 10 UN**Estado:**

MG

Cidade:

Pouso Alegre

Endereço:

ROD JK - BR 459, 0

Nome de Contato:

RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE

Telefone:

(35) 3449-1950

Email:

contratos@medcentercomercial.com.br

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 25,40

Marca: BLAU**Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.**Modelo:** 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS 0,6M**Descrição:** ENOXAPARINA SODICA 60MG- SERINGA PREENCHIDA COM 0,6 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA N.Comercial: NOXX Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. Nº Registro Anvisa: 1163701750324 Validade do Produto: 24 MESES Apresentação: 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA Procedência: NACIONAL**Estado:**

GO

Cidade:

Aparecida de Goiânia

Endereço:

AV ANAPOLIS, S/N

Nome de Contato:

Licitações

Telefone:

(62) 3088-9700

Email:

contato@cientificahospitalar.com.br

36.325.157/0001-34 COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 27,80

Marca: VERSA**Fabricante:** EUROFARMA**Modelo:** SERINGA**Descrição:** ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA - (CORRESPONDENTE 60MG) FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: VERSA / REGISTRO ANVISA: 1004310160128 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508012020090203**Estado:**

ES

Cidade:

Vila Velha

Endereço:

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8

Nome de Contato:

RAFAEL

Telefone:

(27) 3320-2203

Email:

licitacao@costacamargo.com.br

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

R\$ 31,00

Marca: VERSA**Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A**Modelo:** CX C/ 2**Descrição:** ENOXAPARINA 60MG**Estado:**

CE

Cidade:

Fortaleza

Endereço:

R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085

Nome de Contato:

ERICSON

Telefone:

(81) 98787-1425

Email:

licitacao.ceara@unihospitalar.com.br

11.367.967/0001-22 CERTA MEDICAMENTOS COMERCIAL LTDA

R\$ 36,10

Marca: NOXX 60MG**Fabricante:** BLAU**Modelo:** BIOLÓGICO**Descrição:** ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA. VAL. PRODUTO: CONFORME EXIGENCIA DO EDITAL. R.M.S.: 1163701750324 NOME COMERCIAL: NOXX. FABRICANTE: BLAU

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RN	Natal	R GROSSOS, 06	Larissa de Lima Figueiredo	(84) 3218-9060	larissa@certamedicamentos.com.br	
10.586.940/0003-20		ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 41,00
Marca: VOLARE						
Fabricante: ACHE						
Modelo: NÃO SE APLICA						
Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA - 60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA Nome Comercial: VOLARE Registrado por: AC HE RMS: 1057307640077						
Endereço:						
,						
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 41,99
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
37.164.646/0001-14		GVMED DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA				R\$ 60,00
Marca: CUTENOX						
Fabricante: MYLAN						
Modelo: SERINGA						
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Rio de Janeiro	R JOAO TORQUATO, 00217	Victor	(21) 3486-6238	financeiro@gvmed.com.br	
25.279.552/0001-01		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI				R\$ 83,50
Marca: HEPTRIS						
Fabricante: MYLAN						
Modelo: HEPTRIS						
Descrição: Enoxaparina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML, N° REGISTRO MS: 1883000210071						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com	

Item 21: epinefrina 1mg/ml solução injetável ampola 1 ml

Preço Estimado: R\$ 1,24 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 1,24	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,24

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Ampolas	epinefrina 1mg/ml solução injetável ampola 1 ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Epinefrina - Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML
CatMat: 268255 - EPINEFRINA

Data: 24/02/2023 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
Lote/Item: /66
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](#)
Quantidade: 1.000
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: PR

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 1,05
* VENCEDOR *

Marca: ADREN 1MG/ML C/100AP
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/100AP X 1ML IM/IV/SC
Descrição: ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G/1000ML (ADRENALINA LEVOGIR O) - AMPOLA AMBAR VALIDADE DO PRODUTO: 18 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0001.001-6 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 1,13

Marca: Adren
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Similar
Descrição: Epinefrina 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC/IC 1 Ml Amp - Adren 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0001.001-6 - Observações do item: Cód. GGREM: 511600301157411

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 1,15

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Epinefrina (adrenalina) 1mg/ml ampola 1ml BR0268255

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

47.893.919/0001-15 MG2 DISTRIBUIDORA DE R\$ 1,16

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: RMS: 1134300010016 Ampola com 1ml Caixa com 100 ampolas Similar ADREN

Endereço:
,

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 1,24

Marca: HYFREN
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYFREN
Descrição: Epinefrina - Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

28.289.799/0001-05 SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 1,27

Marca: SANVAL- HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Não se Aplica
Descrição: Epinefrina (adrenalina) 1mg/ml ampola 1ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,30

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML

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

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,31

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYFREN
Descrição: BR0268255 EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYFREN - Reg.MS: 1038700820011/CX.C/10 0AMPX01ML



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 1,31
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: 1000.0000						
Descrição: Epinefrina - Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML AMPOLA 1 ML CAIXA COM 100 M.S 1038700820011 VALIDADE 10/2030						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
82.225.947/0001-65		A G KIENEN & CIA LTDA				R\$ 1,32
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: ITEM: EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML Nº REGISTRO: 1.0387.0082.0011 APRESENTAÇÃO: CX C/ 100 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80% (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br	
13.085.369/0001-96		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 1,35
Marca: HYFREN						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA 1 ML						
Descrição: Epinefrina (adrenalina) 1mg/ml ampola 1ml - MARCA:HYFREN FABRICANTE:HYPOFARMA PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:1038700820011 VALIDADE:24 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 1 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 100 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	São José do Rio Preto	AV MURCHID HOMSI, 2975	(17) 3364-1608	licitacao@capromed.com.br		
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 1,48
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMP 1ML						
Descrição: Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 1,51
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA 1ML						
Descrição: Epinefrina 1mg/ml Inj. Amp. 1ml (Hyfren) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700820011						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br		
29.426.310/0001-54		CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI				R\$ 1,94
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: - RMS: 1134300010016 - Epinefrina (adrenalina) 1mg/ml Ampola 1mL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492			

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,23

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Epinefrina - Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável,

SRP: SIM

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

186 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Lote/Item: /126

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.500

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

05.847.630/0001-10 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,08
* VENCEDOR *

Marca: HYFREN

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: NACIONAL

Descrição: Epinefrina 1 mg/ml 1 ml HYFREN HYPOFARMA NACIONAL CX/100-CXG/1200-C 1038700820011

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	(11) 4122-9800	dimaci.sp@dimacisp.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 1,10

Marca: Adren

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Similar

Descrição: Epinefrina 1 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/SC/IC 1 MI Amp - Adren 1 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0001 .001-6 - Observações do item: Cód. GGREM: 511600301157411

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

27.764.200/0001-77 C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 1,18

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: Epinefrina 1 mg/ml 1 ml 1038700820011

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	guacui.adm@alfacontabilidade.com

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,19

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Epinefrina

Descrição: Epinefrina 1 mg/ml 1 ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 1,23

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML CX 100AMP - ADREN 1134300010016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 1,23

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: 103870082

Descrição: ADRENALINA 1MG/ML AMP. 1 ML INJ.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 1,24

Marca: HYFREN

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYFREN

Descrição: Epinefrina - Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável,, N° REGISTRO MS:1038700820011

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI	R\$ 2,64

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 1500.0000

Descrição: Epinefrina - Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com

23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,87

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Epinefrina - Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável, AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430001

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,32

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Nordeste

10ª Região Militar

24º Batalhão de Caçadores

Objeto: Aquisição de medicamentos para a farmácia do posto Médico de Guarnição de São Luís do 24º Batalhão de Infantaria de Selva.

Descrição: Epinefrina - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML,

CatMat: 268255 - EPINEFRINA

Data: 15/02/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:212022 / UASG:160105

Lote/Item: /39

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: MA

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

40.258.475/0001-05	I. VASCONCELOS CAVALCANTE	R\$ 1,23
* VENCEDOR *		

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Modelo: MEDICAMENTO

Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL. FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. REGISTRO ANVISA: 1.134300010016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luís	AVENIDA DOS HOLANDESES/CONS.HILTON, 14	(98) 8459-3526 / (98) 8717-7266	nilsoncristino@hotmail.com

14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,24

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX C/100

Descrição: Epinefrina, dosagem 1mg/ml, uso solução injetável, apresentação: ampola 1 ml

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

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,26

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d>

188 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com	
31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA						R\$ 1,31
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: 1000.0000 Descrição: Epinefrina - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML, AMPOLA 1 ML CAIXA COM 100 M.S 1038700820011 VALIDADE 10/2030						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						R\$ 1,32
Marca: HYFREN Fabricante: HYPOFARMA Modelo: CX/100 Descrição: Epinefrina - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 9611-5951	comprasadlmed@gmail.com	
16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						R\$ 1,32
Marca: Hyfren Fabricante: Hypofarma Modelo: cx/100 Descrição: Epinefrina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 1 mg/ml ampola 1 ml.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com	
42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						R\$ 1,59
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: UND Descrição: Epinefrina - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br		
40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA						R\$ 1,80
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: 1000.0000 Descrição: Epinefrina - Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com		
44.199.660/0001-19 S B ROCHA CARVALHO						R\$ 1,90
Marca: hypofarma Fabricante: hypofarma Modelo: hypofarma Descrição: "Epinefrina, dosagem 1mg/ml, uso solução injetável, apresentação: ampola 1 ml"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MA	São Luís	AV GUAJAJARAS, 484	(98) 8817-0465	sambrcarvalho@gmail.com		
05.750.248/0001-93 MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA						R\$ 2,05
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PI	Teresina	R PRIMEIRO DE MAIO, 143	JOAQUIM	(86) 3221-2692	medicahospitalar@hotmail.com	
22.576.101/0001-48 AZULL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA						R\$ 2,20
Marca: ADREN Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: Epinefrina. Uso: Solução Injetável, Dosagem: 1mg/ML,						
Endereço:						

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Assistência a Saúde
Instituto Nacional do Câncer
Coordenação de Administração Geral

Objeto: Aquisição de Medicamentos. (PROCESSO: 25410.010240/2022-35).

Descrição: Epinefrina - Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML

CatMat: 268255 - EPINEFRINA

Data: 24/01/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:362023 / UASG:250052

Lote/Item: /16

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 57.766

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,01
* VENCEDOR *		

Marca: Adren
Fabricante: Hipolabor
Modelo: Similar

Descrição: Epinefrina 1 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/SC/IC 1 ML Amp - Adren 1 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0001.001-6 - Observações do item: Cód. GGREM: 511600301157411

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,02

Marca: ADREN 1MG/ML
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: C/100AP X 1ML IM/IV/SC

Descrição: ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G/1000ML (ADRENALINA LEVOGIR O) - AMPOLA AMBAR NÃO POSSUI DATAMATRIX VALIDADE DO PRODUTO: 18 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0001.001-6

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Betim	R PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 1,10

Marca: HYFREN
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: NACIONAL

Descrição: EPINEFRINA, SULFATO 1MG/ML 1ML. | MARCA: HYPOFARMA| Procedência: | Nome Comercial: HYFREN 1 ML CX C/ 100AP | RMS: 1038700780011 |

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 1,12

Marca: HYFREN
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLAS

Descrição: Epinefrina - Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML - EPINEFRINA (HYFREN) - USO INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO E SUBCUTÂNEO - 1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML - MS: 1038700820011 - GGREM: 511821010012007 CODIGOBR:0268255 Embalagem Primária - Ampola de vidro âmbar - Secundária - Caixa (de papelão com colméia) com 100 ampolas - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - CONSERVA R EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ VALIDADE 24 MESES

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

24.602.657/0001-97	RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI	R\$ 1,13

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AM

Descrição: EPINEFRINA,SULFATO 1MG/ML1ML. RMS 1134300010016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Nova Iguaçu	RUA DOM MANUEL, 95	(21) 2669-7827 / (21) 8194-9604	comercial@ralic.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.				R\$ 1,14
Marca: EPINEFRINA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Descrição: ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML/NACIONAL/RMS1134300010016					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br
17.174.657/0001-78	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA				R\$ 1,20
Marca: HYFREN Fabricante: HYPOFARMA Modelo: SIMILAR Descrição: Princípio Ativo:EPINEFRINA Apresentação ATIVA:1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Forma Farmacêutica: SOLUÇÃO INJETAVEL Registro: 1038700820011 Validade: 10/2030					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Ribeirão das Neves	R DOUTOR IRINEU MARCELLINI, 303	(31) 3626-9000	contabilidade@hypofarma.com.br	
23.302.414/0001-70	HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 1,21
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP 1 ML Descrição: EPINEFRINA, DOSAGEM 1MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
GO	Aparecida de Goiânia	R CAMPOS BELOS, S/N	(62) 9186-1245	hiperdrogasdistmed@gmail.com	
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 1,23
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML CX 100AMP - ADREN FRACIONAVEL RMS: 1134300010016					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br	
44.152.616/0001-53	UP DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 1,25
Marca: HYFREN Fabricante: HYPOFARMA Modelo: EPINEFRINA Descrição: EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML FABRICANTE: HYPOFARMA NOME COMERCIAL: HYFREN REGISTRO ANVISA: 1038700820011 VALIDADE FABRIL: 24 MESES PROCEDÊNCIA: NACIONAL					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
ES	Vila Velha	R FRANCISCO ASSUMPÇÃO DE CARVALHO, 115	(27) 3075-2397	gestor@sinergiafarmaceutica.com.br	
27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA				R\$ 1,40
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: EPINEFRINA, SULFATO 1MG/ML IML / REGISTRO ANVISA 1038700780011 / MARCA HYPOFARMA					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	guacui.adm@alfacontabilidade.com	
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 1,41
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 1,50
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com	



Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Assistência a Saúde
Instituto Nacional do Câncer
Coordenação de Administração Geral

Objeto: Aquisição de Medicamentos. (PROCESSO: 25410.010240/2022-35).

Descrição: Epinefrina - Epinefrina Uso: Solução Injetável , Dosagem: 1mg/ML

CatMat: 268255 - EPINEFRINA

Data: 24/01/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:362023 / UASG:250052

Lote/Item: /17

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 19.250

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: RJ

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

40.600.760/0001-54 LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA R\$ 1,10
* VENCEDOR *

Marca: HYFREN

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: NACIONAL

Descrição: EPINEFRINA, SULFATO 1MG/ML 1ML. | MARCA: HYPOFARMA| Procedência: | Nome Comercial: HYFREN 1 ML CX C/ 100AP | RMS: 1038700780011 |

Estado: RJ **Cidade:** Belford Roxo **Endereço:** AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404 **Nome de Contato:** Elizete **Telefone:** (21) 97977-5751 **Email:** lemanmedicamentos@gmail.com

44.303.986/0001-44 CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,11

Marca: ADREN

Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Modelo: 1mg

Descrição: EPINEFRINA 1MG AMPOLA 1ML FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MARCA: ADREN REG. ANVISA: 1134300010024 - 1 MG/ML SO L INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML

Estado: MG **Cidade:** Uberaba **Endereço:** AV CRISTO REI, 1095 **Telefone:** (34) 3314-2599 **Email:** cirurgicaclara@outlook.com

24.602.657/0001-97 RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI R\$ 1,13

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AM

Descrição: EPINEFRINA,SULFATO 1MG/ML1ML. RMS 1134300010016

Estado: RJ **Cidade:** Nova Iguaçu **Endereço:** RUA DOM MANUEL, 95 **Telefone:** (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604 **Email:** comercial@ralic.com.br

23.302.414/0001-70 HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 1,21

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOABOR

Modelo: AMP 1 ML

Descrição: EPINEFRINA, DOSAGEM 1MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado: GO **Cidade:** Aparecida de Goiânia **Endereço:** R CAMPOS BELOS, S/N **Telefone:** (62) 9186-1245 **Email:** hiperdrogasdistmed@gmail.com

44.152.616/0001-53 UP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,25

Marca: HYFREN

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: EPINEFRINA

Descrição: EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML FABRICANTE: HYPOFARMA NOME COMERCIAL: HYFREN REGISTRO ANVISA: 103870 0820011 VALIDADE FABRIL: 24 MESES PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Estado: ES **Cidade:** Vila Velha **Endereço:** R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115 **Telefone:** (27) 3075-2397 **Email:** gestor@sinergiafarmaceutica.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,30

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmedistribuidora@hotmail.com	

Item 22: etilefrina cloridrato 10 mg

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

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	etilefrina cloridrato 10 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,62

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	Data: 09/03/2023 08:30
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, processado pelo sistema de registro de preços..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Etilefrina Cloridrato - Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: 10mg/ML	SRP: SIM
CatMat: 272198 - ETILEFRINA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:72023 / UASG:987487
	Lote/Item: /10
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 150
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,41

Marca: ETILEFRIL
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA
Modelo: 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML
Descrição: ETILEFRIL - 10 MG/ML - 1ML (SIMILAR) | UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ETILEFRINA Apresentação: 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049712200019 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533005701153414

Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900	Email: licitacao1@promefarma.com.br

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,50

Marca: UNIAO QUIM
Fabricante: UNIAO QUI
Modelo: UNS
Descrição: Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: 10mg/ML

Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776	Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,73

Marca: União Química
Fabricante: União Química
Modelo: Etilefrina Cloridrato
Descrição: Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: 10mg/ML

Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	Nome de Contato: RAFAEL	Telefone: (44) 3528-2819	Email: difemedicamentos@hotmail.com

82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 2,22



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: UNIÃO QUÍMICA

Fabricante: UNIÃO QUÍMICA

Modelo: AMPOLA

Descrição: ITEM: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, INJETÁVEL (1ML) (BR0272198) N° REGISTRO: 1.0497.1220.001-9 APRESENTAÇÃO: CX C/ 06 VALIDADE DA PROPOSTA: 365 (TREZENTOS E SESENTA E CINCO) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDÊNCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,76

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA PR

Data: 28/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

SRP: SIM

Descrição: Etilefrina Cloridrato - Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável, Composição: 10mg/ML

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:985457

Lote/Item: /19

CatMat: 272198 - ETILEFRINA CLORIDRATO

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 360

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,74

* VENCEDOR *

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Modelo: ETILEFRIL

Descrição: Etilefrina cloridrato, composição: 10mg/ml apresentação: injetável, ampola 1.00 ML.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV BANDEIRANTES, 299	(43) 3377-0707	notasmedcom@gmail.com

37.885.137/0001-80 AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,76

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: "Etilefrina cloridrato, composição: 10mg/ml apresentação: injetável, ampola 1.00 ML. CATMAT BR0272198"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cambé	AV BRASIL, 1351	(43) 9158-3881	amb_distribuidora@hotmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 1,99

Marca: UNIAO QUIM

Fabricante: UNIAO QUIM

Modelo: AMP

Descrição: Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável, Composição: 10mg/ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data:	27/02/2023 08:41
Objeto:	Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Etilefrina Cloridrato - Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: 10mg/ML	SRP:	SIM
CatMat:	272198 - ETILEFRINA CLORIDRATO	Identificação:	NºPregão:282023 / UASG:928285
		Lote/Item:	/6
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	1.000
		Unidade:	Ampola 1,00 ML
		UF:	PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,41
Marca: ETILEFRIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: RMS: 1049712200019 Descrição: ETILEFRIL - 10 MG/ML - 1 ML (SIMILAR) UQ CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML UNIÃO QUÍMICA ETILEFRIL RMS: 1049712200019 NACIONAL FATOR CMED:6.00		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900
	Email: licitacao1@promefarma.com.br	
37.714.493/0001-31	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,60
Marca: UNIÃO QUÍMICA Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: ETILEFRIL Descrição: Etilefrina 10mg (10mg/ml) ampola 1ml		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV BANDEIRANTES, 299
	Telefone: (43) 3377-0707	Email: notasmedcom@gmail.com
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,76
Marca: UNIAO QUIM Fabricante: UNIAO QUIM Modelo: AMP Descrição: Etilefrina Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: 10mg/ML		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
	Email: cavalli.medicamentos@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,81

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	Data:	08/02/2023 09:00
Objeto:	Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Rede Assistencial de Saúde, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Etilefrina cloridrato - Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável,	SRP:	SIM
CatMat:	272198 - ETILEFRINA CLORIDRATO	Identificação:	NºPregão:132023 / UASG:926850
		Lote/Item:	/9
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	1.200
		Unidade:	Ampola 1,00 ML
		UF:	RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
36.958.637/0001-32 * VENCEDOR *	MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,38

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

195 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: UNIÃO QUÍMICA
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA
Modelo: AMP
Descrição: Etilefrina cloridrato - Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável, ANVISA 1.0497.1220.001-9

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	R DOS CRAVOS, 55	Rodrigo	(21) 97262-1802	financeiro@medkahospitalar.com.br

25.296.849/0001-85 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,74

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: UNIAO QUIMICA
Modelo: UNIAO QUIMICA
Descrição: 9 ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC 10MG/ML AMPOLA 1ML MARCA UNIAO QUIMICA REGISTRO 1049712200019 NOME COMERCIAL E TILFRIL FABRICANTE UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A EMBALAGEM CT 6 AMP VD AMB X 1 ML Similar AMPOLA QUANTIDADE 1.200

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R DOUTOR COSTA REIS, 951	Débora de Assis	(32) 3215-3527	debora@tidimarhospitalar.com.br

19.308.719/0001-12 S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,76

Marca: U QUIMICA
Fabricante: U QUIMICA
Modelo: 1049712200019
Descrição: Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Volta Redonda	AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA, 787	(24) 3071-2495/ (24) 3346-9384	sbnovaretiro@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,86

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: UNIAO QUIMICA
Modelo: UNIAO QUIMICA
Descrição: ETILEFRINA 10MG/ML 1ML

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

20.159.008/0001-02 MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI R\$ 2,54

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: UNIAO QUIMICA
Modelo: AMPOLA
Descrição: ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC 10MG/ML AMPOLA 1ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Teresópolis	RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544	(21) 2643-1883

63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA R\$ 2,94

Marca: U.QUIMICA
Fabricante: U.QUIMICA
Modelo: -
Descrição: Etilefrina cloridrato Descrição: Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Crato	AV PADRE CICERO, 3051	BRUNO	(88) 3521-5041	pjsvendas@hotmail.com

Item 23: fentanila sal citrato 0,05 mg/ml solução injetável

Preço Estimado: R\$ 5,18 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 5,18	Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,18

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Frascos	fentanila sal citrato 0,05 mg/ml solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,40

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Data: 30/01/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Onofre Lopes

Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..

Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,

CatMat: 271950 - FENTANILA

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1192022 / UASG:155013

Lote/Item: /115

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 21.500

Unidade: Frasco 10,00 ML

UF: RN

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

67.729.178/0006-53 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 4,37

* VENCEDOR *

Marca: FENTANEST 0,05MG/ML

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CX C/25F-A X 10ML

Descrição: FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML(EQUIVALENTE A 0,05MG DE FENTANILA) AMPOLA AMBAR
Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0081.015-9

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Jaboatão dos Guararapes	ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Lilian	(19) 3522-5800	lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 4,49

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML

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

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 4,80

Marca: CRIATALIA/FENTANEST

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Fentanest 0,05mg/ml - Solução Injetável - 25 frascos-ampola x 10ml (Citrato de Fentanila) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0081.015-9 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário o desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, e mbalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

R\$ 4,97

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: "271950 FENTANILA 0,05MG 10ML IM/IV (A1) CX C/25 Registro no M.S.: 104970264 Vlr. Unit. (CINCO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) Total (CENTO E VINTE E OITO MIL E CENTO E QUARENTA REAIS)"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	R COSMORAMA, 710	Mirela da Fonte Oliveira	(81) 3035-9052	vendas@cirurgicamontebello.com.br

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 5,18

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: FENTANILA, CITRATO (0,0785MG/ML) - 10ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382	Jose D' Almeida	(85) 3256-8005	financeiro@panoramamed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 5,29

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Citrato de Fentanila 0,05 Mg/MI Sol/Inj IM/IV/Espinal 10 MI Amp - Citrato de Fentanila 0,05 Mg/MI Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 10 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0151.004-7 - Observações do item: Cód. GGREM: 511610303152110

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA				R\$ 5,32	
Marca: FRESENIUS KABI Fabricante: FRESENIUS KABI Modelo: AMP Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PE	Afogados da Ingazeira	R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com	
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.				R\$ 5,38	
Marca: CIT FENTANILA GEN Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 A Descrição: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML/NACIONAL/RMS:1134301510047						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br	
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 5,40	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159			
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 6,60	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML - RMS: 1134301510047						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposaude@hotmail.com		
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 6,61	
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
12.305.387/0001-73	RDF - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R\$ 7,00	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RN	Natal	AV INTERVENTOR MARIO CAMARA, 3918	(84) 4006-1050	fiscal@consultoriaprime.com.br		
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 7,25	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: FENTANILA, CITRATO (0,0785MG/ML) - 10ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediataistri@gmail.com	
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 8,24	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 21500.0000 Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML, FRASCO 10 ML CAIXA COM 25 M.S 1029800810159 VAL IDADE 10/2028						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
01.402.400/0001-96	CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI				R\$ 8,25	

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: FRASCO 10,00 ML
Descrição: FENTANILA, CITRATO (0,0785MG/ML) -10ML - EQUIVALE A 0,05MG/ML DE FENTANILA. SOLUÇÃO INJETÁVEL. RMS: 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com

18.588.224/0001-21 NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI R\$ 9,63

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRESENIUS

Descrição: 300900002783 FENTANILA, CITRATO (0,0785MG/ML) - 10ML EQUIVALE A 0,05MG/ML DE FENTANILA. SOLUÇÃO INJETÁVEL. CÓD. EBSERH: EBF0 0538. CATMAT: 271950

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R TUIUTI, 772	LAIZE	(84) 2020-6363	nacional.licitacao@gmail.com

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA R\$ 254,80

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/1

Descrição: FENTANILA, CITRATO (0,0785MG/ML) -10ML EQUIVALE A 0,05MG/ML DE FENTANILA. SOLUÇÃO INJETÁVEL.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV OESTE, S/N	Fernando	(62) 3278-6000	hospdrogas.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,38

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
3ª Região Militar
Hospital Geral de Porto Alegre

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..

Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,

CatMat: 271950 - FENTANILA

Data: 20/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:432022 / UASG:160399
Lote/Item: /169
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 9.750
Unidade: Frasco 10,00 ML
UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO R\$ 3,24
* VENCEDOR * HOSPITALARES S/A

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: GENERICO
Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) HIPOLABOR 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 3,36

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP

Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML CX 50AMP (A1) RMS: 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 3,60



Marca: FENTANILA 50MCG/ML C

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/50AP X 10ML GENERICO

Descrição: FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GENERICO FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE FENTANILA, CITRATO 78,5MCG (EQUIVALENTE A 50MCG DE FENTANILA) SEM CONSERVANTE VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IM/IV/ESPINHAL Procedência Nacional Registro Min.Saude 1.1343.0151.004-7 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclairenses.com.br

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,05

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP 10 ML

Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML AMP 10 ML Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430151

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,06

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRESENIUS

Descrição: FENTANIL 0,05MG/ML 10ML (A1)04005 GENERICO FRESENIUS CX C/50 AMP

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,39

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Citrato de Fentanila 0,05 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/Espinhal 10 ML Amp - Citrato de Fentanila 0,05 Mg/ML Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 10 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0151.004-7 - Observações do item: Cód. GGREM: 511610303152110

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabriner.k@inovamedhospitalar.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 4,40

Marca: FENTANEST/CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Fentanest 0,05mg/ml - Solução Injetável - 25 frascos-ampola x 10ml (Citrato de Fentanila) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0081.015-9 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,36

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML - RMS: 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

R\$ 5,38

Marca: FENTANILA

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML

Descrição: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML/NACIONAL/RMS1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

23.416.453/0001-07 PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI

R\$ 6,10



Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRASCO
Descrição: Descrição: Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Magé	RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	(21) 3652-0998	legal@contabiljm.com.br

31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,41

Marca: FENTANEST
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CX/25
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 9611-5951	comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,42

Marca: Fentanest
Fabricante: Cristália
Modelo: cx/25
Descrição: Citrato de fentanila; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 0,05 mg/ml frasco-ampola 10 ml.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,43

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 9750.0000
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML, AMPOLA 10 ML CAIXA COM 25 M.S 1029800810159 VAL IDADE 10/2028

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

05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 11,00

Marca: Fentanil
Fabricante: Demo S.A Pharmaceutica Industry
Modelo: Fentanil
Descrição: Fentanil 50mg/ml solução injetável - VD trans x 10 ml caixa com 5 ampolas 1.5562.0060.003-9 Demo S.A Pharmaceutica Industry Importado Fenta nil

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Itajaí	RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	(47) 3341-5000	soraya@drconsult.com.br

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 20,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML

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

04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA	R\$ 21,50

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML, Frasco 10,00 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br

31.123.992/0001-78	MR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 21,53

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL – CAIXA COM 50 AMPOLAS EM VIDRO ÂMBAR DE 10 ML – N° DE REGISTRO NO MS: 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Petrópolis	EST UNIAO E INDUSTRIA, 9200	Joana	(24) 2236-2982	mrmed.medicamentos@gmail.com



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	Data: 08/12/2022 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:632022 / UASG:155011 Lote/Item: /25 Ata: Link Ata Adjudicação: 12/01/2023 16:02 Homologação: 13/01/2023 17:09 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 104.400 Unidade: Frasco 10,00 ML UF: MG
Objeto: Aquisição de Medicamentos Padronizados para atender a demanda da Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM) Filial EBSERH..	
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,	
CatMat: 271950 - FENTANILA	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.927.876/0001-67 * VENCEDOR *	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: GENÉRICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: GENÉRICO/HIPOLABOR Descrição: FENTANIL, CITRATO 0,05 MG/ML GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX/50-VOL/1000-W 1134301510047 Estado: MG Cidade: Extrema Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 Telefone: (35) 3435-7750 Email: contabilidade@dimacimg.com.br	R\$ 2,36
60.665.981/0009-75	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Marca: unifental Fabricante: União Química Farmacêutica Nacional S/A Modelo: Unifental / União Química Descrição: UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A fentanila 78,5 mcg/ml - 50 mcg/ml - 0,05 mg/ml 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 0 ML Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Registro M.S.: 1049702640131 Procedência: NACIONAL Cód. Barras: 7896006218616 Código Alfandegário: 3004. 90.69 Validade Materiais: 24 MESES Estado: MG Cidade: Pouso Alegre Endereço: ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N Telefone: (11) 5583-2452 Email: jmartins@uniaoquimica.com.br	R\$ 2,80
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: GENERICO Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) HIPOLABOR 1134301510047 Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420 Nome de Contato: LUCAS Telefone: (51) 3718-7630 Email: compradireta@medlive.com.br	R\$ 3,19
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI Marca: FENTANILA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: "FENTANIL, CITRATO 0,05 MG/ML - F/A DE 10ML. EBF 00538 P.I: ""M"" SICAF:271950.CÓD. AGHU: 15091. GRUPO AGHU: 2. OFERECEMOS: CITRAT O DE FENTANILA - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO: CX C/50 AMP VD AMB X 10 ML MS: 1134301510047 VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 90 (novent a) dias. VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL" Estado: CE Cidade: Fortaleza Endereço: R HERBENE, 455 Telefone: (85) 3226-7229 Email: contato@contab-ce.com.br	R\$ 3,40
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: 104400.0000 Descrição: FENTANIL 0,05MG/ML 10ML (A1)04005 GENERICO FRESENIUS CX C/50 AMP - 1004101660063 Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Nome de Contato: EMERSON Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	R\$ 3,95
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 4,00

Marca: FENTANILA
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML
Descrição: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML/NACIONAL/RMS1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 4,00

Marca: FENTANEST/CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: N/A
Descrição: Fentanest 0,05mg/ml - Solução Injetável - 25 frascos-ampola x 10ml (Citrato de Fentanila) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0081.015-9 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

40.600.760/0001-54 LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA R\$ 4,20

Marca: GENERICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: NACIONAL
Descrição: FENTANIL, CITRATO 0,05 MG/ML - F/A DE 10ML | MARCA: HIPOLABOR | Procedência: | Nome Comercial: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG)/S/CON S 10ML CX C/ 50AP | RMS: 1134301510047 |

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 4,52

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Modelo: SIMILAR
Descrição: "CITRATO DE FENTANILA 50MG/ML APRESENTAÇÃO: 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML NOME COMERCIAL: TRANIL TIPO: SIMILAR PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA RMS: 1134301070012"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 4,53

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMPOLA
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML, CX C/ 50 AMPOLAS 10 ML Nos valores propostos estará o incluso todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO A NVISA: 113430151

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 4,54

Marca: GENERICO
Fabricante: hipolabor
Modelo: HIPOLABOR/GENERICO
Descrição: Citrato de Fentanila 0,05 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/Espinal 10 Ml Amp Citrato de Fentanila 0,05 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0151.004-7 Cód. GGREM: 511610303152110 Cód. BR: BR0271950

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

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

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 5,11



Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML - RMS: 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

20.489.064/0001-05 PROSPER COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA

R\$ 5,12

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: FRASCO/AMPOLA
Descrição: FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML - F/A DE 10ML. REGISTRO ANVISA: 1029800810159 PROCEDENCIA: NACIONAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	R 26, 195	(62) 3212-0010	comercial@youweb.com.br

25.725.813/0001-70 EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA

R\$ 5,60

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: -
Modelo: -
Descrição: -

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R PARACATU, 1280	(32) 3690-5900	equipar@poweline.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: FRASCO 10ML
Descrição: Fentanila, Citrato 50ug/ml Amp.10ml - (G) - (A1) FENTANIL, CITRATO 0,05 MG/ML - F/A DE 10ML. EBF00538 P.I.: "M" SICA: 271950. CÓD. AGHU: 150 91. GRUPOAGHU: 2 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ N OS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1134301510047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 6,60

Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: ABL
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br

16.970.999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 7,59

Marca: cristalia
Fabricante: cristalia
Modelo: cristalia
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclicitacoes@outlook.com

71.336.101/0001-86 VALE COMERCIAL EIRELI

R\$ 7,60

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: FENTANEST 0,05MG/ML INJET. 10ML C/25
Descrição: FENTANEST 0,05MG/ML INJET. 10ML C/25

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	R PEDRO CALDAS REBELLO, 195	SONIA	(35) 3449-9950	editais@valecomercial.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 8,95

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 104400.0000
Descrição: Fentanila - Indicação: Solução Injetável, Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML, FRASCO 10 ML CAIXA COM 25 M.S 1029800810159 VAL IDADE 10/2028



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
40.061.543/0001-33		CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 15,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: HIPOLABOR						
Descrição: FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:		
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490		(54) 3712-5159		
36.590.911/0001-63		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 25,20
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: FENTANIL, CITRATO 0,05 MG/ML - F/A DE 10ML.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com	

Item 24: furosemida 10 mg/ml solução injetável

Preço Estimado: R\$ 1,46 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,46 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,46

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Unidades	furosemida 10 mg/ml solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,26

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO	Data: 06/03/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM
Objeto: Aquisição de medicamentos da atenção básica em saúde no contexto indígena do Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro, cujo objetivo é Garantir a execução das ações de atenção à saúde da população indígena nas unidades básicas de saúde indígena dos Polos Bases, no que se refere as ações de prevenção, proteção e promoção da saúde em todas as aldeias da área de abrangência do DSEI/ARN..	Identificação: N°Pregão:82023 / UASG:257024 Lote/Item: /50 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Descrição: Furosemida - Furosemida Apresentação: Solução Injetável , Composição: 10 Mg/ML	Quantidade: 1.500 Unidade: Ampola 2,00 ML
CatMat: 267666 - FUROSEMIDA	UF: AM

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
07.555.491/0001-86		ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 1,17	
* VENCEDOR *							
Marca: TEUTO							
Fabricante: PROCEDENCIA NACIONAL							
Modelo: Ampola 2,00 ML							
Descrição: Furosemida Apresentação: Solução Injetável , Composição: 10 Mg/ML							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
AM	Manaus	AV RODRIGO OTAVIO, 61	MAGARETH	(92) 3613-1580	ultrafarmamaneaus@gmail.com		
35.472.743/0001-49		HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 1,26	
Marca: HYPOFARMA							
Fabricante: HYPOFARMA							
Modelo: Ampola 2,00 ML							
Descrição: FUROSEMIDA 20MG 100X2ML 10MG/ML IM/IV1038700380011							
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:		
DF	Brasília	ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N		(61) 3038-1303	contato@health.com.br		



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
19.349.009/0003-00	BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,38
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: GENERICOS Descrição: FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL Endereço: 		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,90

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Furosemida - Furosemida Apresentação: Solução Injetável , Composição: 10 Mg/ML	SRP: SIM
CatMat: 267666 - FUROSEMIDA	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /81
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 15.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.802.002/0001-02 * VENCEDOR *	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,65
Marca: SANTISA Fabricante: SANTISA Modelo: SANTISA (GENERICO) Descrição: BR0267666 FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: SANTISA - N.Comercial: SANTISA (GENERICO) - Reg.MS: 1018600320012/CX.C/100 A MP Estado: SC Cidade: Rio do Sul Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Nome de Contato: MAICON Telefone: (47) 3520-9000 Email: licitacoes@altermed.com.br		
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,75
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: AMP 2ML Descrição: Furosemida Apresentação: Solução Injetável , Composição: 10 Mg/ML Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli Telefone: (44) 3810-2776 Email: cavalli.medicamentos@gmail.com		
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,90
Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Modelo: SANOFI Descrição: Furosemida 10 mg/ml ampola 2ml BR0267666 Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Nome de Contato: Leandro Rossoni Telefone: (44) 3255-3774 Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br		
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	R\$ 1,90
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: GENERICO Descrição: Furosemida Apresentação: Solução Injetável , Composição: 10 Mg/ML- BR 0267666 Estado: PR Cidade: Pato Branco Endereço: R JOSE FRARON, 155 Nome de Contato: VALDECIR Telefone: (46) 3224-3767 Email: licitacao@dimeva.com.br		
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,00

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: SANTISA

Fabricante: SANTISA

Modelo: AMPOLA 2ML

Descrição: Furosemida 10mg/ml Inj. Amp. 2ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1018600180016

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Telefone:

(54) 3523-2202

Email:

licitacao@goldenplus.net.br

17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 2,60

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: furosemida 10mg/ml 2ml

Estado:

PR

Cidade:

Cascavel

Endereço:

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

ALEXANDRE

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Distrito Sanitário Especial Indígena - Medio Purus

Objeto: Registro de Preço para futura aquisição de medicamentos constantes da Portaria GM/MS nº 3.047, de 28 de novembro de 2019 que coincidem com o Componente Básico da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME/2020), para atender as necessidades do Distrito Sanitário Especial Indígena Médio Rio Purus..

Descrição: Furosemida - Apresentação: Solução Injetável, Composição: 10 Mg/ML,

CatMat: 267666 - FUROSEMIDA

Data: 10/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:482022 / UASG:257028

Lote/Item: /74

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.500

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: AM

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

35.472.743/0001-49

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,26

* VENCEDOR *

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: Ampola 2,00 ML

Descrição: FUROSEMIDA 20MG 100X2ML 10MG/ML IM/IV1038700380011

Estado:

DF

Cidade:

Brasília

Endereço:

ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N

Telefone:

(61) 3038-1303

Email:

contato@health.com.br

40.227.826/0001-02

SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 1,50

Marca: TEUTO

Fabricante: IND. TEUTO

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Apresentação: Solução Injetável, Composição: 10 Mg/ML,

Estado:

AM

Cidade:

Manacapuru

Endereço:

BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522

Telefone:

(92) 9361-6159

Email:

mds.servicos.comercio@gmail.com

17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 2,60

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: FUROSEMIA 10MG/ML 2ML

Estado:

PR

Cidade:

Cascavel

Endereço:

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

ALEXANDRE

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,19

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais	Data:	10/02/2023 09:00
Objeto:	Registro de Preços para aquisição de medicamentos para a Secretaria Municipal de Saúde..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Furosemda - Apresentação: Solução Injetável, Composição: 10 Mg/ML,	Identificação:	NºPregão:202023 / UASG:987885
CatMat:	267666 - FUROSEMIDA	Lote/Item:	/10
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	20.400
		Unidade:	Ampola 2,00 ML
		UF:	PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.656.468/0001-39 * VENCEDOR *	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,19
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: FUROSEMIDA 10mg/ml - injetável - ampola c/ 2ml laboratorio: HYPOFARMA nome comercial: GENERICO embalagem: CX/100 reg. Ms: 103870038 0011		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410
	Nome de Contato:	Telefone:
	JOELMA	(41) 3028-2375
	Email:	
	licita1.pr@somahospitalar.com.br	

Item 25: glicerina dosagem 12%frasco 500 ml mais frasco canula reta

Preço Estimado: R\$ 13,15 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 13,15 Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,15

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	glicerina dosagem 12%frasco 500 ml mais frasco canula reta	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP	Data:	09/02/2023 09:00
Objeto:	Registro de preços para aquisição de soluções parenterais..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Glicerol - Glicerol Dosagem: 12% , Apresentação: Clister	Identificação:	NºPregão:22023 / UASG:927826
CatMat:	269622 - GLICEROL	Lote/Item:	/12
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	1.800
		Unidade:	Frasco 500,00 ML
		UF:	SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
56.081.482/0001-06 * VENCEDOR *	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 8,60
Marca: JP Fabricante: JP Modelo: FRASCO Descrição: Glicerol Dosagem: 12% , Apresentação: Clister		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	Ribeirão Preto	R PAULO DE FRONTIM, 25
	Telefone:	Email:
	(16) 3519-3170	dimebras@dimebrashospitalar.com.br



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
34.938.686/0001-88		G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			R\$ 19,90	
Marca: JP FARMA						
Fabricante: JP FARMA						
Modelo: FRASCO						
Descrição: Glicerol - Glicerol Dosagem: 12% , Apresentação: Clister.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Magé	PC DOUTOR NILO PECANHA, 137	Victor	(21) 3486-6238	atendimento@gvmed.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	Data: 08/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Rede Assistencial de Saúde, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Glicerol - Apresentação: Clister, Dosagem: 12%,	Identificação: N°Pregão:132023 / UASG:926850
CatMat: 269622 - GLICEROL	Lote/Item: /12
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 600
	Unidade: Frasco 500,00 ML
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
08.676.370/0001-55 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 11,63
Marca: JP Fabricante: JP Modelo: JP Descrição: GLICERINA 12% 500ML - RMS: 1049100110013					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposaude@hotmail.com	
25.296.849/0001-85	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 12,70
Marca: JP Fabricante: JP Modelo: JP Descrição: 12 GLICERINA SOLUÇÃO RETAL 120MG/ML 500ML (CLISTER) MARCA JP REGISTRO 1049100110013 NOME COMERCIAL CLISTEROL FABRICANT E JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A EMBALAGEM CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML Especifico AMPOLA QUANTIDADE 600					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R DOUTOR COSTA REIS, 951	Débora de Assis	(32) 3215-3527	debora@tidimarhospitar.com.br
25.725.813/0001-70	EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA				R\$ 13,30
Marca: JP Fabricante: JP Modelo: JP Descrição: GLICERINA SOLUÇÃO RETAL 120MG/ML 500ML (CLISTER)					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Juiz de Fora	R PARACATU, 1280	(32) 3690-5900	equipar@poweline.com.br	
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 13,67
Marca: CLISTEROL Fabricante: JP FARMA Modelo: FRASCO 500 ML Descrição: GLICERINA SOLUÇÃO RETAL 120MG/ML 500ML (CLISTER) - MARCA:CLISTEROL FABRICANTE:JP FARMA PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:10 49100110013 VALIDADE:24 MESES EMBALAGEM:FRASCO 500 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 20 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	São José do Rio Preto	AV MURCHID HOMSI, 2975	(17) 3364-1608	licitacao@capromed.com.br	
12.391.412/0001-89	NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				R\$ 16,82



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: JP
 Fabricante: JP
 Modelo: Ampola
 Descrição: Glicerol

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Miracema	TV JOSE MERCANTE, 15	(22) 3852-0214

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais
 R\$ 11,89

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre	Data: 20/01/2023 14:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:432022 / UASG:160399 Lote/Item: /184 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 200 Unidade: Frasco 500,00 ML UF: RS
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..	
Descrição: Glicerol - Apresentação: Clister, Dosagem: 12%, CatMat: 269622 - GLICEROL	

01.915.071/0002-68	INTECQ - INSTITUTO DE PESQUISA TECNOLÓGICA E CONTROLE DE QUALIDADE LTDA	R\$ 10,60
* VENCEDOR *		

Marca: JP.FARMA
 Fabricante: JP.FARMA
 Modelo: FRASCO TWIST OFF 500 ML C/SONDA
 Descrição: OFERECEMOS: CLISTEROL 12% COM Sonda RETAL - MARCA: JP. FARMA -FABRICANTE: JP. FARMA - REGISTRO ANVISA: 1.0491.0011.001.3 - VALIDADE: 24 MESES - PROCEDÊNCIA: NACIONAL - APRESENTAÇÃO: UNIDADE (FRASCO 500 ML) - VALIDADE PROPOSTA: 90 DIAS

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cedral	R ANGELO BUOSI, 90	JOAO	(17) 3266-9278	licitacao@intecq.com.br

13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 13,17

Marca: CLISTEROL
 Fabricante: JP FARMA
 Modelo: FRASCO 500 ML
 Descrição: Glicerina solução a 12% c/ aplicador retal 500mL, frasco PVC FREE com sistema de identificação por cor no rótulo (semelhante à marca Equiplex) - MARCA: CLISTEROL FABRICANTE: JP FARMA PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: 1049100110013 VALIDADE: 24 MESES EMBALAGEM: FRASCO 500 ML C AIXA DE EMBARQUE: CX C/ 20 UND. VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	AV MURCHID HOMSI, 2975	(17) 3364-1608	licitacao@capromed.com.br

Item 26: gliconato de cálcio, dosagem 10%

Preço Estimado: R\$ 2,22 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,22	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,22

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Ampolas	gliconato de cálcio, dosagem 10%	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais
 R\$ 1,97

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	Data: 09/03/2023 08:30 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, processado pelo sistema de registro de preços..	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:987487
Descrição: Gliconato de cálcio - Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%	Lote/Item: /18
CatMat: 270019 - GLICONATO DE CÁLCIO	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,97
Marca: HALEXSTAR (GENÉRICO) Fabricante: HALEXSTAR Modelo: 100 MG_ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 Descrição: A GLICONATO DE CÁLCIO - 10% - 100 MG/ML (ESPECÍFICO) HX Princípio Ativo: GLICONATO DE CÁLCIO Apresentação: 100 MG_ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1031101620018 Procedência: BRASIL Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA Cód. GGREM : 511219020038517		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900
		Email: licitacao1@promefarma.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,08

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Gliconato de cálcio - Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%	SRP: SIM
CatMat: 270019 - GLICONATO DE CÁLCIO	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /85
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.228.076/0001-74 * VENCEDOR *	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,96
Marca: HALEX ISTAR Fabricante: HALEX ISTAR Modelo: HALEX ISTAR Descrição: Gliconato de Cálcio 10% 10mL BR0270019		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
	Nome de Contato: Leandro Rossoni	Telefone: (44) 3255-3774
		Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 1,97
Marca: GENÉRICO Fabricante: HALEXISTAR Modelo: AMPOLA Descrição: "GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Princípio Ativo GLICONATO DE CÁLCIO - SOLUÇÃO INJETA VEL MS: 1031101620018 / GGREM: 511219020038517 Nome da Empresa Detentora do Registro HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA Embalagem Primária - Ampola de plástico transparente (polietileno) Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 01.571.702/0008-64 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVA R EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE"		
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131
	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 1,99

Marca: ISOFARMA/HALEXISTAR
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: Não se Aplica
Descrição: Gliconato de Cálcio 10% 10mL

Estado: PR **Cidade:** Umuarama **Endereço:** AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 **Telefone:** (44) 2020-0822 **Email:** financeiro@sosdistribuidora.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 2,08

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRESENIUS (GENERICO)
Descrição: BR0270019 GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 1004101360035/CX.C/100A MPX10ML

Estado: SC **Cidade:** Rio do Sul **Endereço:** EST BOA ESPERANCA, 2320 **Nome de Contato:** MAICON **Telefone:** (47) 3520-9000 **Email:** licitacoes@altermed.com.br

13.085.369/0001-96 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 2,57

Marca: ISOFARMA
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: AMPOLA 10 ML
Descrição: Gliconato de Cálcio 10% 10mL - MARCA:ISOFARMA FABRICANTE:HALEXISTAR PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:1031101620018 VALIDADE:2 4 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 10 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 200 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.

Estado: SP **Cidade:** São José do Rio Preto **Endereço:** AV MURCHID HOMSI, 2975 **Telefone:** (17) 3364-1608 **Email:** licitacao@capromed.com.br

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 2,64

Marca: ISOFARMA
Fabricante: ISOFARMA
Modelo: AMP 10ML
Descrição: Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%

Estado: PR **Cidade:** Campo Mourão **Endereço:** R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A **Nome de Contato:** Dinamara Gasparello Cavalli **Telefone:** (44) 3810-2776 **Email:** cavalli.medicamentos@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,43

Marca: ISOFARMA
Fabricante: ISOFARMA
Modelo: 1000.0000
Descrição: Gliconato de cálcio - Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%

Estado: RS **Cidade:** Erechim **Endereço:** R JACINTO GODOY, 390 **Telefone:** (54) 9148-7848 **Email:** clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,16

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR

Data: 14/02/2023 08:40

Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Gliconato de cálcio - Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%

SRP: SIM

CatMat: 270019 - GLICONATO DE CÁLCIO

Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285

Lote/Item: /20

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 17/02/2023 12:54

Homologação: 20/03/2023 09:46

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 4.000

Unidade: Ampola 10,00 ML

UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.656.468/0001-39		SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 1,83	
* VENCEDOR *						
Marca: HALEXISTAR						
Fabricante: HALEXISTAR						
Modelo: HALEXISTAR						
Descrição: Gluconato/Gliconato de cálcio 10% ampola 10ml laboratorio: HALEXISTAR nome comercial: HALEXISTAR embalagem: CX/100 AMP reg. Ms: 10311 00350033						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br	
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			R\$ 2,05	
Marca: FRESENIUS						
Fabricante: FRESENIUS						
Modelo: FRESENIUS (GENERICO)						
Descrição: BR0270019 / GLUCONATO/GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 100 4101360035						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 2,27	
Marca: ISOFARMA/HALEXISTAR						
Fabricante: ISOFARMA/HALEXISTAR						
Modelo: AMP						
Descrição: Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
16.970.999/0001-31		DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 3,40	
Marca: ISOFARMA						
Fabricante: ISOFARMA						
Modelo: ISOFARMA						
Descrição: Gliconato de cálcio - Gliconato De Cálcio Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10%						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclicitacoes@outlook.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	Data: 08/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Rede Assistencial de Saúde, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Gliconato de cálcio - Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável,	Identificação: N°Pregão:132023 / UASG:926850
CatMat: 270019 - GLICONATO DE CÁLCIO	Lote/Item: /13
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.000
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 1,99
Marca: GLICONATO DE CÁLCIO Fabricante: HALEX Modelo: NACIONAL Descrição: GLICONATO DE CÁLCIO - 10% - 100 MG/ML (ESPECÍFICO) HX Princípio Ativo: GLICONATO DE CÁLCIO Apresentação: 100 MG_ML SOL INJ IV CX 2 00 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1031101620018 Procedência: BRASIL Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
24.875.483/0001-36	ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,01
Marca: HALEXISTAR Fabricante: HALEXISTAR Modelo: AMP Descrição: GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RMS 1031101620018					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Nova Iguaçu	R MINAS GERAIS, 829	(21) 2758-2737	diretoria@essencialmedic.com	
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 2,62
Marca: ISOFARMA Fabricante: HALEXISTAR Modelo: AMPOLA 10 ML Descrição: GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - MARCA:ISOFARMA FABRICANTE:HALEXISTAR PROCEDÊNCIA:NACIONAL RE GISTRO:1031101620018 VALIDADE:24 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 10 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 200 UND. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	São José do Rio Preto	AV MURCHID HOMSI, 2975	(17) 3364-1608	licitacao@capromed.com.br	
45.763.951/0001-50	SLIM MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,66
Marca: HALEX ISTAR Fabricante: HALEX ISTAR Modelo: NACIONAL Descrição: GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CX 100 AMP Endereço: ,					
25.296.849/0001-85	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,70
Marca: ISOFARMA Fabricante: ISOFARMA Modelo: ISOFARMA Descrição: 13 GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA ISOFARMA REGISTRO 1031101620018 NOME COMERCIAL ISOFAR MA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% FABRICANTE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. EMBALAGEM CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Especifico AMPOLA QUANTIDADE 3.000					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R DOUTOR COSTA REIS, 951	Débora de Assis	(32) 3215-3527	debora@tidimarhospitalar.com.br
63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA				R\$ 3,15
Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Modelo: - Descrição: Gliconato de cálcio Descrição: Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável,					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Crato	AV PADRE CICERO, 3051	BRUNO	(88) 3521-5041	pjsvendas@hotmail.com
12.391.412/0001-89	NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,15
Marca: Isofarma Fabricante: Isofarma Modelo: Ampola Descrição: Gliconato de cálcio					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		
RJ	Miracema	TV JOSE MERCANTE, 15	(22) 3852-0214		

Item 27: haloperidol 5mg/ml solução injetável

Preço Estimado: R\$ 3,03 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,03 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,03

Quantidade	Descrição	Observação
1.000 Ampolas	haloperidol 5mg/ml solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d



ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M
CatMat: 292196 - HALOPERIDOL

Data: 24/02/2023 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
Lote/Item: /89
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.000
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,17
Marca: UNI HALOPER Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: RMS: 1049701910095 Descrição: HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) UNI HALOPER - 5 MG/ML - 1ML (SIMILAR) UQ UNIÃO QUÍMICA UNI HAL OPER RMS: 1049701910095 NACIONAL FATOR CMED: 50.00		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
Nome de Contato: Luciana Capeletti		Telefone: (41) 3052-7900
Email: licitacao1@promefarma.com.br		
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 2,18
Marca: HALO Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMPOLAS Descrição: HALOPERIDOL 5MG/ML 1 ML - SIMILAR 5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA MS:1029800200288/GGREM:506706904150415 S OLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo HALOPERIDOL Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0008-2 8 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTD A. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Via de Administração INTRAMUSCULAR Conserv ação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131
Telefone: (47) 3366-7867		Email: conquistamedicamentos@gmail.com
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 2,53
Marca: UNIAO Fabricante: UNIAO Modelo: UNIAO Descrição: Haloperidol 5mg/mL amp BR0292196		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
Nome de Contato: Leandro Rossoni		Telefone: (44) 3255-3774
Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br		
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 2,64
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA Descrição: ITEM: HALOPERIDOL 5MG/ML AMP N° REGISTRO: 1.0041.0223.002-1 APRESENTAÇÃO: CX C/ 25 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80% (OITE NTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.		
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
Nome de Contato: LUIZ FERNANDO		Telefone: (46) 3224-2100
Email: licitacao@agkvida.com.br		
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,78
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA Descrição: Haloperidol 5mg/ml Inj. Amp. 1ml (G) - (C1) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGA MENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABAL HISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004102230021		

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br		
28.289.799/0001-05		SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA			R\$ 2,88	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: Não se Aplica						
Descrição: Haloperidol 5mg/mL amp						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br		
44.734.671/0001-51		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA			R\$ 3,00	
Marca: PROPRIA						
Fabricante: PROPRIO						
Modelo: N/A						
Descrição: 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 50 ampolas x 1ml (Haloperidol) * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.020.028-8 * Procedência: Nacional * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e tr abalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que o s produtos cotados atendem todas às exigências do Edital						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br		
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			R\$ 3,20	
Marca: FRESENIUS						
Fabricante: FRESENIUS						
Modelo: FRESENIUS (GENERICO)						
Descrição: BR0292196 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 1004102230021/CX.C/25AMPX0 1ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI			R\$ 3,73	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
67.729.178/0005-72		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			R\$ 3,74	
Marca: HALO 5 MG/ML						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CX C/50AP X 1ML						
Descrição: HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML HALOPERIDOL 5MG/ML VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES POSSUI DATAMATRIX NA CAIXA DE EMBARQUE IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0020.028-8 Fabricante CRISTALIA						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br	
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 3,90	
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: HYPOFARMA						
Descrição: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com	
02.816.696/0001-54		PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			R\$ 5,34	
Marca: HALO						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: AMP						
Descrição: 89 102327 1000 AMP HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) CRISTALIA HALO 1029800200288 50x1						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br		
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 6,25	



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 1000.0000

Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Telefone:

(54) 9148-7848

Email:

clmfarma.med@gmail.com

31.151.224/0001-28

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 6,35

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 1000.0000

Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/ML AMPOLA 1 ML CAIXA COM 50 M.S 1029800200288 VALIDADE 02/2026

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

VOLNEI

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Data: 16/02/2023 08:30

Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M

Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531

CatMat: 292196 - HALOPERIDOL

Lote/Item: /9

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.566.711/0001-81

DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,16

* VENCEDOR *

Marca: União Química

Fabricante: União Química

Modelo: Haloperidol

Descrição: Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM

Estado:

PR

Cidade:

Toledo

Endereço:

R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315

Nome de Contato:

RAFAEL

Telefone:

(44) 3528-2819

Email:

difemedicamentos@hotmail.com

23.228.076/0001-74

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 2,53

Marca: UNIAO

Fabricante: UNIAO

Modelo: UNIAO

Descrição: Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM BR0292196 - FABRICANTE: UNIAO - PROCEDÊNCIA NACIONAL

Estado:

PR

Cidade:

Maringá

Endereço:

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Nome de Contato:

Leandro Rossoni

Telefone:

(44) 3255-3774

Email:

vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

17.472.278/0001-64

GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 3,01

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: AMPOLA 1ML

Descrição: Haloperidol 5mg/ml Inj. Amp. 1ml (G) - (C1) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGA MENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Telefone:

(54) 3523-2202

Email:

licitacao@goldenplus.net.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 3,30	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS (GENERICO) Descrição: BR0292196 HALOPERIDOL. 5MG/ML C/ 1ML IM - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 1004102230021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 3,30	
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: INJ Descrição: Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com	
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 3,42	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral	Data: 15/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Fenobarbital e Outros. (PROCESSO: 25410.009881/2022-47).	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 292196 - HALOPERIDOL	Identificação: NºPregão:482023 / UASG:250052
	Lote/Item: /20
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 20.760
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: RJ

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
36.958.637/0001-32		MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA				R\$ 2,70	
* VENCEDOR *							
Marca: UNIÃO QUÍMICA							
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA							
Modelo: AMP							
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M ANVISA 1.0497.0191.009-5							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
RJ	Belford Roxo	R DOS CRAVOS, 55	Rodrigo	(21) 97262-1802	financeiro@medkahospitalar.com.br		

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Leste 4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército Hospital Geral de Juiz de Fora	Data: 01/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso Controlado.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
	Identificação: NºPregão:312022 / UASG:160121
	Lote/Item: /28

Descrição: Haloperidol - Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M

CatMat: 292196 - HALOPERIDOL

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.085

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.189.554/0001-59 * VENCEDOR *	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI				R\$ 2,78
Marca: UNI HALOPER Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: CX C/50 Descrição: HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL AMP 1ML					
Estado: MG	Cidade: Juiz de Fora	Endereço: ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694	Telefone: (32) 3224-1389 / (32) 3216-6631	Email: fiscal@tecol.com.br	
23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI				R\$ 2,85
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição: Fenitoína Sódica Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M					
Estado: RJ	Cidade: Magé	Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	Telefone: (21) 3652-0998	Email: legal@contabiljm.com.br	
37.920.081/0001-58	PONTES E GUEDES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 3,51
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: MEDICAMENTO Descrição: HALOPERIDOL TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML - REG ANVISA: 1038700610033					
Estado: MG	Cidade: São Gonçalo do Rio Abaixo	Endereço: R ABILIO BARRETO, 374	Telefone: (31) 3380-2585	Email: marcio@agildistribuidora.net.br	
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 3,90
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: HALOPERIDOL 5MG;ML 1ML					
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

Item 28: haloperidol sal decanoato 50 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 11,55 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 11,55

Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,55

Quantidade	Descrição	Observação
3.240 Ampolas	haloperidol sal decanoato 50 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAPERI

Data: 14/02/2023 10:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS a fim de serem distribuídos para a população do Município e também serem utilizados nas Unidades Básicas de Saúde, Unidades ESF (Estratégia de Saúde da Família) e Unidades Especializadas do Município de Japeri.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:982913

Lote/Item: /48

Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 6.000

CatMat: 292194 - HALOPERIDOL

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
36.958.637/0001-32		MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA				R\$ 10,29
* VENCEDOR *						
Marca: UNIÃO QUÍMICA						
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA						
Modelo: AMP						
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável ANVISA 1.0497.1133.001-6						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Belford Roxo	R DOS CRAVOS, 55	Rodrigo	(21) 97262-1802	financeiro@medkahospitalar.com.br	
40.600.760/0001-54		LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA				R\$ 10,35
Marca: HALO DECANOATO						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: NACIONAL						
Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 70,52 MG/ML MARCA: CRISTALIA Procedência: Nome Comercial: HALO DECANOATO 50MG/ML (=70,52) 1ML CX C/ 25AP RMS: 1029802400047						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com	
24.602.657/0001-97		RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI				R\$ 10,74
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 70,52 MG/ML RMS 1029802400047						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RJ	Nova Iguaçu	RUA DOM MANUEL, 95	(21) 2669-7827 / (21) 8194-9604	comercial@ralic.com.br		
21.234.107/0001-74		B. C. OLIVEIRA COMERCIO E SERVICOS LTDA.				R\$ 10,85
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: 70,52 MG/ML						
Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 70,52 MG/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Nilópolis	EST BENJAMIM CONSTANT, 680	Dalberto	(21) 3760-4906	bco.comercio@gmail.com	
29.043.834/0001-66		3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 24,99
Marca: cristalia						
Fabricante: cristalia						
Modelo: unidade						
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br	
40.061.543/0001-33		CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 25,00
Marca: CRISTÁLIA						
Fabricante: CRISTÁLIA						
Modelo: CRISTÁLIA						
Descrição: HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159			

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA	Data:	10/02/2023 10:00
Objeto:	Registro de Preços de medicamentos para utilização nas unidades da Secretaria Municipal de Saúde de Londrina PR..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Haloperidol - Apresentação: Sal Decanoato, Tipo Uso: Solução Injetável, Concentração: 50 MG/ML,	SRP:	SIM
CatMat:	292194 - HALOPERIDOL	Identificação:	NºPregão:182023 / UASG:987667
		Lote/Item:	/29
		Ata:	Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 9.375

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA			R\$ 4,15	
Marca: CRISTALIA/HALO Fabricante: CRISTALIA Modelo: NAO SE APLICA Descrição: Halo Decanoato 70,52mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 25 ampolas x 1ml (Decanoato de Haloperidol) * (equivalente a 50mg de Haloperidol) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0240.004-7 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Pr odutos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou i ndiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital - GGREM: 506717030068003					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br	
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 6,58	
Marca: DECAN HALOPER Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: 1049711330016 Descrição: Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049711330016 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A DECAN HALOPER - 50MG/ML - 1ML (SIMILAR)					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			R\$ 12,00	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMPOLA Descrição: Haloperidol - Apresentação: Sal Decanoato, Tipo Uso: Solução Injetável, Concentração: 50 MG/ML, // NOME COMERCIAL HALO DECANOATO // Nº DO REGISTRO 1029802400047 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO SIMILAR // CÓD. GGREM 506717030068003 Q					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Chapecó	ROD SC 480, S/N	JANICE	(54) 3523-2600	pregao@dimaster.com.br
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 13,72	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Haloperidol - Apresentação: Sal Decanoato, Tipo Uso: Solução Injetável, Concentração: 50 MG/ML,					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclicitacoes@outlook.com
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 18,46	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP Descrição: HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML CX 25AMP (C1) GGREM: 506717030068003					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP	Data: 09/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 292194 - HALOPERIDOL	Identificação: NºPregão:82023 / UASG:986835
	Lote/Item: /42
	Ata: Link Ata

Quantidade: 2.200

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 4,30
Marca: CRISTALIA/HALO Fabricante: CRISTALIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Halo Decanoato 70,52mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 25 ampolas x 1ml (Decanoato de Haloperidol) * (equivalente a 50mg de Haloperidol) * S imilar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0240.004-7 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Pr odutos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital qu e os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital					
Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br	
55.309.074/0001-04	CIRURGICA SAO JOSE LTDA				R\$ 6,65
Marca: UNIÃO QUÍMICA Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: DECAN HALOPER C/ 3 Embalagem não fracionada Descrição: Descrição: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável - UNIÃO QUÍMICA - DECAN HALOPER C / 3 Embalagem não fracionada - RMS: 1049711330016 - NACIONAL					
Estado: SP	Cidade: Jacareí	Endereço: ROD GERALDO SCAVONE, 2300	Telefone: (12) 3934-1211	Email: doc@asconnet.com.br	
01.857.076/0001-09	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				R\$ 9,90
Marca: halo decanoato Fabricante: cristalia Modelo: halo decanoato Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE HALOPERIDOL) INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML halo decanoato - c ristalia - 25 amp					
Estado: SP	Cidade: Valinhos	Endereço: AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	Nome de Contato: RENATO	Telefone: (19) 3829-0761	Email: valinpharma@valinpharma.com.br
24.484.451/0001-00	RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 9,95
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: HALO DECANOATO 70,52MG 1ML - HALOPERIDOL Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável					
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R 20, 135	Telefone: (64) 3651-2622		
08.231.734/0001-93	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI				R\$ 10,13
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: HALO DECANOATO/SIMILAR Descrição: DESCRIÇÃO: DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML RMS: 1029802400047 APRESENTAÇÃO: CAIXA C/25 AMP MARCA/FABRICANTE: CRIS TÁLIA MODELO/VERSÃO: HALO DECANOATO/SIMILAR PROCEDENCIA: NACIONAL VALIDADE PROPOSTA: CONFORME EDITAL VALIDADE PRODUTOS: CONFO RME EDITAL					
Estado: SP	Cidade: Tatuí	Endereço: R DOUTOR GUALTER NUNES, 100	Nome de Contato: BRUNO	Telefone: (15) 3251-9494	Email: licitacao@futuramedicamentos.com.br
27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA				R\$ 10,69
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CRISTÁLIA Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE HALOPERIDOL) INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML RMS: 1029802400 012					
Estado: RJ	Cidade: Cardoso Moreira	Endereço: R JOSE PERES XIMENES, 76	Telefone: (28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	Email: guacui.adm@alfacontabilidade.com	
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				R\$ 11,30

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: AMPOLA
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável // NOME COMERCIAL HALO DECANOATO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Chapecó	ROD SC 480, S/N	JANICE	(54) 3523-2600	pregao@dimaster.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 11,40

Marca: Cristália
Fabricante: Cristália
Modelo: Ampola 1,0ml
Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE HALOPERIDOL) INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML - PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1029802400047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 13,79

Marca: HALO DECANOATO
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: AMP
Descrição: 42 102330 2200 AMP HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (C1) CRISTALIA HALO DECANOATO 1029802400047 25x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 13,80

Marca: HALO DECANOATO
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CX C/25AP X 1ML
Descrição: HALO DECANOATO 70,52MG/ML CX C/25AP X 1ML HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES POSSUI DATAMAT RIX NA CAIXA DE EMBARQUE IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0240.004-7 Fabricante CRISTALIA

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PC EMILIO MARCONATO, 1000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 14,50

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: AMPOLA 1 ML
Descrição: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

64.815.897/0001-94 TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA R\$ 15,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: DECA HALOPERIDOL 70,52MG/ML C/25 (C1)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	AV SILVIO BERTONHA, 529	LEANDRO	(14) 3413-5243	gerencia@triunfal.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 17,13

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 2200.0000
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável AMPOLA 1 ML CAIXA COM 25 M.S 10 29802400047 VALIDADE 12/2029

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

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 17,14



Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: AMP
Descrição: HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML CX 25AMP (C1) - HALO DECANOATO RMS: 1029802400047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI	R\$ 20,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável -

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br

12.420.164/0009-04	CM HOSPITALAR S.A.	R\$ 24,53

Marca: HALDOL DECA 70,52MG/
Fabricante: JANSSEN
Modelo: HALDOL DECA 70,52MG/
Descrição: HALDOL DECA (C1) 70,52MG/ML C/5 AMP 1ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
DF	Brasília	ROD DF-290, KM 7, S/N	ELISANGELA	(16) 2101-9401	elisangela.rodrigues@mafrahospitalar.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais	R\$ 10,81

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
 Comando do Exército
 Comando Militar do Sul
 3ª Região Militar
 Hospital Geral de Porto Alegre

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..

Descrição: Haloperidol - Apresentação: Sal Decanoato, Tipo Uso: Solução Injetável, Concentração: 50 MG/ML,

CatMat: 292194 - HALOPERIDOL

Data: 20/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:432022 / UASG:160399
Lote/Item: /196
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 100
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: RS

15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,81
* VENCEDOR *		

Marca: DECAN HALOPER
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA
Modelo: DECAN HALOPER/UNIÃO QUÍMICA
Descrição: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Tipo Uso: Solução Injetável, Concentração: 50 MG/ML, MS: 1049711330016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Ibiaçá	R MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A	KARINA	(54) 3374-1036	kfmedatendimento@gmail.com



Item 29: heparina sódica 5.000UI/ML injetável

Preço Estimado: R\$ 21,06 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 21,06

Média dos Preços Obtidos: R\$ 21,06

Quantidade	Descrição	Observação
900 Frascos	heparina sódica 5.000UI/ML injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 23,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando da Aeronáutica

GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA

Objeto: Material de Consumo Farmacológico.

Descrição: Heparina sódica - Indicação: Injetável, Dosagem: 5.000ui/ML,

CatMat: 272796 - HEPARINA SÓDICA

Data: 23/02/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:502022 / UASG:120643

Lote/Item: /76

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Frasco 5,00 ML

UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 23,49

* VENCEDOR *

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU 116370069

Modelo: AMP

Descrição: Heparina sódica - Indicação: Injetável, Dosagem: 5.000ui/ML,

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:

(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104

Email:

henrique@setcontabilidade.cnt.br

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 23,50

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: FRASCO

Descrição: Heparina 5.000 UI/ml. Solução injetável em frasco ampola estéril de 5ml

Estado:

RS

Cidade:

Santa Maria

Endereço:

AV OSVALDO CRUZ, 39

Telefone:

(55) 9642-8167/ (0000) 0000-0000

Email:

hosplive@gmail.com

01.706.665/0001-88 MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R\$ 28,63

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FRASCO

Descrição: Heparina 5.000 UI/mL. Apresentação: Solução injetável em frasco ampola estéril de 5mL. Registro no MS/ANVISA.

Estado:

RS

Cidade:

Santa Maria

Endereço:

R TUIUTI, 1016

Nome de Contato:

Ricardo dos Santos Medeiros

Telefone:

(55) 3219-2087

Email:

medplus@terra.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 19,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA

Objeto: Aquisição de medicamentos.

Descrição: Heparina sódica - Heparina Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 5.000ui/ML

CatMat: 272796 - HEPARINA SÓDICA

Data: 14/02/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:987657

Lote/Item: /44

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: Frasco 5,00 ML

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

225 / 316

28.289.799/0001-05		SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		R\$ 17,94
Marca: BLAUSIEGEL				
Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A.				
Modelo: Não se aplica				
Descrição: HEPARINA SÓDICA 5000U.I./ML FRASCO 5 ML Registro Anvisa 1163700690026				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br



67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 18,00

Marca: PARINEX 5.000UI/ML

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/50FA X 5ML IV

Descrição: PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV HEPARINA SODICA 5.000UI/ML VALIDADE DO PRODUTO: 18 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Sau de 1.1343.0200.002-6 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI - EIRELI R\$ 19,00

Marca: HEPAMAX-S

Fabricante: BLAU

Modelo: 1163700690026

Descrição: COD. IPM:41855 COD. BR:272796 HEPARINA SÓDICA 5000U.I./ML FRASCO 5 ML FRASCO AMPOLA HEPAMAX - S REGISTRO ANVISA: 11637006900 26 Caixa com 25 FA

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitomed@gmail.com

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 19,44

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 1029803710015

Descrição: HEPARINA 5000 UI 5 ML/SIMILAR /25 FR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 19,46

Marca: Hepamax S

Fabricante: Blau

Modelo: Similar

Descrição: Heparina Sódica 5000 UI/ML IV/SC 5 MI F/A - Hepamax S 5000 UI/ML IV/SC 5 MI Caixa C/25 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0069.00 2-6 - Observações do item: Cód. GGREM: 504413303157418

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 19,50

Marca: PARINEX

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: SIMILAR

Descrição: Heparina sódica - Heparina Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 5.000ui/ML N° REGISTRO MS: 1134302000026 CX C: 100

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

00.358.519/0001-46 RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI R\$ 19,55

Marca: HEPTAR

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: 5000UI

Descrição: Heparina Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 5.000ui/ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	R BUARQUE DE MACEDO, 296	RICARDO	(51) 3208-0808	bommed@bommed.com

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A R\$ 19,55

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA HEPTAR (BOVINA)

Descrição: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A AD IV EUROFARMA HEPTAR (BOVINA) EUROFARMA 1004301240025

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br

55.309.074/0001-04 CIRURGICA SAO JOSE LTDA R\$ 19,55

Marca: HEPTAR

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: RMS 1004301240025 - NACIONAL



CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
SP	Jacareí	ROD GERALDO SCAVONE, 2300	(12) 3934-1211		doc@asconnet.com.br	
34.620.735/0001-30		GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 21,00
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: INJ Descrição: HEPARINA SÓDICA 5000U.I/ML FRASCO 5 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com	
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 21,45
Marca: Eurofarma Fabricante: Eurofarma Modelo: Frasco Descrição: HEPARINA SÓDICA 5000U.I/ML FRASCO 5 ML PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004301240025						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202		licitacao@goldenplus.net.br	
34.223.536/0001-98		LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 22,79
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: FRASCO 5ML Descrição: HEPARINA SÓDICA 5000U.I/ML FRASCO 5 ML Endereço: ,						
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 25,05
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: fr 5ml Descrição: Heparina Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 5.000ui/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 26,52
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: HEPAMAX-S Descrição: 272796 HEPARINA SODICA 5000U.I/ML FRASCO 5 ML - Marca: BLAU - N.Comercial: HEPAMAX-S - Reg.MS: 1163700690026						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 40,68
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 300.0000 Descrição: Heparina sódica - Heparina Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 5.000ui/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848		clmfarma.med@gmail.com	
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 40,75
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: HEPARINA 5000UI/ML 5ML - RMS: 1071402730024						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308		disposauade@hotmail.com	
16.553.940/0001-48		MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 40,90
Marca: Hemofol Fabricante: Cristália Modelo: cx/25 Descrição: Heparina sódica; Forma Farmacêutica: solução injetável (EV); Dosagem: 5.000 UI/ml frasco-ampola 5 ml.						



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com	
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 58,41
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: 300.0000						
Descrição: Heparina sódica - Heparina Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 5.000ui/ML FRASCO 5 ML CAIXA COM 25 M.S 1029803710015 VALIDADE 05/2029						

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 20,12

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Data: 14/02/2023 09:00
Comando da Aeronáutica	Modalidade: Pregão Eletrônico
Base Aérea de Natal	SRP: SIM
Objeto: Aquisição de Material Farmacológico (Injetáveis e Grandes Volumes). PAG: 67222.005735/2022-18.	Identificação: NºPregão:52023 / UASG:120631
Descrição: HEPARINA SÓDICA - HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5. 000UI/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL	Lote/Item: /37
CatMat: 272796 - HEPARINA SÓDICA	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: FRASCO 5,00 ML
	UF: RN

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL
47.783.547/0001-74 * VENCEDOR *	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			R\$ 19,50
Marca: HIPOLABOR-M(MG) Fabricante: HIPOLABOR-M(MG) Modelo: AMP Descrição: 272796 - HEPARINA SODICA 5000UI APRES.CX C/50 F/A 5 ML Registro no M.S.: 1134301050038 Validade da Proposta:60 DIAS. Entrega:30 DIAS. Prazo de entrega: 30 DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.				
Endereço: ,				
10.293.279/0001-00	SUPRIMED COMERCIO EIRELI			R\$ 19,99
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: FRASCO 5,00 ML Descrição: 113430200 HEPARINA SODICA, DOSAGEM:5. 000UI/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL				
Estado: RN	Cidade: Parnamirim	Endereço: R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	Telefone: (84) 2010-0809/ (84) 2010-0809	Email: suprimed.rn@outlook.com
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI			R\$ 20,25
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: FRASCO 5,00 ML Descrição: HEPARINA SÓDICA, DOSE: SAGEM:5. 000UI/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL -Unidade: AMPOLA 5ML < Registro ANVISA : 1029803710015 > - Apresentação: CX C/ 25 AMP				



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R BUENOPOLIS, 200	Jeanderson	(75) 4009-7171	contasinfo@contasnet.com.br

28.013.023/0001-50 W D DISTRIBUIDORA E COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 31,84

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: AMP

Descrição: HEPARIN 5000UI/M Registro no M.S.: 1029803710015 Vlr. Unit. (TRINTA E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS) Total (QUINZE MIL E NOVE CENTOS E VINTE REAIS) Entrega: 30 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 60 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Jaboatão dos Guararapes	R BARAO DE AMARAGI, 690	(81) 3462-1487/ (81) 2102-9999	wdcomercioltida@gmail.com

Item 30: hidralazina 50 mg

Preço Estimado: R\$ 0,52 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,52

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,52

Quantidade

Descrição

Observação

2.400 Comprimidos

hidralazina 50 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,58

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU

Data: 20/01/2023 09:00

Objeto: Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Hidralazina - Hidralazina Dosagem: 50 M

Identificação: NºPregão:12023 / UASG:983891

CatMat: 268112 - HIDRALAZINA

Lote/Item: /40

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.000

Unidade: Comprimido

UF: BA

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

13.917.345/0001-56 APOLO HOSPITALAR DISTRIBUICAO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

R\$ 0,50

* VENCEDOR *

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Hidralazina Dosagem: 50 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Simões Filho	ROD BA 093, 738	Tácio / José	(71) 98395-1109	comercial@apolohospitalar.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,52

Marca: APRESSOLINA

Fabricante: NOVARTIS

Modelo: APRESSOLINA

Descrição: Hidralazina - Hidralazina Dosagem: 50 M.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
21.632.425/0001-93	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					R\$ 0,55
Marca: Novartis Fabricante: Novartis Modelo: 3000.0000 Descrição: HIDRALAZINA, DOSAGEM 50 MG Registro ANVISA : 1006800130061 - Apresentação: BLT C/ 20 CPR						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Salvador	R DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com	
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					R\$ 0,58
Marca: novartis Fabricante: novartis Modelo: Comprimido Descrição: Hidralazina - Hidralazina Dosagem: 50 M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br	
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 0,59
Marca: NOVARTIS Fabricante: NOVARTIS Modelo: CPR Descrição: Hidralazina Dosagem: 50 MG CPR Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, trib utários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínim a de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 100680013						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com	
35.310.181/0001-37	ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					R\$ 0,60
Marca: 9,17 COM 20 CP Fabricante: APRESOLINA Modelo: ANVISA NOVARTIS ORIGEM 100680013 Descrição: HIDRALAZINA						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	São Bernardo do Campo	R MARECHAL DEODORO, 1805	(11) 4337-6606	vendas@erfarma.com.br		
20.918.668/0001-20	MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI					R\$ 0,86
Marca: NOVARTIS Fabricante: NOVARTIS Modelo: CX C/ 20 Descrição: Hidralazina - Hidralazina Dosagem: 50 MG. CPR. RMS: 100680013						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	R HENRIQUE SCHWERIN, 368	(54) 9977-5744			

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: COMANDO DO EXERCITO HOSPITAL DE GUARNICAO DE JOAO PESSOA	Data: 01/12/2022 00:00
Objeto: Aquisição de medicamentos, a fim de atender as necessidades de demanda do HGuJP.(Item 34 - frasco com 60ml)(Item 37 - caixa com 6 capsulas)	Modalidade: Dispensa de Licitação
Descrição: HIDRALAZINA - HIDRALAZINA, DOSAGEM 50 MG	SRP: NÃO
CatMat: 268112 - HIDRALAZINA	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 105/2022 / UASG: 160139
	Lote/Item: 22/1
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: Comprimido
	UF: PB

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.537.459/0001-70	2D XAVIER MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	R\$ 0,48
* VENCEDOR *		

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BOEHERINGER
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: HIDRALAZINA, DOSAGEM 50 MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, 717	DIOGO	(62) 3932-8099	farmaciaidealpop@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,51

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
MATERNIDADE ESCOLA DA UFRJ

Objeto: Aquisição de Material de Consumo - Material Farmacológico.

Descrição: HIDRALAZINA - HIDRALAZINA, DOSAGEM 50 MG

CatMat: 268112 - HIDRALAZINA

Data: 01/12/2022 00:00

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90/2022 /
UASG: 153155

Lote/Item: 36/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.
br

Quantidade: 300

Unidade: Comprimido

UF: RJ

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

31.123.992/0001-78 MR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
* VENCEDOR *

R\$ 0,51

Marca: .
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: HIDRALAZINA, DOSAGEM 50 MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Petrópolis	EST UNIAO E INDUSTRIA, 9200	Joana	(24) 2236-2982	mrmed.medicamentos@gmail.com

Item 31: hidrocortisona sal succinato sódico 100 mg

Preço Estimado: R\$ 5,46 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 5,46

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,46

Quantidade

Descrição

Observação

12.000 Frascos

hidrocortisona sal succinato sódico 100 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA
DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO

Objeto: Aquisição de medicamentos da atenção básica em saúde no contexto indígena do Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro, cujo objetivo é Garantir a execução das ações de atenção à saúde da população indígena nas unidades básicas de saúde indígena dos Polos Bases, no que se refere as ações de prevenção, proteção e promoção da saúde em todas as aldeias da área de abrangência do DSEI/ARN..

Descrição: Hidrocortisona - Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável ,
Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 100 M

CatMat: 342135 - HIDROCORTISONA

Data: 06/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:82023 / UASG:257024

Lote/Item: /55

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.
br

Quantidade: 3.500

Unidade: Frasco-ampola

UF: AM

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

232 / 316

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
35.472.743/0001-49		HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 4,00	
* VENCEDOR *						
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: Frasco-ampola						
Descrição: HIDROCORTISONA 100MG C/50 S/DIL GENERICO1163701050012						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
DF	Brasília	ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	(61) 3038-1303		contato@health.com.br	
07.555.491/0001-86		ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			R\$ 4,98	
Marca: UNIAO QUIMICA						
Fabricante: PROCEDENCIA NACIONAL						
Modelo: Frasco-ampola						
Descrição: Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 100 MG						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
AM	Manaus	AV RODRIGO OTAVIO, 61	MAGARETH	(92) 3613-1580	ultrafarmamaneaus@gmail.com	
04.015.643/0001-60		LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 4,99	
Marca: TEUTO						
Fabricante: TEUTO						
Modelo: TEUTP						
Descrição: HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 100MG FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL TEUTO NACIONAL R\$ 5,00 cinco reais R\$ 17.500,00						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
AM	Manaus	AV JOAO VALERIO, 250	(92) 9133-3975	rionegromedicamentos@gmail.com		
14.905.502/0001-76		EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,00	
Marca: UNIÃO QUIMICA						
Fabricante: UNIÃO QUIMICA						
Modelo: CX C/50						
Descrição: HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 100MG FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Data: 23/02/2023 09:00
Comando do Exército	Modalidade: Pregão Eletrônico
Comando Militar do Nordeste	SRP: SIM
10ª Região Militar	Identificação: NºPregão:32023 / UASG:160041
40ºBatalhão de Infantaria	Lote/Item: /114
Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia.	Ata: Link Ata
Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG,	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
CatMat: 342135 - HIDROCORTISONA	Quantidade: 1.275
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: CE

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
43.595.813/0001-84		IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 5,50	
Marca: NOVA FARMA						
Fabricante: NOVA FARMA						
Modelo: MEDICAMENTO						
Descrição: Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RJ	Petrópolis	RUA CEARA, S/N	(24) 9216-3925	taisa_2009@hotmail.com		
14.905.502/0001-76		EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,50	
* VENCEDOR *						

Marca: UNIÃO QUIMICA
Fabricante: UNIÃO QUIMICA
Modelo: CX C/50
Descrição: COTA 25% DO ITEM 20 342135 - Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável Frasco-Ampola

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

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais
R\$ 6,96

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ºBatalhão de Infantaria Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia. Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG, CatMat: 342135 - HIDROCORTISONA	Data: 23/02/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:32023 / UASG:160041 Lote/Item: /47 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 5.100 Unidade: Frasco-Ampola UF: CE

14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,15		
* VENCEDOR *				
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo: CX C/50 Descrição: 342135 - Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,78		
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG,				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,80			
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FR AMP Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG FR AMP Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias . Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 100410187					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

43.595.813/0001-84	IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 6,96		
Marca: NOVA FARMA Fabricante: NOVA FARMA Modelo: MEDICAMENTO Descrição: HidrocortisonaForma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Petrópolis	RUA CEARA, S/N	(24) 9216-3925	taisa_2009@hotmail.com

16.902.612/0001-00	DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	R\$ 17,68

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRESENIUS
Descrição: 342135 - HIDROCORTISONA COMPOSIÇÃO: SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELANVISA: 1004101870033

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58	(85) 3099-4959	distrimedica@distrimedica.com.br

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 17,68

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: HIDROCORTISNA 100MG - RMS: 1163701050012

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,68

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: AMPOLA
Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG,.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	(54) 9935-2862	zaframedicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais	R\$ 4,40

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS. Descrição: Hidrocortisona - Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, CatMat: 342135 - HIDROCORTISONA	Data: 23/02/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091 Lote/Item: /166 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 750 Unidade: Frasco-ampola UF: SP

44.463.156/0001-84	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 3,40
* VENCEDOR *		

Marca: CORTISONAL 100MG
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
Modelo: CORTISONAL 100MG
Descrição: CORTISONAL 100MG: ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 AMPOLAS. FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A REGISTRO ANVISA: 1049700200094. VALIDADE TOTAL DO PRODUTO: 36 MESES

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Bauru	AV NACOES UNIDAS, 37	(14) 2106-2000/ (14) 3103-2000	contato@servimed.com.br

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,01

Marca: Blau
Fabricante: Blau
Modelo: Genérico
Descrição: Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil F/A - Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0105.001-2 - Observações do item: Cód. GGREM: 504413120038016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

56.081.482/0001-06	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,30



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: Hidrocortisona 100 mg

Estado: SP Cidade: Ribeirão Preto Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25 Telefone: (16) 3519-3170 Email: dimebras@dimebrashospitalar.com.br

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,49

Marca: Blau
Fabricante: Blau
Modelo: Hidrocortisona
Descrição: Hidrocortisona 100 mg

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 Nome de Contato: RAFAEL Telefone: (44) 3528-2819 Email: difemedicamentos@hotmail.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 4,50

Marca: ANDROCORTIL
Fabricante: TEUTO
Modelo: FRASCO
Descrição: ANDROCORTIL - reg anvisa 1037004630038

Estado: SP Cidade: Franca Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378 Nome de Contato: Kleber Telefone: (16) 3721-3090 Email: drogariabaraofranca@gmail.com

05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI R\$ 6,12

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: 750.0000
Descrição: Hidrocortisona - Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável,

Estado: GO Cidade: Rio Verde Endereço: R SAO PAULO, 39 Nome de Contato: CLEIDSON Telefone: (64) 3018-2571 Email: proremediosdf@gmail.com

Item 32: hidrocortisona sal succinato sódico 500 mg

Preço Estimado: R\$ 7,30 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,30 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,30

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Frascos	hidrocortisona sal succinato sódico 500 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Hidrocortisona - Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável ,
Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 M

CatMat: 342134 - HIDROCORTISONA

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /92

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 9.000

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 5,26
* VENCEDOR *



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: CORTISONAL

Fabricante: UNIÃO QUÍMICA

Modelo: RMS: 1049700200124

Descrição: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS CORTISONAL - 500MG (SIMILAR) | UQ UNIÃO QUÍMICA CORTISONAL RMS: 1049700200124 NACIONAL FATOR CMED: 50.00

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 5,28

Marca: ANDROCORTIL

Fabricante: TEUTO

Modelo: F/A

Descrição: 92 I02363 9000 F/A HIDROCORTISONA 500MG S/D TEUTO ANDROCORTIL 1037004630062 50x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 5,48

Marca: Ariscorten

Fabricante: Blau

Modelo: Similar

Descrição: Succinato Sódico de Hidrocortisona 500 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil F/A - Ariscorten 500 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0119.007-8 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010040818

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabriner.k@inovamedhospitalar.com

06.106.005/0001-80 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA. R\$ 6,11

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRESENIUS

Descrição: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF 50F/A FRESENIUS GLIOCORT

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Cruz do Sul	AV PAUL HARRIS, 100	Milton	(51) 2109-7000	licitacoes@stockmed.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 6,11

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRESENIUS CX/50FRS GLIO

Descrição: HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRESENIUS CX/50FRS GLIOCORT - 1004101870051

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 6,56

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: BLAU

Descrição: Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg BR0342134

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 6,78

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: SIMILAR

Descrição: "HIDROCORTISONA 500 MG APRESENTAÇÃO: 500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB NOME COMERCIAL: GLIOCORT CATEGORIA: SIMILAR PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. RMS: 1004101870122 "

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 6,80

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: GLIOCORT

Descrição: BR0342134 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500 MG - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: GLIOCORT - Reg.MS: 1004101870051/CX.C/50 F R-AMP

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br



31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 7,09

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: 9000.0000

Descrição: Hidrocortisona - Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 MG FRASCO-A MPOLA CAIXA COM 50 M.S 1004101870122 VALIDADE 02/2025

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

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 7,10

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: 9000.0000

Descrição: Hidrocortisona - Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 M

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R JACINTO GODOY, 390 Nome de Contato: Telefone: (54) 9148-7848 Email: clmfarma.med@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 7,25

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: Hidrocortisona, Succinato Sodico 500mg Inj. - (Gliocort) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPE NHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRI OS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004101870051

Estado: RS Cidade: Barão de Cotegipe Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16 Nome de Contato: Telefone: (54) 3523-2202 Email: licitacao@goldenplus.net.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 7,80

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: HIDROCORTISONA 500MG

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

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 7,95

Marca: GLIOCORT 500MG

Fabricante: FRESENIUS KABI

Modelo: CX C/50F-A IV/IM

Descrição: GLIOCORT 500MG CX C/50F-A IV/IM HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) VAL IDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0041.0187.012-2 Fabricante FRESENIUS KABI

Estado: PR Cidade: Londrina Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira Telefone: (19) 3522-5800 Email: contratos@rioclarense.com.br

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI - EIRELI R\$ 8,25

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg

Estado: PR Cidade: Paranavai Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 Nome de Contato: ALINE Telefone: (44) 3423-0984 Email: arenitomed@gmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 8,34

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: F/A

Descrição: Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 M

Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli Telefone: (44) 3810-2776 Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

29.426.310/0001-54 CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI R\$ 8,40



Marca: TEUTO BRAS
Fabricante: TEUTO BRAS
Modelo: TEUTO BRAS
Descrição: - RMS: 1037004630062 - Hidrocortisona, Succinato Sodico 500 Mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 12,48

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: HIDROCORTISONA 500MG - RMS: 1163701050039

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 12,50

Marca: NOVAFARMA
Fabricante: NOVAFARMA
Modelo: Não se Aplica
Descrição: Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais	R\$ 6,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
 Comando do Exército
 Comando Militar do Nordeste
 10ª Região Militar
 40ºBatalhão de Infantaria

Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia.

Descrição: **Hidrocortisona** - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG,

CatMat: 342134 - HIDROCORTISONA

Data: 23/02/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:32023 / UASG:160041
Lote/Item: /48
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 3.700
Unidade: Frasco-Ampola
UF: CE

43.595.813/0001-84	IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 6,50

* VENCEDOR *

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: HidrocortisonaForma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Petrópolis	RUA CEARA, S/N	(24) 9216-3925	taisa_2009@hotmail.com

40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,62

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: Frasco-Ampola
Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG.,Registro MS : 1163701050 047.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	AV MANOEL BORBA, 720	(87) 3838-1652	cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,98

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: 3700.0000

Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG, FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 50 M.S 1004101870122 VALIDADE 02/2025

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

VOLNEI

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

42.092.374/0001-24

GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,99

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: AMP

Descrição: Hidrocortisona - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG,

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:

(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104

Email:

henrique@setcontabilidade.cnt.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

Data: 17/02/2023 08:30

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei nº 8.080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:4982022 / UASG:987691

Lote/Item: /11

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Hidrocortisona - Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável,

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 342134 - HIDROCORTISONA

Quantidade: 16.459

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

00.656.468/0001-39

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 5,34

* VENCEDOR *

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: Hidrocortisona succinato 500 mg, pó liófilo injetável, IV/IM, frasco ampola LABORATORIO:TEUTO NOME COMERCIAL:ANDROCORTIL EMBALAGEM: CX/50 REG. MS:1037004630062

Estado:

PR

Cidade:

Curitiba

Endereço:

R ANITA RIBAS, 410

Nome de Contato:

JOELMA

Telefone:

(41) 3028-2375

Email:

licita1.pr@somahospitalar.com.br

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 7,99

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: GLIOCORT

Descrição: HIDROCORTISONA SUCCINATO 500 MG, PO LIOFILO INJETAVEL, IV/IM, FRASCO AMPOLA. - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: GLIOCORT - Reg.MS : 1004101870051/CX.C/50 FR-AMP

Estado:

SC

Cidade:

Rio do Sul

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

MAICON

Telefone:

(47) 3520-9000

Email:

licitacoes@altermed.com.br

22.862.531/0001-26

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

R\$ 8,00

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Hidrocortisona succinato 500 mg, pó liófilo injetável, IV/IM, frasco ampola.

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

R JOSE BONIFACIO, 531

Nome de Contato:

ÁDRIANA

Telefone:

(54) 3523-2028

Email:

topnorte1@gmail.com

Item 33: levobupivacaina cloridrato associada com epinefrina

Preço Estimado: R\$ 23,26 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 23,26

Média dos Preços Obtidos: R\$ 23,26

Quantidade	Descrição	Observação
60 Frascos	levobupivacaina cloridrato associada com epinefrina	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 24,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital Universitário Getúlio Vargas

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a Eventual Aquisição de medicamentos diversos e controlados da portaria nº344/98, tendo por objetivo o atendimento das necessidades do Serviço de Farmácia Hospitalar do Hospital Universitário Getúlio Vargas (HUGV), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, mediante Registro de Preços com validade de 12 (doze) meses, de acordo com Estudo Técnico Preliminar (ETP)..

Descrição: Levobupivacaína Cloridrato - Levobupivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato , Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML

CatMat: 305264 - LEVOBUPIVACAÍNA CLORIDRATO**Data:** 10/02/2023 10:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:62023 / UASG:155018**Lote/Item:** /33**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 600**Unidade:** Frasco 20,00 ML**UF:** AM

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\$ 24,00

* VENCEDOR *

Marca: HIPOLABOR / NACIONAL**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo:** FRASCO**Descrição:** Levobupivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato , Concentração: 0,5% + 9,1 mcg/ML**Estado:**

AM

Cidade:

Manaus

Endereço:

R TUPAGI, 33

Telefone:

(92) 8426-2214

Email:

suendel22@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 22,77

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos (Injetáveis)..

Descrição: Levobupivacaína Cloridrato - Levobupivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato , Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML

CatMat: 305264 - LEVOBUPIVACAÍNA CLORIDRATO**Data:** 09/12/2022 08:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:402022 / UASG:926782**Lote/Item:** /55**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 200**Unidade:** Frasco 20,00 ML**UF:** PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 19,82

* VENCEDOR *

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: CRISTALIA/NOVABUPI

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Novabupi 0,5% C/V - Solução Injetável - Caixa com 10 Estojos Esterelizados contendo 1 frasco-ampola x 20ml (Cloridrato de Levobupivacaína + Hemitartrato de Epinefrina) * Referência * Validade do Produto: 18 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0160.002-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo o mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem em todas as exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 21,78

Marca: NOVABUPI

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: F/A

Descrição: 55 102572 200 F/A LEVOBUPIVACAÍNA C/ EPINEFRINA 0,5% 20ML OF CRISTALIA NOVABUPI 1029801600026 10x1

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PR

Ponta Grossa

R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

(42) 2101-5151

pontamed@pontamed.com.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 23,76

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Levobupivacaína Cloridrato - Levobupivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Composição: Associada Com Epinefrina Bitartrato, Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Londrina

AV ROBERT KOCH, 1553

EDUARDO

(43) 3354-3621

comercial@modelocit.com.br

03.924.435/0001-10 DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 26,03

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: Frasco 20,00 ML

Descrição: Cloridrato de levobupivacaína 5 mg/ml + hemitartrato de epinefrina 9,1 mcg / ml solução injetável frasco 20ml

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Umuarama

RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335

Eduardo José

(44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 24,23

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro

Objeto: Aquisição de Medicamentos Padronizados para atender a Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC/UFTM) - Filial EBSERH..

Descrição: Levobupivacaína cloridrato - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Composição: Associada Com Epinefrina Bitartrato, Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML,

CatMat: 305264 - LEVOBUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Data: 07/11/2022 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:752022 / UASG:155011

Lote/Item: /48

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 70

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: MG

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
* VENCEDOR *

R\$ 22,60



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: Novabupi/Cristália

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: Não se aplica

Descrição: Novabupi 0,5% C/V - Solução Injetável - Caixa com 10 Estojos Esterelizados contendo 1 frasco-ampola x 20ml (Cloridrato de Levobupivacaína + Hemitartrato de Epinefrina) * Referência * Validade do Produto: 18 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0160.002-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias conforme item 7.8 * Prazo de Entrega: 10 dias conforme item 7.3.1 - Termo de Referência * Condição de Pagamento: 20 dias conforme item 8.1 - Termo de Referência * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguro e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:
SPCidade:
ItapiraEndereço:
ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/NTelefone:
(19) 3863-9500Email:
milton@cristalia.com.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 23,63

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Levobupivacaína cloridrato - Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato, Concentração: 0,5% + 9,1 mcg/ML,

Estado:
PRCidade:
LondrinaEndereço:
AV ROBERT KOCH, 1553Nome de Contato:
EDUARDOTelefone:
(43) 3354-3621Email:
comercial@modelolicit.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 24,84

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FA

Descrição: LEVOBUPIVACAÍNA 5MG/ML 20ML C/VASO CX 10FA (G1) - NOVABUPI - RMS 1029801600026

Estado:
MGCidade:
VarginhaEndereço:
AV PRINCESA DO SUL, 3303Telefone:
(35) 3214-7406Email:
licitacao@acacia.med.br

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 26,00

Marca: NOVABUPI

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: "LEVOBUPIVACAÍNA 0,5% + EPINEFRINA 1:200.000 - F/A DE 20ML - EMBALAGEM STERILE PACK. EBF 00565 P.I.: "M" SICA: 305264.CÓD. AGHU: 293652. GRUPO AGHU: 2. NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30.09. CATEGORIA DE COMPRA: M. OFERECEMOS: NOVABUPI - CRISTALIA APRESENTAÇÃO: CX C/ 10 EST FA MS: 1029801600026 VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 90 (noventa) dias. VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. P. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:
CECidade:
FortalezaEndereço:
R HERBENE, 455Telefone:
(85) 3226-7229Email:
contato@contab-ce.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 22,05

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPASSI/PR

Data: 10/10/2022 09:00

Objeto: Registro de Preços para aquisição de Medicamentos, sendo: Lote 01: Medicamentos gerais; e Lote 02: Medicamento manipulado. A entrega será de forma parcelada, de acordo com as necessidades da Contratante, num período de 12 (doze) meses a contar da assinatura da Ata..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:242022 / UASG:987993

Lote/Item: /100

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: PR

Descrição: Levobupivacaína Cloridrato - Levobupivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato, Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML

CatMat: 305264 - LEVOBUPIVACAÍNA CLORIDRATO

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 20,47

* VENCEDOR *



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: NOVABUPI

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: F/A

Descrição: 100 I02572 200 F/A LEVOBUPIVACAÍNA C/ EPINEFRINA 0,5% 20ML OF CRISTALIA NOVABUPI 1029801600026 10x1

Estado:

PR

Cidade:

Ponta Grossa

Endereço:

R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Telefone:

(42) 2101-5151

Email:

pontamed@pontamed.com.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 23,63

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Levobupivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato , Concentração: 0,5% + 9,1 mcg/ML

Estado:

PR

Cidade:

Londrina

Endereço:

AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:

EDUARDO

Telefone:

(43) 3354-3621

Email:

comercial@modelocit.com.br

Item 34: loperamida cloridrato 2mg

Preço Estimado: R\$ 0,17 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,17

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,17

Quantidade

Descrição

Observação

1.910 Comprimidos

loperamida cloridrato 2mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,26

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sul

5ª Região Militar

15ª Brigada de Infantaria Mecanizada

30 Batalhão de Infanteria Mecanizado

Objeto: Aquisição de Material Farmacológico..

Descrição: Loperamida cloridrato - Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg

CatMat: 273264 - LOPERAMIDA CLORIDRATO

Data: 23/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:122022 / UASG:160206

Lote/Item: /73

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

39.150.541/0001-31

DROGARIA DIA A DIA EIRELI

R\$ 0,24

* VENCEDOR *

Marca: PHARMASCIENCE

Fabricante: PHARMASCIENCE

Modelo: KAOSSEC

Descrição: LOPERAMIDA CLORIDRATO 2MG

Estado:

RN

Cidade:

Natal

Endereço:

AVENIDA DOUTOR JOAO MEDEIROS FILHO, 4330

Telefone:

(84) 9922-2757

Email:

thyagounp@hotmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 0,26

Marca: GLOBO

Fabricante: GLOBO

Modelo: GLOBO

Descrição: LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 2MG ANVISA 105350159

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R JERONIMO TEIXEIRA, 629

Nome de Contato:

Camila R. Follador

Telefone:

(54) 3522-2993

Email:

erefarmamedicamentos@hotmail.com

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,31



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Marca: GLOBO Fabricante: GLOBO Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Loperamida cloridrato Concentração: 2mg,					
Estado: RS		Cidade: Santa Maria	Endereço: AV OSVALDO CRUZ, 39	Telefone: (55) 9642-8167/ (0000) 0000-0000	Email: hosplive@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	Data: 23/02/2023 08:30
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei Nº 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Loperamida cloridrato - Concentração: 2mg,	SRP: SIM
CatMat: 273264 - LOPERAMIDA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:5002022 / UASG:987691
	Lote/Item: /3
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.498
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 0,08
* VENCEDOR *					
Marca: PHARMASCIENCE					
Fabricante: PHARMASCIENCE					
Modelo: KAOSSEC					
Descrição: LOPERAMIDA 2 MG COMPRIMIDO - Marca: PHARMASCIENCE - N.Comercial: KAOSSEC - Reg.MS: 1171700260022					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br
26.089.337/0001-00	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 0,10
Marca: PHARMASCIENCE					
Fabricante: PHARMASCIENCE					
Modelo: SIMILAR - KAOSSEC					
Descrição: Loperamida cloridrato - Concentração: 2mg,					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Francisco Beltrão	AV ATTILIO FONTANA, 3360	(46) 3524-8949/ (46) 8809-8108	bellpharma@outlook.com	
25.101.524/0001-08	R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI				R\$ 0,10
Marca: PHARSCIENCE - KAOSSEC					
Fabricante: PHARSCIENCE - KAOSSEC					
Modelo: CX C/200					
Descrição: Loperamida 2 mg comprimido UND PHARSCIENCE - KAOSSEC CX C/200CP.2MG 1171700260022					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Praia Grande	AV DOM PEDRO II, 785	(13) 3472-4000	junior.comercial@r&cistribuidora.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES EBSERH	Data: 01/02/2023 00:00
Objeto: Loperamida Cloridrato comp 2mg	Modalidade: Dispensa de Licitação
Descrição: LOPERAMIDA CLORIDRATO - LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 2MG	SRP: NÃO
	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 180/2023 / UASG: 155913

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

245 / 316

CatMat: 273264 - LOPERAMIDA CLORIDRATO

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.200

Unidade: Comprimido

UF: SC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
82.873.068/0001-40		GENESIO A MENDES & CIA LTDA			R\$ 0,15	
* VENCEDOR *						
Marca: Sandoz						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 2MG						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Tubarão	R SAO LUIZ, 127	Marcio	(48) 3621-8000	fiscal@gam.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
EBSERH

Data: 01/02/2023 00:00

Modalidade: Dispensa de Licitação

Objeto: Loperamida Cloridrato comp 2mg.

SRP: NÃO

Descrição: LOPERAMIDA CLORIDRATO - LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 2MG

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 42/2023 / UASG: 155913

CatMat: 273264 - LOPERAMIDA CLORIDRATO

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.200

Unidade: Comprimido

UF: SC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
82.873.068/0001-40		GENESIO A MENDES & CIA LTDA			R\$ 0,15	
* VENCEDOR *						
Marca: Sandoz						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 2MG						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Tubarão	R SAO LUIZ, 127	Marcio	(48) 3621-8000	fiscal@gam.com.br	

Item 35: metilergometrina maleato 0,2 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 3,49 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,49

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,49

Quantidade	Descrição	Observação
480 Ampolas	metilergometrina maleato 0,2 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,16

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: **Metilergometrina Maleato** - Metilergometrina Maleato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 MG/M

CatMat: 268264 - METILERGOMETRINA MALEATO

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /108

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 3,16
* VENCEDOR *

Marca: U. QUIMICA

Fabricante: U. QUIMICA

Modelo: AMP 1ML

Descrição: Metilergometrina Maleato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Objeto: Medicamentos gerais (oncológicos, injetáveis, agente diagnósticos, gerais sólidos e líquidos), para atender o Hospital de Clínicas de Uberlândia - Filial da EBSEH (HC-UFU/EBSEH), conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas no instrumento convocatório e em seus anexos..

Descrição: **Metilergometrina Maleato** - Metilergometrina Maleato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 MG/M

CatMat: 268264 - METILERGOMETRINA MALEATO

Data: 13/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:156654

Lote/Item: /35

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 400

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: MG

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 5,00
* VENCEDOR *

Marca: UNIÃO QUIMICA

Fabricante: UNIÃO QUIMICA

Modelo: 50 X 1ML

Descrição: Metilergometrina Maleato - Metilergometrina Maleato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 0,2 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,68

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO DAS LARANJEIRAS/MG

Objeto: Pretensa aquisição objetivando o fornecimento parcelado de medicamentos, materiais de consumo, materiais médicos-hospitalares destinados à manutenção das atividades do Hospital Municipal Divino Espírito Santo..

Descrição: **Metilergometrina Maleato** - Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

CatMat: 268264 - METILERGOMETRINA MALEATO

Data: 25/01/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:984441

Lote/Item: /129

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 08/02/2023 16:30

Homologação: 13/02/2023 08:48

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Quantidade: 300
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: MG

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
26.108.209/0001-67		VALEMAC LTDA			R\$ 2,65	
* VENCEDOR *						
Marca: UQUIMICA /1049701260						
Fabricante: UQUIMICA /1049701260058						
Modelo: INJETAVEL						
Descrição: Methergin 0,2 mg, ampola de 1 ml						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Governador Valadares	R AFONSO PENA, 3541	GERALDO	(33) 3272-3003	valemacgv@gmail.com	

21.189.554/0001-59		TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI			R\$ 2,70	
Marca: ERGOMETRIN						
Fabricante: UNIAO QUIMICA						
Modelo: CX C/50						
Descrição: METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETAVEL AMP 1ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
MG	Juiz de Fora	ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694	(32) 3224-1389 / (32) 3216-6631		fiscal@tecol.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,14

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre	Data:	20/01/2023 14:00
Objeto:	Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
Descrição:	Metilergometrina maleato - Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 0,2 MG/ML,	SRP:	SIM
CatMat:	268264 - METILERGOMETRINA MALEATO	Identificação:	NºPregão:432022 / UASG:160399
		Lote/Item:	/245
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	400
		Unidade:	Ampola 1,00 ML
		UF:	RS

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
40.455.009/0001-01		ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA			R\$ 3,14	
* VENCEDOR *						
Marca: UNIÃO QUIMICA						
Fabricante: UNIÃO QUIMICA						
Modelo: 50 X 1ML						
Descrição: Metilergometrina maleato - Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 0,2 MG/ML,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com		

Item 36: metilprednisolona sal succinato 500 mg

Preço Estimado: R\$ 14,87 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 14,87 Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,87

Quantidade	Descrição	Observação
240 Frascos-Ampolas	metilprednisolona sal succinato 500 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,88

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS	Data: 09/02/2023 08:15
Objeto: Registro de preços, objetivando a futura e eventual aquisição de medicamentos para farmácia municipal..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Metilprednisolona - Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável	SRP: SIM
CatMat: 271599 - METILPREDNISOLONA	Identificação: N°Pregão:102023 / UASG:987541
	Lote/Item: /57
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.228.076/0001-74 * VENCEDOR *	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 7,46
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS Descrição: METILPREDNISOLONA 500 MG INJ PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL - REGISTRO DA ANVISA: 1004102200058		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
	Nome de Contato: Leandro Rossoni	Telefone: (44) 3255-3774
	Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br	
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 10,90
Marca: GENERICO Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 57 I04859 50 F/A METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D BLAU GENERICO 1163701570040 25x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
	Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 11,20
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Genérico Descrição: Suc Sod de Metilprednisolona 500 Mg Pó/inj IM/IV F/A + Dil 8 MI /Isen - Succinato Sodico de Metilprednisolona 500 Mg Pó/inj IM/IV Caixa C/25 F/A + Dil C/8 MI 25 Amp (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0157.004-0 - Observações do item: Cód. GGREM: 504420020065807		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 12,71
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: METILPREDNISOLONA 500MG C/DIL IM/IV GENERICO FRESE Descrição: METILPREDNISOLONA 500MG C/DIL IM/IV GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - 1004102200058		
Estado: RS	Cidade: Vera Cruz	Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 12,75
Marca: GENÉRICO Fabricante: FRESENIUS Modelo: RMS: 1004102200058 Descrição: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA - 500 MG (GENÉRICO) FS SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PO LIOF SOL IN J CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML FRESENIUS GENÉRICO RMS: 1004102200058 NACIONAL FATOR CMED: 25		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900
	Email: licitacao1@promefarma.com.br	
10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,00
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Metilprednisolona Descrição: METILPREDNISOLONA 500 MG INJ PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL		
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315
	Nome de Contato: RAFAEL	Telefone: (44) 3528-2819
	Email: difemedicamentos@hotmail.com	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 15,22	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS (GENÉRICO) Descrição: 271599 METILPREDNISOLONA 500 MG INJ PRINCIPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTACAO:PO LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENÉRICO) - Reg.MS: 1004102200058						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
09.204.127/0001-05	POLLO HOSPITALAR LTDA				R\$ 16,20	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: Frasco-Ampola Descrição: METILPREDNISOLONA 500 MG INJ PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Umuarama	R GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335	LENIR	(44) 3056-6950	contato.pollohospitalar@gmail.com	
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 26,99	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: 50.0000 Descrição: Metilprednisolona - Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 25 M.S 1004102200058 VALIDADE 01/2028						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
03.924.435/0001-10	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 27,00	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: Frasco-Ampola Descrição: METILPREDNISOLONA 500 MG INJ PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Umuarama	RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335	Eduardo José	(44) 3621-8181	contato.dimensaohospitalar@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,22

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data: 26/01/2023 09:00
Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento BETAMETASONA (ACETATO + FOSFATO) SUSPENSAO INJETAVEL (3 MG + 3 MG)/ML AMPOLA 1 ML? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Metilprednisolona - Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável , Dosagem: 500 M	SRP: SIM
CatMat: 271599 - METILPREDNISOLONA	Identificação: N°Pregão:172023 / UASG:926119
	Lote/Item: /12
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.952
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: DF

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL			
94.389.400/0001-84			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 12,71			
* VENCEDOR *									
Marca: FRESENIUS									
Fabricante: FRESENIUS									
Modelo: FRESENIUS									
Descrição: METILPREDNISOLONA 500MG C/DIL IM/IV GENERICO FRESENIUS CX/25FRS									
Estado:		Cidade:		Endereço:		Nome de Contato:		Telefone:	Email:
RS		Vera Cruz		ROD RSC 287, KM 109+500, S/N		EMERSON		(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 13,30
Marca: GENÉRICO				
Fabricante: BLAU				
Modelo: FRASCO/AMPOLA				
Descrição: Metilprednisolona - Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável , Dosagem: 500 M - SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA - 500MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8ML - MS; 1163701570040 - GGREM 504420 020065807 VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (vidro tipo I transparente 12 mL + tampa de borracha bromobutílica 20 mm + selo flip-off amarelo de alumínio com polipropileno (PP) 20 mm) - Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia) com 25 FA+DIL - Local de Fabricação - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: - 58.430.828/0013-01 - Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ VALIDADE 24 MESES				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

15.145.035/0001-96		RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA			R\$ 14,22
Marca: FRESENIUS					
Fabricante: FRESENIUS					
Modelo: FRASCO AMPOLA					
Descrição: METILPREDNISOLONA (SUCCINATO) PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO-AMPOLA MS 1004102200058					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	R DO LUXEMBURGO, 0	Osvaldo	(71) 3015-9887	comercial@riobahiafarma.com.br

28.911.309/0001-52		ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			R\$ 16,98
Marca: FRESENIUS					
Fabricante: FRESENIUS					
Modelo: GENÉRICO					
Descrição: "METILPREDNISOLONA 500MG APRESENTAÇÃO: 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML NOME COMERCIAL: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA TIPO: GENERICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: NOVAFARMA MARCA: FRESENIUS RMS: 1004102200058"					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

60.665.981/0009-75

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

R\$ 20,00

Marca: UNIMEDROL

Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Modelo: SIMILAR

Descrição: UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL metilprednisolona 500 mg 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA Registro M.S.: 1049711320029 Procedência: NACIONAL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006275763 Código Alfandegário: 3004.39.99 Validade Materiais: 24 MESES Cód. GGREM: 5330 14102151413

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Pouso Alegre

ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N

(11) 5583-2452

jmartins@uniaoquimica.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 16,51

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE Núcleo Estadual no Rio de Janeiro/MS Instituto Nacional de Cardiologia	Data: 07/12/2022 14:00
Objeto: Aquisição de medicamentos uso geral VIII, METILDOPA, METOPROLOL, MICOFENOLATO DE SÓDIO, OCTREOTIDA E OUTROS..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Metilprednisolona - Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável , Dosagem: 500 M	SRP: SIM
CatMat: 271599 - METILPREDNISOLONA	Identificação: NºPregão:972022 / UASG:250059
	Lote/Item: /4
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 12.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 15,77
* VENCEDOR *		

Marca: GENERICO

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: NACIONAL

Descrição: METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA | MARCA: FRESENIUS| Procedência: | Nome Comercial: METILP REDNISOLONA (SUCCINATO SOD.) 500MG CX C/ 25FA+DIL 2ML | RMS: 1004102200058|

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 15,77

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: METILPREDNISOLONA 500MG C/DIL IM/IV GENERICO FRESE

Descrição: METILPREDNISOLONA 500MG C/DIL IM/IV GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - 1004102200058

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

24.875.483/0001-36 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 15,85

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FA

Descrição: METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA RMS 1004102200058

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Nova Iguaçu	R MINAS GERAIS, 829	(21) 2758-2737	diretoria@essencialmedic.com

58.430.828/0001-60 BLAU FARMACEUTICA S.A. R\$ 16,12

Marca: SUCC SOD METILPREDNI

Fabricante: Blau Farmaceutica S/A

Modelo: SUCC SOD METILPREDNISOLONA 500MG

Descrição: Princípio Ativo: Succinato Sodico de Metilprednisolona - 500mg Po Sol Inj - Apresentação: Cx c/ 25 f/a+ 25 ampolas diluente 8mL - Prazo de Validade: 24 Meses - Registro Anvisa: 1163701570040 -Procedência: Nacional

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	ROD RAPOSO TAVARES, 2833	Clemência	(11) 4615-9411	licitacoes@blau.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 16,51

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A.

Modelo: GENERICO

Descrição: "SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 mg APRESENTAÇÃO: 500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML NOME COMERCIAL: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA TIPO: Generico PROCEDÊNCIA: Nacional FABRICANTE: Blau Farmacêutica S.A. RM S: 1163701570040"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

67.729.178/0002-20 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 16,52

Marca: METILPREDNISOLONA 50

Fabricante: FRESENIUS KABI

Modelo: CX C/25FA+DIL X 8ML GEN

Descrição: METILPREDNISOLONA 500MG IM/IV 25FA+DIL X 8ML GENERICO METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO SODICO VALIDADE DO PRODUTO: 2 4 MESES VALIDADE DO REGISTRO: 30/01/2028 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0041.0220.005-8 Fabricante FRESENIUS KABI

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Betim	R PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 20,00

Marca: METILPREDNISOLONA

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: NACIONAL

Descrição: METILPREDNISOLONA - 500 MG - 8 ML (GENÉRICO) | FRS Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA Apresentação: 500 MG P O LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 8 ML Registro M.S.: 1004102200058 Origem: BRASIL Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTD A

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

60.665.981/0009-75 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A R\$ 21,55



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: Unimedrol

Fabricante: União Química Farmacêutica Nacional S/A

Modelo: Unimedrol / União Química

Descrição: UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL metilprednisolona 500 mg 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML Fabricante : UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA Registro M.S.: 1049711320029 Procedência: NACIONAL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006275763 Código Alfandegário: 3004.39.99 Validade Materiais: 24 MESES

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Pouso Alegre

ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N

(11) 5583-2452

jmartins@uniaoquimica.com.br

04.380.569/0001-80 J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 27,30

Marca: GENERICO

Fabricante: BLAU FARMACEUTICA

Modelo: CX C/25

Descrição: METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO INJETAVEL PO LIOF 500MG CONV 87 Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A. Apresentação: CX C/25 F/A Registro M.S.: 116370157004-0 Procedência: NACIONAL Marca: GENERICO Validade Materiais: 24 (Vinte e quatro) meses Validade da Proposta: 90 (novent a) dias

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

ES

Serra

R PEDRO ZANGRANDE, 1215

(27) 3227-8044

contatos@contacon.com.br

Item 37: morfina sulfato 10 mg

Preço Estimado: R\$ 0,84 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,84

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,84

Quantidade

Descrição

Observação

600 Comprimidos

morfina sulfato 10 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,74

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro

Objeto: Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos padronizado para atender demanda do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC/UFTM) - Filial EBSERH..

Descrição: Morfina - Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg,

CatMat: 271392 - MORFINA

Data: 01/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:62023 / UASG:155011

Lote/Item: /43

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 09/03/2023 09:49

Homologação: 16/03/2023 11:47

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.440

Unidade: Comprimido

UF: MG

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,45

* VENCEDOR *

Marca: DIMORF/CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: N/A

Descrição: Dimorf 10mg - Caixa com 5 blisters x 10 comprimidos (Sulfato de Morfina) * Referência * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0097.042-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.* Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações" * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 0,74	
Marca: CRISTALIA							
Fabricante: CRISTALIA							
Modelo: CRISTALIA							
Descrição: Morfina - Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg,							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br		
36.590.911/0001-63		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA				R\$ 1,20	
Marca: CRISTÁLIA							
Fabricante: CRISTÁLIA							
Modelo: CRISTÁLIA							
Descrição: MORFINA, SULFATO 10 MG.							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,88

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	Data: 20/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Morfina - Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg	Identificação: NºPregão:12023 / UASG:983891
CatMat: 271392 - MORFINA	Lote/Item: /143
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 15.000
	Unidade: Comprimido
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI				R\$ 0,83	
* VENCEDOR *						
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CMP						
Descrição: MORFINA, APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG -Unidade: Comprimido < Registro ANVISA : 1029800970423 > - Apresentação: CX C / 50 CMP						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Feira de Santana	R BUENOPOLIS, 200	Jeanderson	(75) 4009-7171	contasinfo@contasnet.com.br	
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 0,84	
Marca: cristalia						
Fabricante: cristalia						
Modelo: Comprimido						
Descrição: Morfina - Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br	
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 0,86	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: MORFINA, APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159			
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 0,88	



Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 15000.0000
Descrição: Morfina - Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com

16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,99

Marca: dimorf
Fabricante: cristalia
Modelo: cx/50
Descrição: Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

21.632.425/0001-93	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 1,00

Marca: Cristalia
Fabricante: Cristalia
Modelo: 15000.0000
Descrição: MORFINA, APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG Registro ANVISA : 1029800970423 - Apresentação: CX C/ 50 CPR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	R DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

44.389.158/0001-70	PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,82

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: MORFINA, APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG
Descrição: MORFINA, APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG 15000 COMPRIMIDO CRISTALIA R\$ 3,82 R\$ 57.300,00

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	(75) 3614-8693	maira@4mbr.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,91

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL

Objeto: Futura e eventual aquisição de medicamentos e correlatos.

Descrição: Morfina - Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg

CatMat: 271392 - MORFINA

Data: 25/11/2022 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:162022 / UASG:982755

Lote/Item: /256

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: Comprimido

UF: AL

11.195.977/0001-28	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 0,91

* VENCEDOR *

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: NAO SE APLICA
Descrição: MORFINA 10MG CP Registro no M.S.: 1029800970423

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AL	Maceió	AV MUNIZ FALCAO, 1030	CARLOS	(82) 3436-2747	medicahadm@gmail.com



Item 38: neostigmina metilsulfato 0,5 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 5,60 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 5,60

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,60

Quantidade	Descrição	Observação
900 Ampolas	neostigmina metilsulfato 0,5 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA	Data: 13/02/2023 08:30
Objeto: Medicamentos gerais (oncológicos, injetáveis, agente diagnósticos, gerais sólidos e líquidos), para atender o Hospital de Clínicas de Uberlândia - Filial da EBSEH (HC-UFU/EBSEH), conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas no instrumento convocatório e em seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Neostigmina Metilsulfato - Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M	Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:156654
CatMat: 273457 - NEOSTIGMINA METILSULFATO	Lote/Item: /38
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 40.000
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.263.792/0001-90 * VENCEDOR *	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,85
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: UNIAO QUIMICA Descrição: NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209
		Nome de Contato: ALEXANDRE
		Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 8,50
Marca: UNIÃO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo: UNIÃO QUIMICA Descrição: metilsulfato de neostigmina; 0,5 mg/mL; solucao injetavel; frasco-ampola; 1 mL		
Estado: PI	Cidade: Teresina	Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605
		Nome de Contato: MAX
		Telefone: (86) 3303-7278
		Email: imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,45

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Getúlio Vargas	Data: 10/02/2023 10:00
Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a Eventual Aquisição de medicamentos diversos e controlados da portaria n°344/98, tendo por objetivo o atendimento das necessidades do Serviço de Farmácia Hospitalar do Hospital Universitário Getúlio Vargas (HUGV), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, mediante Registro de Preços com validade de 12 (doze) meses, de acordo com Estudo Técnico Preliminar (ETP)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Neostigmina Metilsulfato - Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M	Identificação: N°Pregão:62023 / UASG:155018
CatMat: 273457 - NEOSTIGMINA METILSULFATO	Lote/Item: /56
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.000
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: AM

44.536.030/0001-92		E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2,90
* VENCEDOR *					
Marca: UNIAO QUIMICA/NACION					
Fabricante: UNIAO QUIMICA/NACION					
Modelo: AMPOLA					
Descrição: Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	suendel22@gmail.com	

17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 10,00
Marca: UNIAO QUIMICA					
Fabricante: UNIAO QUIMICA					
Modelo: UNIAO QUIMICA					
Descrição: NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	Data:	20/01/2023 09:00
Objeto:	Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Neostigmina Metilsulfato - Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M	Identificação:	NºPregão:12023 / UASG:983891
CatMat:	273457 - NEOSTIGMINA METILSULFATO	Lote/Item:	/183
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	400
		Unidade:	Ampola 1,00 ML
		UF:	BA

21.632.425/0001-93		SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 2,00
* VENCEDOR *						
Marca: U quimica						
Fabricante: U quimica						
Modelo: 400.0000						
Descrição: NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML Registro ANVISA : 1049714060044						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Salvador	R DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com	

44.389.158/0001-70		PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA		R\$ 6,35
Marca: UNIÃO QUIMICA				
Fabricante: UNIÃO QUIMICA				
Modelo: NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM 0,5 MG/ML, APRES				
Descrição: NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL 400 Ampola 1,00 ML UNIÃO QUIMICA R\$ 6,35 R\$ 2.540,00				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	(75) 3614-8693	maira@4mbr.com.br

Item 39: NITROGLICERINA 5 MG/ML

Preço Estimado: R\$ 37,96 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 37,96

Média dos Preços Obtidos: R\$ 37,96

Quantidade

Descrição

Observação

600 Ampolas

NITROGLICERINA 5 MG/ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 36,03

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 268970 - NITROGLICERINA	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /119
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.228.076/0001-74 * VENCEDOR *	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 30,48
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Nitroglicerina 5mg/ml ampola 10ml BR0268970		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
	Nome de Contato: Leandro Rossoni	Telefone: (44) 3255-3774
	Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br	
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 35,90
Marca: PROPRIA Fabricante: PROPRIO Modelo: N/A Descrição: 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 10 ampolas x 10ml (Nitroglicerina) * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.02 98.0133.005-3 * Procedência: Nacional * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que e os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N
	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 36,03
Marca: TRIDIL 50MG Fabricante: CRISTALIA Modelo: CX C/10AP X 10ML Descrição: TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML NITROGLICERINA 50MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0133.005-3 Fabricante CRISTALIA		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250
	Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira	Telefone: (19) 3522-5800
	Email: contratos@rioclarense.com.br	
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 41,98
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: Não se Aplica Descrição: Nitroglicerina 5mg/ml ampola 10ml		
Estado: PR	Cidade: Umuarama	Endereço: AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035
	Telefone: (44) 2020-0822	Email: financeiro@sosdistribuidora.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 45,85

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: AMPOLA 10ML

Descrição: Nitroglicerina 5mg/ml Inj. Amp. 10ml (Tridil) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGA MENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: . 1029801330053

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Telefone:

(54) 3523-2202

Email:

licitacao@goldenplus.net.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 44,38

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Data: 16/02/2023 08:30

Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Identificação: NºPregão:72023 / UASG:985531

CatMat: 268970 - NITROGLICERINA

Lote/Item: /14

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 30

Unidade: Ampola 10,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.228.076/0001-74

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 35,89

* VENCEDOR *

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml- IV BR0268970 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL

Estado:

PR

Cidade:

Maringá

Endereço:

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Nome de Contato:

Leandro Rossoni

Telefone:

(44) 3255-3774

Email:

vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

32.708.161/0001-20

PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 37,76

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Estado:

PR

Cidade:

Londrina

Endereço:

AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:

EDUARDO

Telefone:

(43) 3354-3621

Email:

comercial@modelolicit.com.br

10.566.711/0001-81

DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 37,80

Marca: Cristalia

Fabricante: Cristalia

Modelo: Nitroglicerina

Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml- IV

Estado:

PR

Cidade:

Toledo

Endereço:

R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315

Nome de Contato:

RAFAEL

Telefone:

(44) 3528-2819

Email:

difemedicamentos@hotmail.com

37.714.493/0001-31

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 42,90

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: TRIDIL

Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml- IV

Estado:

PR

Cidade:

Londrina

Endereço:

AV BANDEIRANTES, 299

Telefone:

(43) 3377-0707

Email:

notasmedcom@gmail.com

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 45,85
Marca: CRISTALIA					
Fabricante: CRISTALIA					
Modelo: AMPOLA 10ML					
Descrição: Nitroglicerina 5mg/ml Inj. Amp. 10ml (Tridil) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br	
04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA				R\$ 50,80
Marca: CRISTALIA					
Fabricante: CRISTALIA					
Modelo: CRISTALIA					
Descrição: Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/ML Ampola 10,00 ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br
34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 50,84
Marca: CRISTALIA					
Fabricante: CRISTALIA					
Modelo: INJ					
Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI				R\$ 50,84
Marca: CRISTÁLIA					
Fabricante: CRISTÁLIA					
Modelo: ampola					
Descrição: Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308	vendasprolife@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 36,47

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	Data: 09/12/2022 08:00
Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos (Injetáveis)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 268970 - NITROGLICERINA	Identificação: N°Pregão:402022 / UASG:926782
	Lote/Item: /140
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 260
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 35,00
* VENCEDOR *		
Marca: CRISTALIA/TRIDIL Fabricante: CRISTALIA Modelo: NAO SE APLICA Descrição: Tridil 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 10 ampolas x 10ml (Nitroglicerina) * Referência * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0133.005-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalgens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		

CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500		milton@cristalia.com.br	
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 36,46
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CRISTALIA						
Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
67.729.178/0005-72		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 36,47
Marca: TRIDIL 50MG						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: CX C/10AP X 10ML						
Descrição: TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML NITROGLICERINA 50MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV CODIGO CONIMS: 7202 1038 CODIGO BR: 0268970 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0133.005-3GGREM 506714704157311 Fabricante CRISTALIA						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br	
03.924.435/0001-10		DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 36,82
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: Ampola 10,00 ML						
Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml solução injetável 10ml						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Umuarama	RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335	Eduardo José	(44) 3621-8181	contato.dimensaohospitalar@gmail.com	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 47,85
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: AMP 10ML						
Descrição: Nitroglicerina Aplicação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 34,97

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBE	Data: 07/12/2022 09:00
Objeto: Registro de Preços para o eventual fornecimento, de forma parcelada, de medicamentos injetáveis e odontológicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Nitroglicerina - Aplicação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,	Identificação: NºPregão:1082022 / UASG:987471
CatMat: 268970 - NITROGLICERINA	Lote/Item: /53
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
11.215.901/0001-17		CIRURGICA BIOMEDICA - EIRELI				R\$ 32,89	
* VENCEDOR *							
Marca: CRISTÁLIA							
Fabricante: CRISTÁLIA							
Modelo: AMP							
Descrição: NITROGLICERINA 5mg/ml ampola 10ml IV CRISTÁLIA RG 102980133							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 669	EDUARDO	(43) 3337-1830	comercial@modelolicit.com.br		

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 34,20

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Nitroglicerina - Aplicação: Injetável, Dosagem: 5 MG/ML,

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Londrina

AV ROBERT KOCH, 1553

EDUARDO

(43) 3354-3621

comercial@modelolicit.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 35,74

Marca: CRISTALIA/TRIDIL

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Tridil 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 10 ampolas x 10ml (Nitroglicerina) * Referência * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0133.005-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 36,47

Marca: TRIDIL 50MG

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CX C/10AP X 10ML

Descrição: TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML NITROGLICERINA 50MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0133.005-3 Fabricante CRISTALIA

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Londrina

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250

Rafael Olímpio Castanheira

(19) 3522-5800

contratos@rioclarense.com.br

Item 40: NOREPINEFRINA 2 MG/ML

Preço Estimado: R\$ 3,90 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,90

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,90

Quantidade

Descrição

Observação

7.200 Ampolas

NOREPINEFRINA 2 MG/ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,96

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M

CatMat: 442584 - NOREPINEFRINA

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /121

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.000

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 2,66

* VENCEDOR *

Marca: GENERICO

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: 121 I03025 2000 AMP NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301260032 50x1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO R\$ 2,67
HOSPITALARES S/A

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: GEN HIPOLABOR

Descrição: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HIPOLABOR HIPOLABOR 1134301260032

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 2,82

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Hemitartarato de Norepinefrina 2 Mg/Ml Sol/Inj IV 4 Ml Amp - Hemitartarato de Norepinefrina 2 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 4 Ml (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0126.003-2 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608502151112

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

00.656.468/0001-39 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,86

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR/ NORADREM

Modelo: HIPOLABOR/ NORADREM

Descrição: Norepinefrina, hemitartarato (noradrenalina) 2mg/ml ampola 4ml FABRICANTE: HIPOLABOR MARCA: NORADREM EMBALAGEM: CX/ 50 AMP Reg. MS: 1134300660029

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 2,87

Marca: NOREPINEFRINA 2MG/ML

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/50AP X 4ML GENERICO

Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GENERICO NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML (CORRESPONDENTE A 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV Procedência Nacional Reg.Mi n.Saude 1.1343.0126.003-2 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 3,42
HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENÉRICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLAS

Descrição: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - GENÉRICO 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA MS:1038700600021/GG REM:511812030009706 SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 3,43

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M // NOME COMERCIAL GENERICO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 3,45
HOSPITALARES LTDA



Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA 4ML

Descrição: Norepinefrina, Hemitartrato 2mg/4ml Inj. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700600021

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Telefone:

(54) 3523-2202

Email:

licitacao@goldenplus.net.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 3,90

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M,

Estado:

PR

Cidade:

Ouro Verde do Oeste

Endereço:

R PERU, 454

Nome de Contato:

ALLAN

Telefone:

(45) 3251-1461

Email:

delydistribuidora@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,96

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 2000.0000

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Telefone:

(54) 9148-7848

Email:

clmfarma.med@gmail.com

47.893.919/0001-15 MG2 DISTRIBUIDORA DE

R\$ 4,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: RMS: 1134301260032 Ampola com 4ml Caixa com 50 ampolas Genérico

Endereço:

,

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,19

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: 2000.0000

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/ML AMPOLA 4 ML CAIXA COM 50 M.S 1038700600021 VALIDADE 11/2028

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

VOLNEI

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 4,20

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML

Estado:

PR

Cidade:

Cascavel

Endereço:

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

ALEXANDRE

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

realmeddistribuidora@hotmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 4,47

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML

Estado:

MG

Cidade:

Uberlândia

Endereço:

AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:

(34) 3224-3308

Email:

disposauade@hotmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 4,49

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Norepinefrina, hemitartrato (noradrenalina) 2mg/ml ampola 4ml BR0442584

Estado:

PR

Cidade:

Maringá

Endereço:

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Nome de Contato:

Leandro Rossoni

Telefone:

(44) 3255-3774

Email:

vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 4,55
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA (GENÉRICO) Descrição: BR0442584 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO (NORADRENALINA) 2MG/ML AMPOLA 4ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYPOFARMA (GENÉRICO) - Reg.MS: 1038700600021/CX.C/50AMPX4ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R\$ 4,59
Marca: SANVAL- HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Não se Aplica Descrição: Norepinefrina, hemitartarato (noradrenalina) 2mg/ml ampola 4ml					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 4,77
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/5 Descrição: NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI - 1004102260018					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 5,85
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMP 4ML Descrição: Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,05

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 442584 - NOREPINEFRINA	Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /514
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: SP

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
20.419.709/0001-33		CIRURGICA ONIX - EIRELI				R\$ 3,85	
* VENCEDOR *							
Marca: HYPOFARMA							
Fabricante: HYPOFARMA							
Modelo: 1.0387.0030.002-6							
Descrição: NOREPINEFRINA 8 MG (2 MG/ML) IV AMP. 4 ML							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com		
25.279.552/0001-01		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI				R\$ 3,90	

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , ,Concentração: 2 MG/MNº REGISTRO MS:1134301260032

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 4,04

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: 50 X 4ML
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , ,Concentração: 2 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiania	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,05

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: 50.0000
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , ,Concentração: 2 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com

33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,00

Marca: Norepinefrina 2 mg/m
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Ampola
Descrição: Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml - registro anvisa 1134301260016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

14.595.725/0001-84	NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,26

Marca: Hypofarma
Fabricante: Hypofarma
Modelo: Hypofarma
Descrição: Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml Nome comercial genérico, cx c/50, Registro 1038700600021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R JOSE BONIFACIO, 584	(54) 2106-0016	samile@incompany.cnt.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais	R\$ 4,05

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

SRP: SIM

CatMat: 442584 - NOREPINEFRINA

Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /224

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 150

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: SP

05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,70

* VENCEDOR *

Marca: GENÉRICO
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: NACIONAL
Descrição: Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX/50-CXG/1000-C 1038700600021

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	São Bernardo do Campo	EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	(11) 4122-9800	dimaci.sp@dimacisp.com.br	
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			R\$ 2,90	
Marca: Hipolabor					
Fabricante: Hipolabor					
Modelo: Genérico					
Descrição: Hemitartrato de Norepinefrina 2 Mg/ML Sol/Inj IV 4 ML Amp - Hemitartrato de Norepinefrina 2 Mg/ML Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 4 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0126.003-2 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608502151112					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI			R\$ 3,57	
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: HYPOFARMA					
Modelo: 1.0387.0030.002-6					
Descrição: NOREPINEFRINA 8 MG (2 MG/ML) IV AMP. 4 ML					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 3,60	
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: AMP					
Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX 50AMP 1134301260032					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br	
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI			R\$ 3,90	
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: HIPOLABOR					
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,Nº REGISTRO MS:1134301260032					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com
56.081.482/0001-06	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			R\$ 4,20	
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: HYPOFARMA					
Modelo: AMPOLA					
Descrição: Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Ribeirão Preto	R PAULO DE FRONTIM, 25	(16) 3519-3170	dimebras@dimebrashospitalar.com.br	
05.194.502/0001-14	ALFALAGOS LTDA.			R\$ 4,50	
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: HYPOFARMA					
Modelo: 1.0387.0060.002-1					
Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML C/50					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Alfenas	AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	PATRICIA	(35) 3701-0450	contratos@alfalagos.com.br
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI			R\$ 6,60	
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: 150.0000					
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA			R\$ 9,00	
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: HIPOLABOR					
Modelo: 50 X 4ML					
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável					

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com		
33.932.094/0001-96		CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 9,00	
Marca: Norepinefrina 2 mg/m						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml - registro anvisa 1134301260016						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,53

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 14/02/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 442584 - NOREPINEFRINA	Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:928285
	Lote/Item: /30
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 17/02/2023 12:54
	Homologação: 20/03/2023 09:55
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50.000
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 2,48
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 30 I03025 50.000 AMP NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301260032 50x1					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br	
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 2,61
Marca: NOREPINEFRINA 2MG/ML Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/50AP X 4ML GENERICO Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GENERICO NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML (CORRESPONDENTE A 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV Procedência Nacional Reg.Mi n.Saude 1.1343.0126.003-2 Fabricante HIPOLABOR					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olímpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,65
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Norepinefrina, Hemitartarato 8mg (2mg/ml) ampola 4ml laboratorio: HIPOLABOR nome comercial: GENERICO embalagem: CX/ 50 AMP reg. Ms: 11 34301260032					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R ANITA RIBAS, 410	JOELMA	(41) 3028-2375	licita1.pr@somahospitalar.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 2,78



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: Hipolabor

Fabricante: Hipolabor

Modelo: Genérico

Descrição: Hemitartrato de Norepinefrina 2 Mg/ML Sol/Inj IV 4 ML Amp - Hemitartrato de Norepinefrina 2 Mg/ML Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 4 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0126.003-2 - Observações do item: Cód. GGREM: 511608502151112

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 2,82

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: GENERICO

Descrição: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HIPOLABOR HIPOLABOR 1134301260032

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 2,90

Marca: GENÉRICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA

Descrição: "HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA-GENÉRICO- 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) - Embalagem Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA Fab.: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA -LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL- CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ - Validade 24 M- MS 1038700600021 GGREM:511812030009706 CODIGOBR:0442584 "

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 3,19

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: GENÉRICO

Descrição: "NOREPINEFRINA 2MG/ML - 4 ML APRESENTAÇÃO: 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML NOME COMERCIAL: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA TIPO: GENÉRICO PROCEDÊNCIA:NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA MARCA: HIPOLABOR RMS: 1134301260032"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

09.182.725/0001-12	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	R\$ 3,25

Marca: HIPOLABOR FARMACEUTI

Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Modelo: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (NORADREM)- HIPOLABOR

Descrição: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (NORADREM)- HIPOLABOR Registro M.S.: 1134300660029 Procedência: Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98	(83) 3244-5404	cartorio@azevedobastos.not.br

37.714.493/0001-31	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,43

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: GENERICO MS:1134301260032

Descrição: Norepinefrina, Hemitartrato 8mg (2mg/ml) ampola 4ml

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV BANDEIRANTES, 299	(43) 3377-0707	notasmedcom@gmail.com

03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 3,45

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX 50AMP RMS: 1134301260032

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

44.152.616/0001-53	UP DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,60



Marca: GENÉRICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

Descrição: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML / FABRICANTE: HYPOFARMA / NOME COMERCIAL: GENÉ RICO / REGISTRO ANVISA: 1038700600021 / VALIDADE FABRIL: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
ES	Vila Velha	R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115	(27) 3075-2397	gestor@sinergiafarmaceutica.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 3,72

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLA 4ML

Descrição: Norepinefrina, Hemitartrato 8mg/4ml Inj. - (G) Caixa c/ 50 AMP. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVID ENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700 600021

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

15.145.035/0001-96 RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA

R\$ 3,86

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Norepinefrina, Hemitartrato 8mg (2mg/ml) ampola 4ml MS 1134301260032

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	R DO LUXEMBURGO, 0	Oswaldo	(71) 3015-9887	comercial@riobahiafarma.com.br

31.556.536/0001-11 DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 3,88

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX C/ 50 AM 4 ML

Descrição: NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJ 4 ML EMBALAGEM: CX C/ 50 AM 4 ML NOME COMERCIAL: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL I NJ MARCA: HYPOFARMA NR. REGISTRO MS: 1038700600021 PROCEDÊNCIA: BRASIL FABRICANTE: HYPOFARMA

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
DF	Brasília	ST SPLM CONJUNTO 09, S/N	(61) 3399-1863/ (61) 3399-1863	dl@distribuidora.net.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,16

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: 50000.0000

Descrição: Norepinefrina - Norepinefrina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 2 MG/ML AMPOLA 4 ML CAIXA COM 50 M.S 1038700600021 VALIDADE 11/2028

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

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,17

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO 2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 4,20

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML

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

47.893.919/0001-15 MG2 DISTRIBUIDORA DE

R\$ 4,40



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Norepinefrina, Hemitartrato 8mg (2mg/ml) RMS: 1134301260032 Ampola com 4ml Caixa com 50 ampolas Genérico

Endereço:

,

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,43

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA (GENÉRICO)

Descrição: BR0442584 / NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8MG (2MG/ML) AMPOLA 4ML - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYPOFARMA (GENÉRICO) - Reg.MS: 1038700600021

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SC

Rio do Sul

EST BOA ESPERANCA, 2320

MAICON

(47) 3520-9000

licitacoes@altermed.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,77

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/5

Descrição: NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI - 1004102260018

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Vera Cruz

ROD RSC 287, KM 109+500, S/N

EMERSON

(51) 3740-1450

licita@mcwdistribuidora.com.br

Item 41: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG

Preço Estimado: R\$ 1,42 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,42

Quantidade

Descrição

Observação

42.000 Cápsulas

NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,44

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos em sua forma genérica e similar, para atender as demandas de mandados judiciais, a pedido da secretaria municipal de saúde de bom jesus do itabapoana/rj..

Descrição: Nortriptilina cloridrato - Dosagem: 75 MG,

CatMat: 271607 - NORTRIPTILINA CLORIDRATO

Data: 13/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:622022 / UASG:985811

Lote/Item: /117

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 28/02/2023 09:24

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.320

Unidade: Cápsula

UF: RJ

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

07.124.680/0001-02 CARDOSO TAVARES DE BOM JESUS DROGARIA LTDA

R\$ 1,38

* VENCEDOR *

Marca: ZYDUS

Fabricante: ZYDUS

Modelo: ZYDUS

Descrição: Dosagem: 75 MG,

Endereço:

,

39.351.168/0001-87 AW NORTE DROGARIA LTDA

R\$ 1,40



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

271 / 316

Marca: GERMED
Fabricante: GERMED
Modelo: GERMED
Descrição: NORTRIPTILINA 75MG

Endereço:

10.789.886/0001-58	DROGARIA DE BOM JESUS FERREIRA E ZANON LTDA	R\$ 1,47

Marca: EURO
Fabricante: EURO
Modelo: 75MG
Descrição: NORTRIPTILINA 75MG

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RJ	Bom Jesus do Itabapoana	AV TENENTE JOSE TEIXEIRA, 275	(22) 3833-9500

21.189.554/0001-59	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R\$ 2,25

Marca: GENÉRICO
Fabricante: RANBAXY
Modelo: CX C/30
Descrição: NORTRIPTILINA 75 MG CPR - CX C/30 - GENÉRICO - RANBAXY - 1235201910064 -

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694	(32) 3224-1389 / (32) 3216-6631	fiscal@tecol.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais	R\$ 1,37

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA/PR	Data: 11/11/2022 08:30
Objeto: Registro de preço para aquisição de medicamentos para o departamento de saúde do município..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Nortriptilina cloridrato - Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M	Identificação: N°Pregão:672022 / UASG:987729
CatMat: 271607 - NORTRIPTILINA CLORIDRATO	Lote/Item: /112
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Cápsula
	UF: PR

23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 0,85

* VENCEDOR *

Marca: RANBAXY
Fabricante: RANBAXY
Modelo: RANBAXY
Descrição: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG CAPSULA (COD BR 0271607)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,29

Marca: PAMELOR
Fabricante: CELLERA
Modelo: 1044002150090
Descrição: PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA APRESENTAÇÃO: 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 PRODUTO: PAMELOR - 7 5 MG (NOVO) | CL MARCA: CELLERA NOME COMERCIAL: PAMELOR RMS: 1044002150090 ORIGEM: NACIONAL FATOR CMED: FATOR CMED: 30.00

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

29.032.903/0001-36	PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI	R\$ 1,45

Marca: RAMBAXY
Fabricante: RAMBAXY
Modelo: RAMBAXY
Descrição: "CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG CAPSULA (COD BR 0271607)"

Estado: PR Cidade: Paranavaí Endereço: R SOUZA NAVES, 867 Telefone: (44) 3422-9531

48.253.399/0001-49 JOAO VITOR DENIS NERI R\$ 1,87

Marca: RANBAXY
Fabricante: RANBAXY
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: MEDICAMENTO

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,46

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado de Alagoas
AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos integrantes da
REMUME/20215..

Descrição: Nortriptilina cloridrato - Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

CatMat: 271607 - NORTRIPTILINA CLORIDRATO

Data: 15/09/2022 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:1882022 /
UASG:926703

Lote/Item: /18

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 01/10/2022 00:45

Homologação: 28/10/2022 12:25

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 262.500

Unidade: Cápsula

UF: AL

05.400.006/0001-70 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R\$ 0,45
* VENCEDOR *

Marca: RANBAXY
Fabricante: RANBAXY
Modelo: Cápsula
Descrição: NORTRIPTILINA, cloridrato, 75mg, cápsula ou comprimido. Marca/Fabricante: N° do Registro: -Unidade: UND < Registro ANVISA : 1235201910064 >
- Apresentação: CX C/ 30 UND

Estado: BA Cidade: Feira de Santana Endereço: R RUA CONDE DO ARCO, 200 Nome de Contato: CARLOS ANDRÉ Telefone: (75) 4009-7171 Email: sac@fabmed.com.br

21.433.209/0001-19 DROGARIA BARRA LIMA LTDA R\$ 0,61

Marca: Generico
Fabricante: Ranbaxy
Modelo: Comprimido
Descrição: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG CAIXA C/30 CAPS GENÉRICO / RANBAXY Registro MS N° 1.0043.0904.008-4

Estado: SP Cidade: São Paulo Endereço: R LUIZ GRASSMANN, 816 Nome de Contato: Rafael Telefone: (11) 4562-3574 Email: farmavivavida@gmail.com

16.970.999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,62

Marca: RAMBAXY
Fabricante: RAMBAXY
Modelo: RAMBAXY
Descrição: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 Nome de Contato: Loiri Terezinha Bez Telefone: (54) 3519-0702 Email: dmclcitacoes@outlook.com



06.106.005/0001-80

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.

R\$ 1,46

Marca: CELLERA
Fabricante: CELLERA
Modelo: CELLERA
Descrição: NORTRIPTILINA 50MG 30 CAP CELLERA PAMELOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Cruz do Sul	AV PAUL HARRIS, 100	Milton	(51) 2109-7000	licitacoes@stockmed.com.br

12.889.035/0001-02

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 1,46

Marca: Pamelor
Fabricante: Cellera
Modelo: Similar
Descrição: Cloridrato de Nortriptilina 75 Mg VO Cp - Pamelor 75 Mg Caixa C/30 Cap Gelatinosa Dura (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.04 40.0215.008-2 - Observações do item: Cód. GGREM: 541718110023417

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

10.782.385/0001-40

GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA

R\$ 1,48

Marca: CELLERA
Fabricante: CELLERA
Modelo: CELLERA
Descrição: NORTRIPTILINA, cloridrato, 75mg, cápsula ou comprimido.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R R, 171	(85) 3099-1273	gb.distribuidora@bol.com.br

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,55

Marca: PAMELOR
Fabricante: CELLERA
Modelo: NACIONAL
Descrição: PAMELOR - 75 MG (REFERÊNCIA) | CL 2,70 708.750,00 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA Apresentação: 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Registro M.S.: 1044002150090 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: CELLERA FARMACÊUTICA S.A. Fabricante: CELLE RA FARMACÊUTICA S.A. Cód. Barras: 7893454101736

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

28.911.309/0001-52

ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 1,63

Marca: RANBAXY
Fabricante: SUN
Modelo: GENERICO
Descrição: "NORTRIPTILINA 75 MG APRESENTAÇÃO: 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA CA TEGORIA: GENERICO PROCEDENCIA: IMPORTADO INDIA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. RMS: 1235201910064"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R\$ 1,73

Marca: RANBAXY
Fabricante: RANBAXY
Modelo: Cápsula
Descrição: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M Registro M.S: 1235201910064

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Afogados da Ingazeira	R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com

Item 42: OCITOCINA 5 ui/ml solução injetável ampola 1 ml

Preço Estimado: R\$ 4,03 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 4,03	Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,03

Quantidade	Descrição	Observação

7.200 Ampolas	OCITOCINA 5 ui/ml solução injetável ampola 1 ml

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,85

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ

Data: 06/03/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos – ocitocina, propofol e fenitoína..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Ocitocina - Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável

Identificação: N°Pregão:242023 / UASG:927761

CatMat: 268277 - OCITOCINA

Lote/Item: /1

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 07/03/2023 14:44

Homologação: 07/03/2023 15:32

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 14.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
43.595.813/0001-84 * VENCEDOR *	IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA. Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: MEDICAMENTO Descrição: Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável Estado: RJ Cidade: Petrópolis Endereço: RUA CEARA, S/N Telefone: (24) 9216-3925 Email: taisa_2009@hotmail.com	R\$ 3,50
24.602.657/0001-97	RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMPOLA Descrição: OCITOCINA 5UI/ML 1ML AMP RMS 1163700720030 Estado: RJ Cidade: Nova Iguaçu Endereço: RUA DOM MANUEL, 95 Telefone: (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604 Email: comercial@ralic.com.br	R\$ 4,85
36.958.637/0001-32	MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: AMP Descrição: Ocitocina - Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável REGISTRO MS: 1049701490043 Estado: RJ Cidade: Belford Roxo Endereço: R DOS CRAVOS, 55 Nome de Contato: Rodrigo Telefone: (21) 97262-1802 Email: financeiro@medkahospitalar.com.br	R\$ 5,98

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Data: 13/02/2023 08:30

Objeto: Medicamentos gerais (oncológicos, injetáveis, agente diagnósticos, gerais sólidos e líquidos), para atender o Hospital de Clínicas de Uberlândia - Filial da EBSEH (HC-UFU/EBSEH), conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas no instrumento convocatório e em seus anexos..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Ocitocina - Ocitocina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 5 UI/M

Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:156654

CatMat: 268277 - OCITOCINA

Lote/Item: /40

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 20.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

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\$ 1,95

Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: ocitocina; 5 UI/mL; solucao injetavel; ampola; 1 mL					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	guacui.adm@alfacontabilidade.com	

60.665.981/0009-75	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	R\$ 4,00

Marca: Oxiton Fabricante: União Química Farmacêutica Nacional S/A Modelo: Oxiton / União Química Descrição: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP ocitocina 5 ui/ml 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Princípio Ativo: OCITOCINA Registro M.S.: 1049701490043 Procedência: NACIONAL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006272113 Código Alfandegário: 3004.39.22 Validade Materiais: 24 MESES					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Pouso Alegre	ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N	(11) 5583-2452	jmartins@uniaoquimica.com.br	

15.145.035/0001-96	RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA	R\$ 4,66

Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMPOLA Descrição: ocitocina; 5 UI/mL; solucao injetavel; ampola; 1 MI MS 1163700720030					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	R DO LUXEMBURGO, 0	Oswaldo	(71) 3015-9887	comercial@riobahiafarma.com.br

02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 5,97

Marca: OCITOCINA Fabricante: BLAU Modelo: AMPOLA Descrição: "ocitocina; 5 UI/mL; solucao injetavel; ampola; 1 mL OFERECEMOS: OCITOCINA - BLAU APRESENTAÇÃO: CX C/50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) MS: 1163700720030 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90(NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PRO CEDÊNCIA: NACIONAL"					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
CE	Fortaleza	R HERBENE, 455	(85) 3226-7229	contato@contab-ce.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais	R\$ 3,71

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL DAS CLINICAS DE PERNAMBUCO	Data: 01/12/2022 00:00
Objeto: Aquisição de medicamento (OCITOCINA) para o abastecimento dos estoques do Hospital das Clínicas de Pernambuco, de acordo com as especificações, quantitativos e condições constantes em Termo de Referência.	Modalidade: Dispensa de Licitação
Descrição: OCITOCINA - OCITOCINA, DOSAGEM 5 UI/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	SRP: NÃO
CatMat: 268277 - OCITOCINA	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 58/2022 / UASG: 155022
	Lote/Item: 1/1
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 7.500
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PE

35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,71
* VENCEDOR *		
Marca: Blau Fabricante: Fabricante não informado Descrição: OCITOCINA, DOSAGEM 5 UI/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL		



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado: DF	Cidade: Brasília	Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	Telefone: (61) 3038-1303	Email: contato@health.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,22

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL	Data: 25/11/2022 09:00
Objeto: Futura e eventual aquisição de medicamentos e correlatos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ocitocina - Ocitocina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 5 UI/M	SRP: SIM
CatMat: 268277 - OCITOCINA	Identificação: N°Pregão:162022 / UASG:982755
	Lote/Item: /277
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: AL

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
11.195.977/0001-28 * VENCEDOR *	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 2,60	
Marca: UNIAO QUIMICA					
Fabricante: UNIAO QUIMICA					
Modelo: NAO SE APLICA					
Descrição: OXITOCINA 5UI/ML SOLUÇÃO ORAL AMPOLA C/ 1 ML Registro no M.S.: 1049701490045					
Estado: AL	Cidade: Maceió	Endereço: AV MUNIZ FALCAO, 1030	Nome de Contato: CARLOS	Telefone: (82) 3436-2747	Email: medicahadm@gmail.com
41.568.143/0001-81	SEABRA HOSPITALAR EIRELI			R\$ 2,84	
Marca: BLAU					
Fabricante: BLAU					
Modelo: BLAU					
Descrição: BLAU					
Estado: AL	Cidade: Arapiraca	Endereço: R GENESIO RODRIGUES, 88	Telefone: (82) 3521-3090	Email: sacseabrahospitalar@gmail.com	
24.564.626/0001-99	TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 3,59	
Marca: UNIÃO QUIMICA					
Fabricante: UNIÃO QUIMICA					
Modelo: OXITON					
Descrição: OXITOCINA 5UI/ML SOLUÇÃO ORAL 1049701490043					
Estado: AL	Cidade: Arapiraca	Endereço: RUA DOM JONAS BATINGA, 396	Telefone: (82) 3522-3227	Email: tempocomercial@outlook.com	
43.595.813/0001-84	IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 4,00	
Marca: BLAU					
Fabricante: BLAU					
Modelo: MEDICAMENTO					
Descrição: Ocitocina Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 5 UI/M					
Estado: RJ	Cidade: Petrópolis	Endereço: RUA CEARA, S/N	Telefone: (24) 9216-3925	Email: taisha_2009@hotmail.com	



Item 43: omeprazol 40 mg injetável

Preço Estimado: R\$ 11,08 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 11,08

Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,08

Quantidade

Descrição

Observação

18.600 Frascos

omeprazol 40 mg injetável

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUARA

Objeto: Aquisição de Medicamentos.

Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável, Concentração: 40 M

CatMat: 268160 - OMEPRAZOL

Data: 06/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987769

Lote/Item: /59

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](#)

Quantidade: 1.100

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

29.426.310/0001-54 CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI
* VENCEDOR *

R\$ 9,25

Marca: UNIAO QUIM
Fabricante: UNIAO QUIM
Modelo: UNIAO QUIM
Descrição: - RMS: 1 - Omeprazol,concentracao:40 Mg, Uso:injetavel

Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: R SANTOS DUMONT, 1750 Telefone: (44) 3810-0492

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 9,30

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: GENERICO
Descrição: OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO:INJETÁVEL

Estado: PR Cidade: Londrina Endereço: AV BANDEIRANTES, 299 Telefone: (43) 3377-0707 Email: notasmedcom@gmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 10,10

Marca: blau
Fabricante: blau
Modelo: F/A
Descrição: meprazol Uso: Injetável, Concentração: 40 M 10ML C/ DIL

Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli Telefone: (44) 3810-2776 Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 11,20

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: OMEPRAZOL 40MG INJ

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

46.381.269/0001-66 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAO, CORRELATOS E PRODUTOS
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 16,00

Marca: OMEPRAZOL
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: 10ML
Descrição: OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ 50FA+50AMP DIL 10ML - EUROFARMA

Estado: RS Cidade: Porto Alegre Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296 Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000 Email: nutriele@lbge.com.br

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista	Data: 23/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Omeprazol - Concentração: 40 MG, Uso: Injetável,	SRP: SIM
CatMat: 268160 - OMEPRAZOL	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091
	Lote/Item: /230
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.800
	Unidade: Frasco-ampola
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
27.764.200/0001-77 * VENCEDOR *	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	R\$ 7,84
Marca: MEDLEY GENERICO Fabricante: MEDLEY GENERICO Modelo: MEDLEY GENERICO Descrição: Omeprazol 40 mg 1832602480072		
Estado: RJ	Cidade: Cardoso Moreira	Endereço: R JOSE PERES XIMENES, 76
		Telefone: (28) 3553-3899/ (28) 3553-1303
		Email: guacui.adm@alfacontabilidade.com
00.874.929/0001-40	MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 8,04
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: PED COM 20 UN Descrição: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - FR 1 - BLAU Registro M.S.: 1163700960015		
Estado: MG	Cidade: Pouso Alegre	Endereço: ROD JK - BR 459, 0
		Nome de Contato: RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE
		Telefone: (35) 3449-1950
		Email: contratos@medcentercomercial.com.br
05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,30
Marca: GENÉRICO Fabricante: BLAU Modelo: NACIONAL Descrição: Omeprazol 40 mg GENÉRICO BLAU NACIONAL CX/20-CXG/160 1163701650011		
Estado: SP	Cidade: São Bernardo do Campo	Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
		Telefone: (11) 4122-9800
		Email: dimaci.sp@dimacisp.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 9,00
Marca: Oprazon Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Omeprazol Sódico 40 Mg Pó/inj IV F/A + Dil C/10 MI - Oprazon 40 MG Pó/inj Caixa C/20 F/A + Diluente 10 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1 637.0096.001-5 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010048318		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
		Nome de Contato: SABRINE
		Telefone: (54) 3522-1222
		Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
44.463.156/0001-84	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 9,00
Marca: UNIPRAZOL 40MG Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Modelo: UNIPRAZOL 40MG Descrição: UNIPRAZOL 40MG: OMEPRAZOL SODICO. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 FRASCO/AMPOLAS + 50 AMPOLAS COM DIL. FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A REGISTRO ANVISA: 1049711960206. VALIDADE TOTAL DO PRODUTO: 24 MESES		
Estado: SP	Cidade: Bauru	Endereço: AV NACOES UNIDAS, 37
		Telefone: (14) 2106-2000/ (14) 3103-2000
		Email: contato@servimed.com.br
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,67
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: Omeprazol - Concentração: 40 MG, Uso: Injetável,		

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
DF	Brasília	ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	(61) 3038-1303		contato@health.com.br	
40.724.582/0001-73		FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 9,75	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: FR/AMP						
Descrição: Omeprazol 40 mg - MS 1163700960015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com		
03.945.035/0001-91		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 9,84	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: FAM						
Descrição: OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML+DIL IV CX 20FA - OPRAZON 1163700960015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br		
56.081.482/0001-06		DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			R\$ 10,30	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: FRASCO-AMPOLA						
Descrição: Omeprazol 40 mg						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Ribeirão Preto	R PAULO DE FRONTIM, 25	(16) 3519-3170	dimebras@dimebrashospitalar.com.br		
34.093.466/0001-09		DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI			R\$ 10,79	
Marca: NBLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: FRASCO AMPOLA						
Descrição: OMEPRAZOL 40MG AMPOLA MARCA: BLAU REGISTRO ANVISA: 1163700960015 VALIDADE: 18 MESES						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Francisco Beltrão	R GIOCONDO FELIPPI, 682	(46) 2601-0266	dmbmedicamentos@gmail.com		
10.566.711/0001-81		DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 10,80	
Marca: União Química						
Fabricante: União Química						
Modelo: Omeprazol						
Descrição: Omeprazol 40 mg						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com	
05.194.502/0001-14		ALFALAGOS LTDA.			R\$ 11,06	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: 1.1637.0165.001-1						
Descrição: OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML+DIL C/20						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Alfenas	AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	PATRICIA	(35) 3701-0450	contratos@alfalagos.com.br	
94.389.400/0001-84		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 12,22	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON - 1						
Descrição: OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON - 1163700960015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br	
14.271.474/0001-82		FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 14,00	
Marca: GENÉRICO						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: CX. 50						
Descrição: Concentração: 40 MG, Uso: Injetável, REG: 100430730						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnare.com.br	



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 15,00

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: Omeprazol - Concentração: 40 MG, Uso: Injetável, // NOME COMERCIAL OPRAZON // N° DO REGISTRO 1163700960015 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO SIMILAR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 15,98

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: AMPOLA

Descrição: Omeprazol - Concentração: 40 MG, Uso: Injetável, AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 116370096

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 16,40

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: 20 FRASCOS

Descrição: Omeprazol - Concentração: 40 MG, Uso: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 16,45

Marca: Omeprazol 40 mg

Fabricante: cristalia

Modelo: FRASCO

Descrição: Omeprazol 40 mg - REG ANVISA 1029803270015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

30.535.468/0001-41 FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 16,49

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: Frasco-ampola

Descrição: Omeprazol 40 mg RMS N° 1163700960015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R SANTA MONICA, 710	Vendas (setor)	(11) 3565-7555	vendas@fivemed.com.br

05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI R\$ 21,45

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: 1800.0000

Descrição: Omeprazol - Concentração: 40 MG, Uso: Injetável,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA

Data: 14/02/2023 09:30

Objeto: Aquisição de medicamentos.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável, Concentração: 40 M

SRP: SIM

CatMat: 268160 - OMEPRAZOL

Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:987657

Lote/Item: /62

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d

281 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 4.200

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: OPRAZON Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 62 I03124 26816 4200 F/A OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D BLAU OPRAZON 1163700960015 20x1 Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br	R\$ 7,44
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO/ GENERICO Modelo: TEUTO/ GENERICO Descrição: OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO-AMPOLA IV FABRICANTE: TEUTO MARCA: GENERICO EMBALAGEM: CX C/ 25 UND Reg.MS: 10370077100 59 Estado: PR Cidade: Curitiba Endereço: R ANITA RIBAS, 410 Nome de Contato: JOELMA Telefone: (41) 3028-2375 Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br	R\$ 7,67
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: GENÉRICO Fabricante: CRISTALIA Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: *OMEPRAZOL SÓDICO - Genérico 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS+ 25 AMP DIL X 10 ML Princípio Ativo OMEPRAZOL SÓDICO - PO LIOF ILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL MS: 1029803270066 / GGREM: 506712201158115 Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - C artucho (cartucho de cartolina) Local de Fabricação Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Ender eço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 4 4.734.671/0025-29 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Via de Administração INTRAVENOSO Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ" Estado: SC Cidade: Camboriú Endereço: ROD BR 101, 131 Telefone: (47) 3366-7867 Email: conquistamedicamentos@gmail.com	R\$ 8,50
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA Marca: Oprazon Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Omeprazol Sódico 40 Mg Pó/inj IV F/A + Dil C/10 ML - Oprazon 40 MG Pó/inj Caixa C/20 F/A + Diluente 10 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1 637.0096.001-5 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010048318 Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 Nome de Contato: SABRINE Telefone: (54) 3522-1222 Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com	R\$ 8,65
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: OMEPRAZOL 40MG PO Fabricante: BLAU Modelo: CX C/20FA VD DIL X 10ML IV GEN Descrição: OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GENERICO - PA8828 OMEPRAZOL 40MG F-A VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência N acional Reg.Min.Saude 1.1637.0165.001-1 Fabricante BLAU Estado: PR Cidade: Londrina Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira Telefone: (19) 3522-5800 Email: contratos@rioclarense.com.br	R\$ 8,82
00.874.929/0001-40	MED CENTER COMERCIAL LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: PED COM 20 UN Descrição: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - FR 1 BLAU Registro M.S.: 1163700960015 PED com 20 UN Estado: MG Cidade: Pouso Alegre Endereço: ROD JK - BR 459, 0 Nome de Contato: RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE Telefone: (35) 3449-1950 Email: contratos@medcentercomercial.com.br	R\$ 9,00
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI	R\$ 10,39

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: UNIAO QUIMICA
Modelo: 1.0497.1196.020-6
Descrição: OMEPRAZOL 40 MG PO INJ. + DIL. 10 ML/SIMILAR /50 FR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 10,40

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: SIMILAR
Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável, Concentração: 40 M N° REGISTRO MS: 1163701650011 CX C: 100

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 10,88

Marca: UNIPRAZOL
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA
Modelo: 1049711960206
Descrição: Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO Apresentação: 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML Registro M.S.: 1049711960206
Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533017090065604 UNIPRAZOL - 40MG - 10ML (SIMILAR)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 10,90

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: OPRAZON
Descrição: 268160 OMEPRAZOL INJETAVEL 40ML FRASCOAMPOLA IV - Marca: BLAU - N.Comercial: OPRAZON - Reg.MS: 1163700960015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

34.093.466/0001-09 DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI R\$ 11,17

Marca: blau
Fabricante: blau
Modelo: frasco ampola
Descrição: Omeprazol Uso: Injetável, Concentração: 40 M frasco ampola marca: blau registro anvisa: 1163700960015 validade: 18 meses

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	R GIOCONDO FELIPPI, 682	(46) 2601-0266	dmbmedicamentos@gmail.com

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,25

Marca: União Química
Fabricante: União Química
Modelo: Omeprazol
Descrição: "OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO AMPOLA IV"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 11,50

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO AMPOLA IV - BR268160 - REGISTRO DA ANVISA: 116370096 - EMBALAGEM COM 20 UNIDADE(S) - PROCE DÊNCIA NACIONAL - FABRICANTE: BLAU

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 11,60

Marca: CRISTALIA/OMEPRAZOL
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: Omeprazol IV 40mg - Pó Liófilo Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola + 25 ampolas (Diluyente) x 10 ml (Omeprazol) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0327.006-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 120 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br		
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 12,00	
Marca: blau						
Fabricante: blau						
Modelo: f/a						
Descrição: Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
94.389.400/0001-84		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 12,22	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: BLAU						
Descrição: OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br	
10.749.758/0001-80		A.D. DAMINELLI - EIRELI			R\$ 12,50	
Marca: OPRAZON						
Fabricante: BLAU						
Modelo: 1163700960015						
Descrição: COD. IPM:30887 COD. BR.268160 OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO- AMPOLA IV FRASCO AMPOLA OPRAZON REGISTRO ANVISA: 11637009 60015 Caixa com 20 FA						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Paranavaí	R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitomed@gmail.com	
28.289.799/0001-05		SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA			R\$ 12,65	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.						
Modelo: Não se aplica						
Descrição: OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO- AMPOLA IV Registro Anvisa 1029803270066						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br		
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 12,87	
Marca: Eurofarma						
Fabricante: Eurofarma						
Modelo: Frasco-ampola						
Descrição: OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO-AMPOLA IV PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIO S, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004307300021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br		
38.329.458/0001-61		BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 13,99	
Marca: BLAU						
Fabricante: BLAU						
Modelo: CX C/ 20 AMP						
Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M RMS: 1163700960015 SIMILAR PROCEDÊNCIA NACIONAL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com		
55.309.074/0001-04		CIRURGICA SAO JOSE LTDA			R\$ 15,00	
Marca: GENÉRICO EUROFARMA						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: FRASCO AMPOL						
Descrição: EMBALAGEM C/ 50 FA - NÃO FRACIONADA - RMS 1004307300021 - NACIONAL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Jacareí	ROD GERALDO SCAVONE, 2300	(12) 3934-1211	doc@asconnet.com.br		



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR					VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A					R\$ 16,00
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: GEN EUROFARMA Descrição: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A + DIL 10ML IV GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004307300021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br	
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 16,99
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 MG FRASCO/AMPOLA Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 1 20 (cento e vinte) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 116370096						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com	
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 17,31
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: OPRAZON Descrição: OMEPRAZOL 40MG						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Francisco Beltrão	AV NATALINO FAUST, 591	RAFAEL CADORE	(46) 3524-2519	licitacao01@werbran.com.br	
34.938.686/0001-88	G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI					R\$ 18,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMPOLA Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Magé	PC DOUTOR NILO PECANHA, 137	Victor	(21) 3486-6238	atendimento@gvmed.com.br	
34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI					R\$ 20,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: INJ Descrição: OMEPRAZOL INJETÁVEL 40ML FRASCO- AMPOLA IV						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	RUA MARINGA, 2904	Rodrigo Batistel Barbosa	(45) 3306-7151	gholdmed@hotmail.com	
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA					R\$ 33,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: OMEPRAZOL 40MG INJ - RMS: 11637009160015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 40,81
Marca: Genérico Fabricante: Cristália Modelo: cx/25 Descrição: Omeprazol; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 40 mg + Diluente 10 ml.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com	
00.358.519/0001-46	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI					R\$ 41,34



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: OMEPRAZOL

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: 40MG

Descrição: Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 MG

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Porto Alegre

R BUARQUE DE MACEDO, 296

RICARDO

(51) 3208-0808

bommed@bommed.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 11,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO CARLOS

Objeto: Aquisição de medicamentos para atendimento das necessidades do HU-UFSCar..

Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M

CatMat: 268160 - OMEPRAZOL

Data: 09/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:292022 / UASG:155900

Lote/Item: /51

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 19.900

Unidade: Frasco-ampola

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

60.665.981/0009-75

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

R\$ 7,60

* VENCEDOR *

Marca: UNIPRAZOL

Fabricante: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

Modelo: SIMILAR

Descrição: omeprazol 40 mg 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO Registro M.S.: 10497119602 06 Procedência: NACIONAL Cód. Barras: 7896006234210 Código Alfandegário: 3004.90.69 Validade Materiais: 24 MESES Cód. GGREM: 533017090065604

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Pouso Alegre

ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N

(11) 5583-2452

jmartins@uniaquimica.com.br

67.729.178/0004-91

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 7,68

Marca: OMEPRAZOL 40MG

Fabricante: TEUTO

Modelo: CX C/25FA X 25AP GENERICO

Descrição: OMEPRAZOL 40MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Jaguariúna

PC EMILIO MARCONATO, 1000

Edson Costa Dutra

(19) 3522-5801

vendas@rioclarense.com.br

08.778.201/0001-26

DROGAFONTE LTDA

R\$ 8,00

Marca: BLAU FARMAC(SP)

Fabricante: BLAU FARMAC(SP)

Modelo: F/A

Descrição: 201790 - 268160 - EBF01758 - OMEPRAZOL 40MG PO PARA SOL INJ APRES CX/20 F/A 10ML + DIL - GENERICO Registro no M.S.: 1163701650011 Entrega: 15 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PE

Paulista

ROD BR 101 NORTE, SN

(81) 2102-1819

reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

05.847.630/0001-10

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 8,50

Marca: GENÉRICO

Fabricante: BLAU

Modelo: NACIONAL

Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, INTRAVENOSO MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: BLAU PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 RMS: 1163701650011

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

286 / 316

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	(11) 4122-9800	dimaci.sp@dimacisp.com.br

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 8,64

Marca: GENERICO
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M - OMEPRAZOL SÓDICO - Genérico 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS+ 25 AM P DIL X 10 ML Princípio Ativo OMEPRAZOL SÓDICO - PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL MS: 1029803270066 / GGREM: 506712201158115 Embalagem P rimária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina) Local de Fabricação Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Via de Administração INTRAVENOSO Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) P ROTEGER DA LUZ

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 8,73

Marca: Oprazon
Fabricante: Blau
Modelo: Similar

Descrição: Omeprazol Sódico 40 Mg Pó/inj IV F/A + Dil C/10 ML - Oprazon 40 MG Pó/inj Caixa C/20 F/A + Diluente 10 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1 637.0096.001-5 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010048318

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 8,90

Marca: GENÉRICO
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: FA

Descrição: OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004307300021 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508009901156111

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Vila Velha	AV OTAVIO BORIN, 18	MARITZA	(27) 3075-7385	licitacao@uniquemedicamentos.com.br

03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 9,14

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: FAM

Descrição: OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML+DIL IV CX 20FA - OPRAZON RMS: 1163700960015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

34.707.920/0001-66	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 9,50

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: FRASCO AMPOLA

Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, INTRAVENOSO. REGISTRO MS: 1163701650011. MARCA/FABRICANTE: BLAU.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	R DO LUXEMBURGO, S/N	Eliana	(71) 3211-7598	elianadias@onmeddistribuidora.com.br

43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 10,29

Marca: OPRAZON
Fabricante: BLAU

Modelo: OMEPRAZOL 40MG INJ CX C/20 AMP

Descrição: OMEPRAZOL 40MG INJ CX C/20 AMP 1163700960015

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 10,40

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU

Descrição: OMEPRAZOL 40MG

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



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA				R\$ 10,92
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, INTRAVENOSO					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	guacui.adm@alfacontabilidade.com	
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA				R\$ 11,18
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 50 X10 ML Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com	
11.367.967/0001-22	CERTA MEDICAMENTOS COMERCIAL LTDA				R\$ 11,67
Marca: OPRAZON 40MG Fabricante: BLAU Modelo: SIMILAR Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML, VAL. DO PROD. CONFORME EXIGÊNCIA DO ÓRGÃO. REG ANVISA 1163701650011. NOME COMERCIAL: OPRAZON. FABRICANTE: BLAU					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R GROSSOS, 06	Larissa de Lima Figueiredo	(84) 3218-9060	larissa@certamedicamentos.com.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 12,00
Marca: cristália-omeprazol Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Omeprazol IV 40mg - Pó Liófilo Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola + 25 ampolas (Diluyente) x 10 ml (Omeprazol) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0327.006-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 12,22
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON - 1 Descrição: OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON - 1163700960015					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 12,29
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: amp Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br	
10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI - EIRELI				R\$ 12,30
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, INTRAVENOSO Nº REGISTRO ANVISA: 1163700960015					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitomed@gmail.com
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 13,90
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M RMS: 1163700960015					



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026		biomed.medicamentos@yahoo.com	
07.752.236/0001-23		MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A				R\$ 15,15
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: GEN EUROFARMA Descrição: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A + DIL 10ML IV GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004307300021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br	
01.402.400/0001-96		CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI				R\$ 17,50
Marca: OPRAZON Fabricante: BLAU FARMACEUTICA Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, INTRAVENOSO. RM S: 1163700960015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com	
32.708.161/0001-20		PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 17,81
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 17,98
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: OMEPRAZOL 40MG INJ - RMS: 1163700960015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308		disposaude@hotmail.com	
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 19,99
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 19900.0000 Descrição: Omeprazol - Omeprazol Uso: Injetável , Concentração: 40 MG PÓ C/DILUENTE 10 ML CAIXA COM 25 M.S 1029803270066 VALIDADE 08/2028						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
34.351.642/0001-57		ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 28,46
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX C/20 Descrição: " OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, INTRAVENOSO" ANVISA 1163700960015						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
GO	Aparecida de Goiânia	AV V 6, SN	Murilo	(62) 3277-6347	licitacao@alphamedhospitalar.com.br	
27.817.504/0001-55		SP HOSPITALAR LTDA				R\$ 53,05
Marca: OMEPRAZOL Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: OMEPRAZOL SÓDICO, 40 MG, PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA - FABRICADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. M ARCA: GENÉRICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 REGISTRO NA ANVISA: 1004307300021						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Cotia	R PINHAL, 165	Licitação (setor)	(11) 4777-2159	licitacao@sphospitalar.com.br	



Item 44: ondansetrona cloridrato 2 mg/ml

Preço Estimado: R\$ 2,93 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,93

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,93

Quantidade	Descrição	Observação
7.200 Ampolas	ondansetrona cloridrato 2 mg/ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,86

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 268504 - ONDANSETRONA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563
	Lote/Item: /123
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.752.236/0001-23 * VENCEDOR *	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 1,98
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: GEN HYPOFARMA Descrição: ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA 1038700580045		
Estado: RS	Cidade: Vera Cruz	Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420
		Nome de Contato: LUCAS
		Telefone: (51) 3718-7630
		Email: compradireta@medlive.com.br
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 1,98
Marca: GENÉRICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - GENÉRICO - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - IV/IM - Primária: AMPOLA DE VIDRO AMBAR- Sec undária: CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA CONTENDO 50 AMPOLAS - FAB.: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/00 01-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES - CONSERVAR ENTRE 15 e 30°C - GGREM 511816010010206 - MS 103870 058004 CODIGOBR:0268504		
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: ROD BR 101, 131
		Telefone: (47) 3366-7867
		Email: conquistamedicamentos@gmail.com
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 2,19
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 123 I03136 1000 AMP ONDANSETRONA 4MG 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301990014 100x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2,20
Marca: ONDANSETRONA 2MG/ML Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0199.001-4 Fabricante HIPOLABOR		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250
		Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira
		Telefone: (19) 3522-5800
		Email: contratos@rioclarense.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,28



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: Hypofarma
Fabricante: Hypofarma
Modelo: Genérico
Descrição: Ondansetrona 2 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML Amp - Cloridrato de Ondansetrona 2 Mg/ML Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.0387.0058.004-5 - Observações do item: Cód. GGREM: 511816010010206

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,60

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 2,60

Marca: PROPRIA
Fabricante: PROPRIO
Modelo: N/A
Descrição: 2mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 25 ampolas x 2ml (Cloridrato de Ondansetrona) * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0124.014-3 * Procedência: Nacional * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,69

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: 1000.0000
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/ML AMPOLA 2 ML CAIXA COM 50 M.S 1038700580045 VALIDADE 05/2027

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

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 2,69

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GENERICO FRESENIUS
Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GENERICO FRESENIUS CX/50AMP - 1004101770047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,78

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMPOLA 2ML
Descrição: Ondansetrona, Cloridrato 2mg/ml Inj. Amp. 2ml - (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO / PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004101770047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA R\$ 2,86

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMPOLA
Descrição: ITEM: ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 2ML Nº REGISTRO: 1.0041.0177.004-7 APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80% (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br	
28.289.799/0001-05		SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R\$ 2,86
Marca: SANVAL- HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Não se Aplica Descrição: Ondansetrona, cloridrato 2mg/mL ampola 2ml						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Umuarama	AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035	(44) 2020-0822	financeiro@sosdistribuidora.com.br		
23.228.076/0001-74		CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI				R\$ 2,88
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Ondansetrona, cloridrato 2mg/mL ampola 2ml BR0268504						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br	
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 3,00
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com		
00.802.002/0001-02		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				R\$ 3,01
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS (GENERICO) Descrição: BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 2ML - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENERICO) - Reg.MS: 100410 1770047/CX.C/50AMPX2ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br	
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 3,25
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com	
13.085.369/0001-96		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				R\$ 3,41
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA 2 ML Descrição: Ondansetrona, cloridrato 2mg/mL ampola 2ml - MARCA/FABRICANTE:HYPOFARMA PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:1038700580010 VALID ADE:24 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 2 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 100 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	São José do Rio Preto	AV MURCHID HOMSI, 2975	(17) 3364-1608	licitacao@capromed.com.br		
01.402.400/0001-96		CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI				R\$ 4,44
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA 2,00 ML Descrição: Ondansetrona, cloridrato 2mg/mL ampola 2ml. RMS: 1038700580045						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com	
02.520.829/0001-40		DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				R\$ 4,45
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M // NOME COMERCIAL GENERICO						



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br		
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 4,50	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMP 2ML						
Descrição: Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com	
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,66	
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: 1000.0000						
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com		
09.315.996/0001-07		COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI			R\$ 7,80	
Marca: hypofarma						
Fabricante: hypofarma						
Modelo: 1000.0000						
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,14

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	Data: 17/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 11/2022, para atender as necessidades do Hospital São João Batista.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável	Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:927761
CatMat: 268504 - ONDANSETRONA CLORIDRATO	Lote/Item: /2
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 19.000
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 1,95
Marca: GENERICO					
Fabricante: HYPOFARMA					
Modelo: AMPOLAS					
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - GENÉRICO - 2 M G/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - IV/IM - Primária: AMPOLA DE VIDRO AMBAR- Secundária: CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA CONTENDO 50 AMP OLAS - FAB.: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - ANTIEMETICOS E A NTINAUSEANTES - CONSERVAR ENTRE 15 e 30°C - GGREM 511816010010206 - MS 103870058004 CODIGOBR:0268504					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com	
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA				R\$ 1,97



Marca: HIPOLABOR-M(MG)

Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)

Modelo: AMP

Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML - GENERICO Registro no M.S.: 1134301990014 Entrega: 07 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 60 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado: PE Cidade: Paulista Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN Telefone: (81) 2102-1819 Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. R\$ 2,08

Marca: CLO.DANSETRONA GEN

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: (GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2M

Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP/NACIONAL/RMS:1134301990014

Estado: MG Cidade: Vespasiano Endereço: AV TRES, 283 Nome de Contato: AMANDA Telefone: (31) 2522-8170 Email: licitacao8@multifarma.com.br

24.602.657/0001-97 RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI R\$ 2,50

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMP

Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2MLAMP RMS 1038700580045

Estado: RJ Cidade: Nova Iguaçu Endereço: RUA DOM MANUEL, 95 Telefone: (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604 Email: comercial@ralic.com.br

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,74

Marca: GENERICO

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX/50

Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável.

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658 Nome de Contato: ANSELMO Telefone: (54) 9611-5951 Email: comprasadlmed@gmail.com

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,75

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL - 2ML

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: AV TIRADENTES, 490 Telefone: (54) 3712-5159

40.600.760/0001-54 LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA R\$ 2,76

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: NACIONAL

Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP | MARCA: HYPOFARMA| Procedência: | Nome Comercial: ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG /2ML CX C/ 50AP | RMS: 1038700580045|

Estado: RJ Cidade: Belford Roxo Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404 Nome de Contato: Elizete Telefone: (21) 97977-5751 Email: lemanmedicamentos@gmail.com

23.121.810/0001-00 G A - MEDICAL LTDA R\$ 2,78

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Barra Mansa	EST GOV CHAGAS FREITAS, 5382	EDUARDA	(24) 3328-5906	thiago@gamedical.com.br	
04.380.569/0001-80		J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,99
Marca: GENERICO						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: CX C/100						
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML IV/IM Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 113430 199001-4 Procedência: NACIONAL Marca: GENERICO Validade Materiais: 24 (vinte e quatro) meses Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
ES	Serra	R PEDRO ZANGRANDE, 1215	(27) 3227-8044	contatos@contacon.com.br		
38.329.458/0001-61		BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 3,00
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: CX C/ 100 AMP						
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável RMS: 1134301990014						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com		
41.554.303/0001-33		ITA MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,10
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP CX C/ 50 REGISTRO ANVISA: 1038700580045						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Itatiaia	R ANTONIO GOMES DE MACEDO, 15	Douglas	(24) 99943-0971	vendas.hospitalar@uol.com.br	
34.938.686/0001-88		G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI				R\$ 3,10
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Magé	PC DOUTOR NILO PECANHA, 137	Victor	(21) 3486-6238	atendimento@gvmed.com.br	
31.123.992/0001-78		MR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 3,10
Marca: CLORID.ONDANSETRONA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CAIXA COM 50 AMPOLAS EM VIDRO ÂMBAR COM 2 ML – N° DE REGISTRO NO MS: 1038700580045						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Petrópolis	EST UNIAO E INDUSTRIA, 9200	Joana	(24) 2236-2982	mrmed.medicamentos@gmail.com	
10.586.940/0001-68		ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 3,14
Marca: ANSETRON						
Fabricante: ACHE						
Modelo: NÃO SE APLICA						
Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO - 4 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML Nome Comercial: ANSETRON Registrado por:ACHE R MS: 1057305620011						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
ES	Vitória	R JOSE VIVACQUA, 645	(27) 3239-9435	registro@vrcontabil.com.br		
09.944.371/0003-68		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 3,18
Marca: ACHÉ						
Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL						
Modelo: ANSETRON						
Descrição: Nome Comercial: ANSETRON Detentor: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A Registro Anvisa: 1.0573.0562.007-9 Apresentação: 4 MG SOL INJ C T 100 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL Marca: ACHE						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Jundiaí	AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400	(47) 3473-8845	fiscal@sulmedic.com		
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 3,25



Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML

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

03.828.079/0001-31 SICAFLA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI R\$ 3,37

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: CRISTÁLIA
Modelo: Ampola 2,00 ML
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP AMP 19.000 registro: 1029801240143

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RJ Rio de Janeiro R OLIVA MAIA, 81 Andre (21) 2473-4896 sicaflafarma@gmail.com

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 3,39

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: CX C/50
Descrição: ONDANSETRONA 2 MG/ML INJETAVEL AMP 2 ML – CX C/50 – GENERICO – HYPOFARMA – 1038700580045 –

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 (32) 3224-1389 / (32) 3216-6631 fiscal@tecol.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,53

Marca: Genérico
Fabricante: Hypofarma
Modelo: cx/50
Descrição: Cloridrato de ondansetrona; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 2 mg/ml ampola 2 ml.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Erechim R SERGIPE, 2017 EUGENIO (54) 3194-8660 comprasmedmax@gmail.com

13.085.369/0001-96 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 3,54

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMPOLA 2 ML
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP - MARCA/FABRICANTE:FRESENIUS PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:1004101770047 VAL IDADE:24 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 2 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 50 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:60 DIAS.

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
SP São José do Rio Preto AV MURCHID HOMSI, 2975 (17) 3364-1608 licitacao@capromed.com.br

20.159.008/0001-02 MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI R\$ 3,83

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: ampola
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:
RJ Teresópolis RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544 (21) 2643-1883

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 4,89

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML - HYPOFARMA

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
MG Uberlândia AV JOAO PESSOA, 944 (34) 3224-3308 disposaude@hotmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,90

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: 19000.0000
Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 (54) 9148-7848 clmfarma.med@gmail.com

25.287.284/0001-70 ZHC PHARMA LTDA R\$ 12,56



CNPJ			RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL		
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: 2MG/ML 2ML Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML AMP						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RJ	Rio de Janeiro	AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR., 00126	(21) 3689-0006/ (21) 3689-0008	fconnection@globo.com		
19.308.719/0001-12			S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 12,56	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: 1004101770012 Descrição: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RJ	Volta Redonda	AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA, 787	(24) 3071-2495/ (24) 3346-9384	sbnovaretiro@gmail.com		
41.347.974/0001-23			ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 12,56	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMPOLA Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	(54) 9935-2862	zaframedicamentos@gmail.com		
29.043.834/0001-66			3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		R\$ 12,56	
Marca: cristalia Fabricante: cristalia Modelo: unidade Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,84

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica Base Aérea de Natal	Data: 14/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Material Farmacológico (Injetáveis e Grandes Volumes). PAG: 67222.005735/2022-18.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO - ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL	SRP: SIM
CatMat: 268504 - ONDANSETRONA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:52023 / UASG:120631
	Lote/Item: /55
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.000
	Unidade: AMPOLA 2,00 ML
	UF: RN

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
10.293.279/0001-00		SUPRIMED COMERCIO EIRELI			R\$ 2,47	
* VENCEDOR *						
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA 2,00 ML						
Descrição: 113430199 ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, INDICACAO:INJE TAVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RN	Parnamirim	R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	(84) 2010-0809/ (84) 2010-0809	suprimed.rn@outlook.com		
34.351.642/0001-57		ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 2,48	

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: CX/50
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJE TÁVEL

Estado: GO Cidade: Aparecida de Goiânia Endereço: AV V 6, SN Nome de Contato: Murilo Telefone: (62) 3277-6347 Email: licitacao@alphamedhospitalar.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,68

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: 5000.0000
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO - DOSAGEM: 2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJE TAVEL AMPOLA 2 ML CAIXA COM 50 M.S. 1038700580045 VALIDADE 05/ 2027

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

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,99

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: CX C/50
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL

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

28.013.023/0001-50 W D DISTRIBUIDORA E COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 3,00

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMP
Descrição: ONDANSETRONA IV/IM 4MG N . C/ 50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700580045 Vlr. Unit. (QUATRO REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS) Tot al (VINTE E DOIS MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS) Entrega: 30 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 60 dias Estamos de acordo com todos os que sitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores a apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pes soal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento lícitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submis são aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nest a licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo p ara participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Estado: PE Cidade: Jaboatão dos Guararapes Endereço: R BARAO DE AMARAGI, 690 Telefone: (81) 3462-1487/ (81) 2102-9999 Email: wdcomercioltda@gmail.com

34.938.686/0001-88 G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 3,59

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO - ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJE TAVEL

Estado: RJ Cidade: Magé Endereço: PC DOUTOR NILO PECANHA, 137 Nome de Contato: Victor Telefone: (21) 3486-6238 Email: atendimento@gvmed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,87

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes

Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH..

Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M

CatMat: 268504 - ONDANSETRONA CLORIDRATO

Data: 02/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:22023 / UASG:155012

Lote/Item: /80

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 09/03/2023 10:40

Homologação: 09/03/2023 12:24

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
07.752.236/0001-23		MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A			R\$ 1,99	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: GEN HIPOLABOR Descrição: ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR HIPOLABOR 1134301990014						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br	
12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			R\$ 2,01	
* VENCEDOR *						
Marca: GENERICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLAS Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - GENÉRICO - 2 M G/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - Primária: AMPOLA DE VIDRO AMBAR- Secundária: CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA CONTENDO 50 AMPOLAS - F AB.: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - ANTIEMETICOS E ANTINAU SEANTES - CONSERVAR ENTRE 15 e 30°C - GGREM 511816010010206 - MS 103870058004 CODIGOBR:0268504						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com		
08.778.201/0001-26		DROGAFONTE LTDA			R\$ 2,02	
Marca: HIPOLABOR-M(MG) Fabricante: HIPOLABOR-M(MG) Modelo: AMP Descrição: ONDANSETRONA 4 MG APRES.CX/100 AMP 2ML - Nome Comercial cloridrato de ondansetrona AGHU:149454 CATMAT:268504 ABSERH:EBF0169 3 Registro no M.S.: 1134301990014 Validade da Proposta ...: 90 DIAS Prazo de Entrega: 15 DIAS Condições de Pagamento : 30 DIAS Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocam entos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos int eira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições pre vistas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação,caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato i mpeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTAD OS: 24 (vinte e quatro)meses.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PE	Paulista	ROD BR 101 NORTE, SN	(81) 2102-1819	reynaldo@metacontadoresassociados.com.br		
21.681.325/0001-57		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.			R\$ 2,08	
Marca: ONDANSETRONA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP/NACIONAL/RMS11343 01990014						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br	
67.729.178/0002-20		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			R\$ 2,25	
Marca: ONDANSETRONA 2MG/ML Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X 2ML GENERICO Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GENERICO ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedê ncia Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0199.001-4 Fabricante HIPOLABOR						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Betim	R PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	daniilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br		
12.889.035/0001-02		INOVAMED HOSPITALAR LTDA			R\$ 2,27	
Marca: Hypofarma Fabricante: Hypofarma Modelo: Genérico Descrição: Ondansetrona 2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp - Cloridrato de Ondansetrona 2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) - Registr o M.S.: 1.0387.0058.004-5 - Observações do item: Cód. GGREM: 511816010010206						

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 2,35

Marca: cloridrato de ondans
Fabricante: FRESENIUS KABI
Modelo: AMPOLA

Descrição: "CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML OFERECEMOS: cloridrato de ondansetrona - FRESENIUS KABI APRESENTAÇÃO: CX C/50 AMP VD AMB X 2 ML MS: 1004101770047 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (noventa) dias VALIDADE DOS PRODUTO S: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	R HERBENE, 455	(85) 3226-7229	contato@contab-ce.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 2,50

Marca: Nausebron/Cristália
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Modelo: Não se aplica

Descrição: Nausebron 2mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 25 ampolas x 2ml (Cloridrato de Ondansetrona) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0124.014-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 90 dias * Condição de Pagamento: 30 dias - Faturamento dos itens será realizado no Estado de São Paulo

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 2,51

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Genérico

Descrição: "CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML APRESENTAÇÃO: 2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML NOME COMERCIAL: cloridrato de ondansetrona TIPO: Genérico PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: hipolabor farmacêutica Ltda RMS: 1134301990014 "

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com

29.010.039/0001-71 MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,54

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: 25000.0000

Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML - PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Vitória	R AREOBALDO BANDEIRA, 106	RAFAEL	(27) 98148-5388	rafael@monaco.es.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,64

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: 25000.0000

Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/ML AMPOLA 2 ML CAIXA COM50 M.S 1038700580045 VALIDADE 05/2027

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

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,65

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRESENIUS
Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GENERICO FRESENIUS CX/50AMP

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

15.145.035/0001-96 RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA

R\$ 2,67

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMPOLA

Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML MS 1004101770047

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	R DO LUXEMBURGO, 0	Osvaldo	(71) 3015-9887	comercial@riobahiafarma.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 2,70	
Marca: GENERICO Fabricante: HYPOFARMA Modelo: CX/50 Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/ML.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 9611-5951	comprasadlmed@gmail.com	
25.296.849/0001-85	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 2,80	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: 80 AGHU 149454 CATMAT 268504 EBSE RH EBF01693 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML;SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML MARCA HIPOLABOR REGISTRO 1134301990014 NOME COMERCIAL CLORIDRATO DE ONDANSETRONA FABRICANTE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Generico CX 100 AMP VD AMB X 2 ML NACIONAL VALIDADE 24 meses MG AMPOLA QUANTIDADE 25000						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Juiz de Fora	R DOUTOR COSTA REIS, 951	Débora de Assis	(32) 3215-3527	debora@tidimarthospitalar.com.br	
04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA				R\$ 2,80	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M Ampola 2,00 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	SANDRO	(45) 3038-8637	fernamed@uol.com.br	
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA				R\$ 2,94	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com		
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				R\$ 2,95	
Marca: hypofarma Fabricante: hypofarma Modelo: amp 2ml Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML SOL INJ. AMP 2ML rms 1038700580045						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
GO	Aparecida de Goiânia	AV OESTE, S/N	Fernando	(62) 3278-6000	hospdrogas.com.br	
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 3,21	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/ 100 AMP Descrição: 268504 Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M RMS: 1134301990014 ERECHIM/RS						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com		
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 3,29	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG/2ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:		
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490		(54) 3712-5159		
34.351.642/0001-57	ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,38	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: 2 MG/ML Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML AMPOLA 2 ML - REGISTRO ANVISA 1038700580045						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
GO	Aparecida de Goiânia	AV V 6, SN	Murilo	(62) 3277-6347	licitacao@alphamedhospitalar.com.br	



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
35.997.345/0001-46	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,48	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Ondansetrona Cloridrato						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
ES	Vila Velha	R ALAN KARDEC, 467	(27) 3229-1000	administrativo@hospidrogas-es.com.br		
36.325.157/0001-34	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,85	
Marca: ANSESTRON Fabricante: ACHE Modelo: AMPOLA Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-Hidratado 4 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML- FABRICANTE: ACHE / MARCA: ANSESTRON / REGISTRO ANVISA: 1057305620011 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Vila Velha	R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8	RAFAEL	(27) 3320-2203	licitacao@costacamargo.com.br	
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 3,86	
Marca: Genérico Fabricante: Hypofarma Modelo: cx/50 Descrição: Cloridrato de ondansetrona; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 2 mg/ml ampola 2 ml.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com	
13.042.708/0001-57	ZELO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 3,90	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 1134301990014 Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML;SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RJ	Rio de Janeiro	R FERREIRA CARDOSO, 90	(21) 2241-3737	compras@zelohc.com.br		
35.253.171/0001-07	SEMEAR MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI				R\$ 4,46	
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR / 1134301990014 Modelo: CX C/100 Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
ES	Vila Velha	R MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550	(27) 3141-4275	marcela@semeardelivery.net.br		
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 4,80	
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: Ampola Descrição: Ondansetrona, Cloridrato 2mg/ml Inj. Amp. 2ml - (G) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO / PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, T RABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004101770047						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br		
37.164.646/0001-14	GVMED DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA				R\$ 5,00	
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Rio de Janeiro	R JOAO TORQUATO, 00217	Victor	(21) 3486-6238	financeiro@gvmed.com.br	
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA				R\$ 10,00	
Marca: NOVAFARMA Fabricante: NOVAFARMA Modelo: 100 X 2ML Descrição: Ondansetrona Cloridrato - Ondansetrona Cloridrato Indicação: Injetável , Dosagem: 2 MG/M						



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877		(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com	
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 10,00	
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: HYPOFARMA						
Descrição: ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com	
01.402.400/0001-96		CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI			R\$ 25,00	
Marca: HYPOFARMA						
Fabricante: HYPOFARMA						
Modelo: AMPOLA 2,00 ML						
Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA; 2 MG/ML;SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2 ML. RMS: 1038700580045						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com	
41.738.390/0001-89		PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 9.999,99	
Marca: %*%&						
Fabricante: %*%&						
Modelo: REG ANVISA:						
Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO - ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG-ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL --- MARCA/MODELO: %*%& REG AN VISA:						
Estado:	Cidade:	Endereço:		Telefone:	Email:	
SP	Bananal	R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18		(48) 2102-7146/ (48) 3045-2536	eduardo@bbcont.com.br	

Item 45: pentoxifilina 20 mg/ml solução injetável

Preço Estimado: R\$ 3,72 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,72 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,72

Quantidade	Descrição	Observação
120 Ampolas	pentoxifilina 20 mg/ml solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,77

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE COCOS	Data: 03/11/2022 09:00
Objeto: Registro de preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos e ordem judicial, conforme Termo de Referência, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cocos-BA.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Pentoxifilina - Dosagem: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,	SRP: SIM
CatMat: 335112 - PENTOXIFILINA	Identificação: N°Pregão:302022 / UASG:983461
	Lote/Item: 1/42
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 07/11/2022 08:56
	Homologação: 07/11/2022 09:17
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 80
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
28.194.914/0002-30 * VENCEDOR *	LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,89



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: NATULAB
Fabricante: NATULAB
Modelo: Ampola 5,00 ML
Descrição: Pentoxifilina, dosagem: 20 mg,ml, forma farmacêutica: solução injetável - .

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	João Lisboa	R NESTOR MILHOMEM, 49	(99) 9154-4509/ (99) 8202-1746	milazzoecavalcantelda@gmail.com

24.626.549/0001-54 INSTRUMED INSTRUMENTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 4,20

Marca: U QUIMICA
Fabricante: U QUIMICA
Modelo: AMPOLA 5ML
Descrição: Pentoxifilina, dosagem: 20 mg,ml, forma farmacêutica: solução injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Belém	AV MARQUES DE HERVAL, 1886	JOÃO	(91) 3355-7736	instrumed.hospitalar@gmail.com

Item 46: protamina cloridrato 1% solução injetável

Preço Estimado: R\$ 3,30 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 3,30	Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,30

Quantidade	Descrição	Observação
60 Ampolas	protamina cloridrato 1% solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,24

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 27/02/2023 08:41
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Protamina Cloridrato - Protamina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Concentração: 1%	SRP: SIM
CatMat: 272362 - PROTAMINA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:282023 / UASG:928285
	Lote/Item: /33
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 5,00 ML
	UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

05.782.733/0003-00 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 3,24
* VENCEDOR *

Marca: PROTAMINA 1000
Fabricante: CELLERA
Modelo: PROTAMINA 1000
Descrição: Descrição: Protamina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Concentração: 1% Nome comercial: PROTAMINA 1000; Embalagem: CAIXA COM 25 AMPOLAS 5 ML; Registro MS: 1044001840042; Procedência: Nacional; Fabricante: CELLERA FARMACEUTICA S.A.; NCM: 30049099; EAN: 7893454100845

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,58

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	Data: 24/02/2023 08:30 Modalidade: Pregão Eletrônico

Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: **Protamina Cloridrato** - Protamina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Concentração: 1%

CatMat: 272362 - PROTAMINA CLORIDRATO

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /133

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: Ampola 5,00 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.782.733/0003-00	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 3,58
* VENCEDOR *					
Marca: PROTAMINA 1000					
Fabricante: CELLERA					
Modelo: PROTAMINA 1000					
Descrição: Protamina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Concentração: 1% Nome comercial: PROTAMINA 1000; Embalagem: CAIXA COM 25 AMPOLAS 5 ML; Registro MS: 1044001840042; Procedência: Nacional; Fabricante: CELLERA FARMACEUTICA S.A.; NCM: 30049099; EAN: 7893454100845					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,09

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais

Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos para a Secretaria Municipal de Saúde..

Descrição: **Protamina cloridrato** - Apresentação: Solução Injetável, Concentração: 1%,

CatMat: 272362 - PROTAMINA CLORIDRATO

Data: 10/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:202023 / UASG:987885

Lote/Item: /18

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: Ampola 5,00 ML

UF: PR

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL	
05.782.733/0003-00		CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 2,81	
* VENCEDOR *						
Marca: PROTAMINA 1000						
Fabricante: CELLERA						
Modelo: PROTAMINA 1000						
Descrição: Descrição: Apresentação: Solução Injetável, Concentração: 1%, Nome comercial: PROTAMINA 1000; Embalagem: CAIXA COM 25 AMPOLAS 5 ML; Registro MS: 1044001840042; Procedência: Nacional; Fabricante: CELLERA FARMACEUTICA S.A.; NCM: 30049099; EAN: 07893454100845						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Palhoça	R DOS CISNES, 235	Renata Casagrande Galiotto	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br	

81.706.251/0001-98			PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 3,38	
Marca: PROTAMINA							
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA							
Modelo: 1044001840042							
Descrição: CLORIDRATO DE PROTAMINA 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROTAMINA Apresentação: 10MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5ML Registro M.S.: 1044001840042 Origem: BRASIL Detentor: CELLERA FARMACÉUTICA S.A. Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 541718040017917 PROTAMINA - 10MG - 5ML (SIMILAR)							
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:		
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br		

Item 47: sevoflurano líquido inalante frasco 250 ml

Preço Estimado: R\$ 431,83 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 431,83

Média dos Preços Obtidos: R\$ 431,83

Quantidade

Descrição

Observação

24 Frascos

sevoflurano líquido inalante frasco 250 ml

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 398,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	Data: 01/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos padronizado para atender demanda do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC/UFTM) - Filial EBSERH..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Sevoflurano - Forma Farmacêutica: Líquido Inalante,	SRP: SIM
CatMat: 308877 - SEVOFLURANO	Identificação: N°Pregão:62023 / UASG:155011
	Lote/Item: /56
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 09/03/2023 09:49
	Homologação: 16/03/2023 11:57
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 680
	Unidade: Frasco 250,00 ML
	UF: MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
60.665.981/0009-75 * VENCEDOR *	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	R\$ 255,00
Marca: VOFLUR Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Modelo: MARCA Descrição: VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML sevoflurano 1 ml/ml 1ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 250ML Princípio Ativo: SEVOFLURAN O Registro M.S.: 1049714200016 Procedência: NACIONAL Marca/Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006210030 C ódigo Alfandegário: 3004.90.99 Validade Materiais: 24 MESES Cód. GGREM: 533018090067604		
Estado: MG	Cidade: Pouso Alegre	Endereço: ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N
Telefone: (11) 5583-2452	Email: jmartins@uniaoquimica.com.br	
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 269,00
Marca: SEVOCRIS/CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: N/A Descrição: Sevocris 100% - Inalante - Caixa com 1 frasco x 250ml (Sevoflurano) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1. 0298.0148.001-2 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N
Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br	
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 378,00
Marca: VOFLUR Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: FRASCO Descrição: "SEVOFLURANO FRASCO 250ML. EBF 00523 P.I.: ""M"" SICAF: 308877.CÓD. AGHU: 224693. GRUPO AGHU: 2 OFERECEMOS: VOFLUR - UNIÃO QUÍMICA APRESENTAÇÃO: CX C/1 FR VD AMB X 250ML MS: 1049714200016 VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 90 (noventa) dias. VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Estado: CE	Cidade: Fortaleza	Endereço: R HERBENE, 455
Telefone: (85) 3226-7229	Email: contato@contab-ce.com.br	
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	R\$ 390,60
Marca: UNIÃO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo: CX C/1 Descrição: SEVOFLURANO FRASCO 250ML.		
Estado: GO	Cidade: Aparecida de Goiânia	Endereço: AV OESTE, S/N
Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 398,98	
Marca: UNIÃO QUÍMICA Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: SIMILAR Descrição: "SEVOFLURANO 1 ML/ML - 250 ML APRESENTAÇÃO: 1ML/ML LIQ INAL CT FR VD AMB X 250ML UNIDADE: FRASCO NOME COMERCIAL: VOFLUR T IPO: SIMILAR PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A RMS: 1049714200016"						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com	
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 469,68	
Marca: SEVOFLURANO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX C/1FR X 250ML GENERICO Descrição: SEVOFLURANO 250ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Betim	R PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br		
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI				R\$ 499,92	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Sevoflurano - Forma Farmacêutica: Líquido Inalante,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV ROBERT KOCH, 1553	EDUARDO	(43) 3354-3621	comercial@modelolicit.com.br	
25.725.813/0001-70	EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA				R\$ 588,00	
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: - Modelo: - Descrição: -						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Juiz de Fora	R PARACATU, 1280	(32) 3690-5900	equipar@poweline.com.br		
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 630,00	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: FRS Descrição: SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FRS (C1) - SEVOCRIS RMS: 1029801480012						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 474,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Leste
4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército
Hospital Geral de Juiz de Fora

Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso Controlado.

Descrição: Sevoflurano - Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

CatMat: 308877 - SEVOFLURANO

Data: 01/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:312022 / UASG:160121

Lote/Item: /47

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 30

Unidade: Frasco 250,00 ML

UF: MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 470,00
* VENCEDOR *		



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: UNIAO QUIMICA
Modelo: FRASCO
Descrição: Descrição: Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Magé	RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	(21) 3652-0998	legal@contabiljm.com.br

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 474,00

Marca: BIOQUIMICA
Fabricante: BIOQUIMICA
Modelo: 30.0000
Descrição: Sevoflurano - Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	(54) 9148-7848	clmfarma.med@gmail.com

21.189.554/0001-59

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI

R\$ 506,35

Marca: SEVOCRIS
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CX C/1
Descrição: SEVOFLURANO 100% INALANTE FR 250ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694	(32) 3224-1389 / (32) 3216-6631	fiscal@tecol.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 422,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
 Comando do Exército
 Comando Militar do Sul
 3ª Região Militar
 Hospital Geral de Porto Alegre

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..

Descrição: Sevoflurano - Forma Farmacêutica: Líquido Inalante,
CatMat: 308877 - SEVOFLURANO

Data: 20/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:432022 / UASG:160399
Lote/Item: /328
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 225
Unidade: Frasco 250,00 ML
UF: RS

44.734.671/0001-51

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 274,00

* VENCEDOR *

Marca: SEVOCRIS/CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
Modelo: NAO SE APLICA
Descrição: Sevocris 100% - Inalante - Caixa com 1 frasco x 250ml (Sevoflurano) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1. 0298.0148.001-2 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

94.516.671/0001-53

CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

R\$ 411,95

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: SEVOFLURANO 250ML AD/PED C/ 1

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Cruz do Sul	R CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 1955	Irno Paulo Rossini	(51) 2107-9000	licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br

60.665.981/0009-75

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

R\$ 421,00

Marca: VOFLUR**Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A**Modelo:** MARCA**Descrição:** VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML Sevoflurano 1mg/mL 250mL 1ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 250ML Princípio Ativo: SEVO FLURANO Registro M.S.: 1049714200016 Procedência: NACIONAL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FAR MACÊUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006210030 Código Alfandegário: 3004.90.99 Validade Materiais: 24 MESES Cód. GGREM: 533018090067604

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N	(11) 5583-2452	jmartins@uniaoquimica.com.br

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. R\$ 424,00

Marca: SEVOFLURANO**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML**Descrição:** SEVOCRIS (SEVOFLURANO) *C1* 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML/NACIONAL/RMS1029801480012

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Vespasiano	AV TRES, 283	AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 630,00

Marca: CRISTALIA**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** FRS**Descrição:** SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FRS (C1) - SEVOCRIS RMS: 1029801480012

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

01.402.400/0001-96 CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI R\$ 800,00

Marca: VOFLUR**Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA**Modelo:** FRASCO 250,00 ML**Descrição:** Sevoflurano 1mg/mL 250mL - frasco. RMS: 1049714200016

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	R CHACARA, 100	CHRISPIM NEDI CARRILHO	(32) 3232-4939	chrispimnc@cirurgicasaomateus.com



Preço estimado dos itens calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 26/01/2023 e 23/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 2 - ÁCIDO TRANEXÂMICO 40 MG/ML

- 8 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 24/01/2023 e 23/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 3 - ácidos graxos essenciais linoléico

- 30 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 06/12/2022 e 10/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 4 - adenosina 3 mg/solução injetável

- 12 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 06/12/2022 e 10/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 5 - alteplase 50 mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 16/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 6 - aminofilina solução injetável 24 mg/ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/02/2023 e 01/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 7 - atropina sulfato 0,25 mg/ml

- 13 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 30/01/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 8 - bromoprida 5 mg/ml injetável

- 8 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 30/01/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 9 - bupivacaína cloridrato

- 10 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 11/11/2022 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 10 - carvão ativado vegetal 250 mg

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 11/11/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 11 - clomipramina 25 mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 09/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



Item 12 - clonidina cloridrato 0,15 mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/02/2023 e 28/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 13 - cloreto de potássio, dosagem 19,1%

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 16/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 14 - clorpromazina 40 mg/ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/02/2023 e 23/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 15 - loexol - Contraste radiológico frasco/ampola 100 ml

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 08/02/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 16 - loexol- Contraste radiológico frasco/ampola 50 ml

- 3 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 21/12/2022 e 10/01/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 17 - deslanosido 0,2 mg/ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 23/02/2023 e 28/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 18 - dopamina 5 mg/ml solução injetável

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 24/01/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 19 - enoxaparina sodica 40 mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 08/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 20 - enoxaparina sodica 0,6 mg

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 28/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 21 - epinefrina 1mg/ml solução injetável ampola 1 ml

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 24/01/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 22 - etilefrina cloridrato 10 mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 08/02/2023 e 09/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 23 - fentanila sal citrato 0,05 mg/ml solução injetável

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 08/12/2022 e 30/01/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



Item 24 - furosemida 10 mg/ml solução injetável

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/02/2023 e 06/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 25 - glicerina dosagem 12%frasco 500 ml mais frasco canula reta

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 09/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 26 - gliconato de cálcio, dosagem 10%

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 08/02/2023 e 09/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 27 - haloperidol 5mg/ml solução injetável

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 28 - haloperidol sal decanoato 50 mg/ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 14/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 29 - heparina sódica 5.000UI/ML injetável

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/02/2023 e 23/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 30 - hidralazina 50 mg

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/12/2022 e 20/01/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 31 - hidrocortisona sal succinato sódico 100 mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 23/02/2023 e 06/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 32 - hidrocortisona sal succinato sódico 500 mg

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 17/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 33 - levobupivacaina cloridrato associada com epinefrina

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/10/2022 e 10/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 34 - loperamida cloridrato 2mg

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/02/2023 e 23/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 35 - metilergometrina maleato 0,2 mg/ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



Item 36 - metilprednisolona sal succinato 500 mg

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 07/12/2022 e 09/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 37 - morfina sulfato 10 mg

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 25/11/2022 e 01/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 38 - neostigmina metilsulfato 0,5 mg/ml

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 13/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 39 - NITROGLICERINA 5 MG/ML

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 07/12/2022 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 40 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 41 - NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 15/09/2022 e 13/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 42 - OCITOCINA 5 ui/ml solução injetável ampola 1 ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 25/11/2022 e 06/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 43 - omeprazol 40 mg injetável

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 09/02/2023 e 06/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 44 - ondansetrona cloridrato 2 mg/ml

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 02/02/2023 e 24/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 45 - pentoxifilina 20 mg/ml solução injetável

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 25/10/2022 e 03/11/2022, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 46 - protamina cloridrato 1% solução injetável

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/02/2023 e 27/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 47 - sevoflurano líquido inalante frasco 250 ml

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 01/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



DESCRIPTIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Mediana das Propostas Finais

- Capta os preços finais da licitação e seleciona o preço do meio (no caso de número ímpar de propostas) ou a média dos preços do meio.





ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - ComprasNet

www.comprasgovernamentais.gov.br

Data: 02/02/2023 14:10:23

Acessar a fonte [aqui](#)

2 - Publinexo

<https://www.publinexo.com.br/publinexo/login>

Data: 07/02/2023 14:29:06

Acessar a fonte [aqui](#)



Relatório gerado no dia 24/03/2023 14:29:58 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNJBobLKzeptYIEftME54KBAqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Anexo II - cotação banco de preços item 3.pdf





Relatório de Cotação: cotação rápida 4

Pesquisa realizada em 26/03/2023 15:20:19

Relatório gerado no dia 26/03/2023 15:21:39 (IP: 131.221.121.182)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

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, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

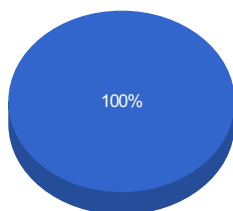
Item 1: ácidos graxos essenciais

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 25	1	R\$ 8,04 (un)	-	R\$ 8,04	R\$ 8,04	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VASSOURAS RJ		NºPregão:22023 UASG:927492		19/01/2023	R\$ 9,75
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Lauro Wanderley		NºPregão:12023 UASG:155023		19/01/2023	R\$ 9,70
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ DE DE MELLO		NºPregão:772022 UASG:987711		20/12/2022	R\$ 6,76
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO CARLOS		NºPregão:352022 UASG:155900		05/12/2022	R\$ 5,94
Valor Unitário						R\$ 8,04
		Mediana dos Precos Obtidos: R\$ 8,23		Média dos Precos Obtidos: R\$ 8,04		

Valor Global: R\$ 8,04

Valor do item em relação ao total

● 1) ácidos graxos...



Detalhamento dos Itens



Relatório gerado no dia 26/03/2023 15:21:39 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNl6mNwoWytblOCJLpnEjqqYqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNl6mNwoWytblOCJLpnEjqqYqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Item 1: ácidos graxos essenciais

Preço Estimado: R\$ 8,04 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 8,04 Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,04

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	componentes: lecitina de soja, óleos de girassol e copaíba, forma farmacêutica: gel, outros componentes: associados com vitaminas "a" e "e", composição: (triglicerídeos ác.cáprico,caprílico e linolêico),	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 9,75

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VASSOURAS RJ	Data:	19/01/2023 10:00
Objeto:	Material Para Curativos para pacientes com úlceras e feridas de diversos graus, atendidos pelo SAD..	Modalidade:	Pregão Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	Ácidos graxos essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaíba , Forma Farmacêutica: Gel , Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linolêico)	Identificação:	NºPregão:22023 / UASG:927492
		Lote/Item:	/3
		Ata:	Link Ata
		Adjudicação:	13/02/2023 09:24
		Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade:	1.800
		Unidade:	Frasco 200,00 ML
		UF:	RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.287.284/0001-70 * VENCEDOR *	ZHC PHARMA LTDA	R\$ 9,35
Marca: DERMAEX Fabricante: NUTRIEX Modelo: 200ML Descrição: Loção oleosa à base de A.G.E. e vitaminas a e E: Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol. Frascos 200 ml.		
Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR., 00126	Telefone: (21) 3689-0006/ (21) 3689-0008 Email: fconnection@globo.com	
23.121.810/0001-00	G A - MEDICAL LTDA	R\$ 9,45
Marca: DERMAEX Fabricante: DERMAEX Modelo: DERMAEX Descrição: Loção oleosa à base de A.G.E. e vitaminas a e E: Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol. Frascos 200 ml.		
Estado: RJ Cidade: Barra Mansa Endereço: EST GOV CHAGAS FREITAS, 5382	Nome de Contato: EDUARDA Telefone: (24) 3328-5906 Email: thiago@gamedical.com.br	
21.340.481/0001-54	CDR BRASIL COMERCIAL LTDA	R\$ 9,74
Marca: CURATEC Fabricante: LM FARMA Modelo: 200ML Descrição: Loção oleosa à base de A.G.E. e vitaminas a e E: Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol. Frascos 200 ml Marca Curatec Fabricante LM Farma Registro ANVISA 80246910043		
Estado: ES Cidade: Vila Velha Endereço: R ANTONIO GOBBI, 37	Nome de Contato: CARLOS Telefone: (27) 3219-2696 Email: cdrbrasil.es@gmail.com	
03.326.125/0001-02	DONEGATE DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 9,75
Marca: PROLINK Fabricante: PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA. Modelo: FRASCO Descrição: LOÇÃO OLEOSA À BASE DE A.G.E. E VITAMINAS A E E: TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LE CITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL. FRASCOS 250 ML. PRODUTO ISENTO DE REGISTRO.		
Estado: RJ Cidade: Niterói Endereço: R GALVAO, 148	Nome de Contato: JORGE ALMEIDA Telefone: (21) 3587-1288 Email: donegatedistribuidora@gmail.com	
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 13,00

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: MOPH DERME

Fabricante: FRANCEFARMA

Modelo: NACIONAL

Descrição: Loção oleosa à base de A.G.E. e vitaminas a e E: Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol. Frascos 200 ml. | MARCA: FRANCEFARMA | Procedência: | Nome Comercial: MOPH DERME LOCAO OLEOSA 200ML CX C/ 30FR | RMS: |

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Belford Roxo	AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Elizete	(21) 97977-5751	lemanmedicamentos@gmail.com

32.743.252/0001-05 MEDICAL CL 23 COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI

R\$ 36,50

Marca: SKINAGE

Fabricante: DBS IND E COM LTDA

Modelo: SKINAGE AGE 200 ml

Descrição: LOÇÃO OLEOSA À BASE DE A.G.E. E VITAMINAS A E E: TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LE CITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL. FRASCOS 200 ML. - - MARCA: SKINAGE - FABRICANTE: DBS IND E COM L TDA - PROCEDÊNCIA NACIONAL - VALIDADE: 24 MESES DA DATA DE FABRICAÇÃO - REGISTRO MS: 80175820006

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	AV SAO FELIX, 00660	Ana	(21) 3774-3438	medicalcl23@gmail.com

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 50,00

Marca: TROL PHARMA

Fabricante: TROL PHARMA

Modelo: LOÇÃO OLEOSA 200 ML

Descrição: ITEM 3 - Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) 1.800,00 UN 50,0000 90.000,00 Ácidos Graxos Essenciais 200ML (DERMATROL / TROL) Detalhes do produto: É um óleo cicatrizante curativo, com sua base em Ácidos Graxos Essenciais (ácido oleico e ácido linoléico), além de possuir vitaminas A e E, a fim de hidratar e prevenir feridas e escaras. Revitaliza a pele auxiliando na prevenção da formação de escaras, mantém o equilíbrio hídrico da pele e proporciona maciez, proteção e suavidade. Caixa padrão 30 unidades. MS 81196230001 Registro M.S.: CATMAT: Marca: TROL Qnt. Caixa.....: CAIXA C/ 30

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R ALFREDO THULKE, 127	(54) 3712-2550/ (54) 9255-3610

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 9,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Lauro Wanderley

Data: 19/01/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Proceder ao Planejamento de AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMISSÃO DE PELE) atendendo a demanda do Hospital Universitário Lauro Wanderley - HULW/EBSERH..

Identificação: NºPregão:12023 / UASG:155023

Lote/Item: /2

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Ácidos graxos essenciais - Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaíba, Forma Farmacêutica: Gel, Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico),

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 400

Unidade: Frasco 30,00 ML

UF: PB

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

17.771.867/0001-43 DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

R\$ 5,06

* VENCEDOR *

Marca: AGESANI

Fabricante: AGESANI

Modelo: 1

Descrição: Locao Oleosa Agesani 20ml AGE- ANVISA 81042040001

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DO ENGENHO D'AGUA, 01330	Diogo de Souza	(21) 32536-6741	marliathaide@ig.com.br

57.532.343/0001-14 LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

R\$ 5,10



Relatório gerado no dia 26/03/2023 15:21:39 (IP: 131.221.121.182)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNl6mNwoWytbiOCJLpnEjqqYqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNl6mNwoWytbiOCJLpnEjqqYqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Marca: AGE ESSENCIAL 100ML

Fabricante: LM FARMA

Modelo: Oferecemos: CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML

Descrição: Oferecemos: AGE (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIAMÉDIA) + VITAMINAS A (RETINOL) + VITAMINA E (TOCOFEROL) + ÓLEO DE MELALEUCA + ÓLEO DE COPAÍBA. EMBALAGEM RESISTENTE E SEGURA, DEFÁCIL MANUSEIO, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, VALIDADE E LOTE.DEVE APRESENTAR RMS. APRESENTAÇÃO: LOÇÃO, 100 ml. LOÇÃO OLEOSA. Procedência: NACIONAL Registro M.S.: 80246910043 Fabricante: LM FARMA Marca: CURATEC AGE ESSENCIAL Apresentação: 12 unidades por caixa de embarque.

Estado: SP Cidade: São José dos Campos Endereço: R JAGUARAO, 95 Telefone: (12) 3202-1300 Email: lmfarma@lmfarma.com.br

24.958.749/0001-04 SABRINA MARTHA RAMALHO MENDES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI R\$ 14,30

Marca: PIELSANA

Fabricante: DBS INDUSTRIA

Modelo: PIELSANA ÓLEO 30ML

Descrição: Age (ácidos graxos essenciais) + tcm (triglicerídeos de cadeia média) + vitaminas a (retinol) + vitamina e (tocoferol) + óleo de melaleuca + óleo de copaíba. Embalagem resistente e segura, de fácil manuseio, com identificação do produto, validade e lote. Deve apresentar rms. Apresentação: loção, cerca de 30 ml. Loção oleosa.

Estado: PB Cidade: João Pessoa Endereço: RUA ARQUITETO HERMENEGILDO DI LASCIO, 230 Nome de Contato: SABRINA Telefone: (83) 3185-7271 Email: sabrina@alfasaude.com

39.324.410/0001-23 CAMPINA SAUDE CENTER COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R\$ 15,00

Marca: DBS

Fabricante: DBS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Modelo: PIELSANA OLEO 100ML

Descrição: AGE (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA) + VITAMINAS A (RETINOL) + VITAMINA E (TOCOFEROL) + ÓLEO DE MELALEUCA + ÓLEO DE COPAÍBA. EMBALAGEM RESISTENTE E SEGURA, DE FÁCIL MANUSEIO, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, VALIDADE E LOTE. DEVE APRESENTAR RMS. APRESENTAÇÃO: LOÇÃO, 100ML

Estado: PB Cidade: Campina Grande Endereço: R RODRIGUES ALVES, 395 Telefone: (83) 8762-1249 Email: administrativo@campinasau.de.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,76

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ DE DE MELLO

Data: 20/12/2022 09:00

Objeto: Aquisição de materiais de consumo, medicamentos e saneantes para atendimento da Farmácia do Centro Municipal de Saúde, total ou parcial, conforme descrito no Anexo I do Edital.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaíba, Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante, Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico), Concentração: Polihexanida A 0,2%

Identificação: NºPregão:772022 / UASG:987711

Lote/Item: /203

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 348002 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS

Quantidade: 200

Unidade: Frasco 200,00 ML

UF: PR

32.421.421/0001-82 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 5,00
* VENCEDOR *

Marca: AGESANI

Fabricante: AGESANI

Modelo: 200ML

Descrição: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, AS SOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE

Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: ROD PR-317, 6752 Nome de Contato: FERNANDA Telefone: (44) 3354-5826 Email: pregao@multihosp.com.br

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 6,48

Marca: TROL

Fabricante: TROL

Modelo: TROL

Descrição: "ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, AS SOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE "

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	R ANTONIO FACHIN, 2210	RONALDO	(44) 3422-7118	noroestemed@uol.com.br

11.145.401/0001-56 L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA R\$ 6,49

Marca: HADASSAH

Fabricante: HADASSAH

Modelo: FRASCO

Descrição: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, AS SOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20	Luis Alberto Dallaporta Junior	(55) 3025-9900	ladallaporta@hotmail.com

25.463.374/0001-74 MEDEFE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES LTDA R\$ 6,63

Marca: FARMACHEN

Fabricante: PROLINK

Modelo: 250ML

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaiba , Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante , Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico) , Concentração: Polihexanida A 0,2%

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R GOUBER PINTO DIONISIO, 55	DANIELA	(41) 3042-0997	medefe@medicalprodutos.com.br

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI - EIRELI R\$ 6,70

Marca: TROL

Fabricante: TROL

Modelo: FRASCO 200ML

Descrição: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, AS SOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE FRASCO 200,00 ML BR0348002

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitomed@gmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 6,83

Marca: HADASSAH

Fabricante: HADASSAH

Modelo: FRS

Descrição: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML - DERMATROL RMS: 81196230001

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 6,88

Marca: DERMATROL

Fabricante: TROLPHARMA

Modelo: DERMATROL

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaiba , Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante , Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , ,Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico) , Concentração: Polihexanida A 0,2%

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

23.121.920/0001-63 MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI R\$ 8,45

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: NUTRIEX

Descrição: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, AS SOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV CARLOS GOMES, 434	MARYVONE	(44) 3048-3818	medicamentos@marymed.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 10,88



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: DERMAEX 200 ML

Descrição: "BR0348002 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS AC.CAPRICO,CAPRILICO E LINOLEICO), LECITINA DE SOJA, OLEOS DE GIRASSOL E COPAIBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOCAO CREMOSA HIDRATANTE FRASCO 200,00 ML" - Marca: NUTRIEX - N.Come

rcial: DERMAEX 200 ML - Reg.MS: 80451960191

Estado:

SC

Cidade:

Rio do Sul

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

MAICON

Telefone:

(47) 3520-9000

Email:

licitacoes@altermed.com.br

26.847.096/0001-11

CIRURGICA ITAMBE - EIRELI

R\$ 12,39

Marca: NUTRIEX

Fabricante: NUTRIEX

Modelo: 200 ML

Descrição: Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copalba , Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante , Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico) , Concentração: Polihexanida A 0,2%

Estado:

PR

Cidade:

Maringá

Endereço:

AV BRASIL, 5709

Telefone:

(44) 3346-4300

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,94

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO CARLOS

Objeto: Aquisição de materiais médico hospitalares para atendimento das necessidades do HU-UFSCar..

Descrição: Ácidos graxos essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copalba , Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante , Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico) , Concentração: Polihexanida A 0,2%

CatMat: 348002 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS

Data: 05/12/2022 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:352022 / UASG:155900

Lote/Item: /25

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.000

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

34.180.445/0001-12

DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,68

* VENCEDOR *

Marca: TROL PHARMA

Fabricante: TROL PHARMA

Modelo: LOÇÃO OLEOSA 100 ML

Descrição: ITEM 25 - Ácidos Graxos Essenciais 100ml (Dermatrol/TROL) 2.000,00 UN 50,0000 100.000,00 Detalhes do produto: É um óleo cicatrizante curativo, com sua base em Ácidos Graxos Essenciais (ácido oleico e ácido linoléico), além de possuir vitaminas A e E, a fim de hidratar e prevenir feridas e escaras. Re vitaliza a pele auxiliando na prevenção da formação de escaras, mantém o equilíbrio hídrico da pele e proporciona maciez, proteção e suavidade. Caixa padrão 30 unidades. MS 81196230001 Registro M.S.: 81196230001 CATMAT: Marca: TROL Qnt. Caixa.....: CAIXA C/ 30

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R ALFREDO THULKE, 127

Telefone:

(54) 3712-2550/ (54) 9255-3610

27.256.185/0001-56

MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI

R\$ 5,22

Marca: COSMODERMA

Fabricante: COSMODERMA

Modelo: DERMAL A.G.E

Descrição: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", LOÇÃO OLEOSA, FRASCO 100 ML DERMAL A.G.E – REGISTRO ANVISA Nº 251160003

Estado:

SP

Cidade:

Pirassununga

Endereço:

R LAGO AZUL, 1905

Nome de Contato:

Vendas (setor)

Telefone:

(11) 99189-9973

Email:

licitacao7@medbrand.com.br

29.043.834/0001-66

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 6,65

Marca: moph**Fabricante:** moph**Modelo:** fr**Descrição:** Ácidos graxos essenciais - Ácidos Graxos Essenciais Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaliba , Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante , Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linolêico) , Concentração: Poli hexanida A 0,2% REGISTRO MS: 2474700150013**Estado:** RS
Cidade: Erechim
Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229**Nome de Contato:**
ABIGAIL**Telefone:**
(54) 3712-0427**Email:**
licitacoes@3med.com.br

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI

R\$ 8,50

Marca: TROL**Fabricante:** TROL**Modelo:** 81196230001**Descrição:** DERSANI 100 ML (LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE E TCM)**Estado:** PR
Cidade: Arapongas
Endereço: RUA TOVACU, 1220**Nome de Contato:**
LARISSA**Telefone:**
(43) 3152-5250**Email:**
cirurgicaonix@hotmail.com

Preço estimado do item calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - ácidos graxos essenciais

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 05/12/2022 e 19/01/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

DESCRIPTIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Mediana das Propostas Finais

- Capta os preços finais da licitação e seleciona o preço do meio (no caso de número ímpar de propostas) ou a média dos preços do meio.





Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - ComprasNet
www.comprasgovernamentais.gov.br

Data:
Acessar a fonte [aqui](#)



Relatório gerado no dia 26/03/2023 15:21:39 (IP: 131.221.121.182)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSfZkNI6mNwoWytbiOCJLpnEjqqYqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSfZkNI6mNwoWytbiOCJLpnEjqqYqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Anexo III - cotação banco preço item 10.pdf





Relatório de Cotação: cotação rápida 5

Pesquisa realizada entre 26/03/2023 17:18:25 e 26/03/2023 19:28:00

Relatório gerado no dia 26/03/2023 19:29:49 (IP: 131.221.121.182)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

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, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: bupivacaina 0.5% (5mg/ml) isobarica injetavel 4 ml ampola

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	1	R\$ 1,30 (un)	-	R\$ 1,30	R\$ 1,30

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Eldorado - SP	16623_0062023	03/03/2023	R\$ 1,30
Valor Unitário				R\$ 1,30

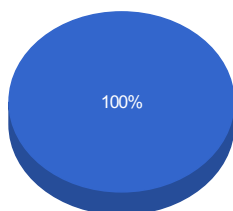
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Valor Global: R\$ 1,30

Valor do item em relação ao total

● 1) bupivacaina...



Detalhamento dos Itens



Item 1: bupivacaina 0.5% (5mg/ml) isobarica injetavel 4 ml ampola

Preço Estimado: R\$ 1,30 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,30 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	bupivacaina 0.5% (5mg/ml) isobarica injetavel 4 ml ampola	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,30

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	Prefeitura Municipal de Eldorado - SP	Data:	03/03/2023 09:10
Objeto:	Encontra-se aberta na Prefeitura Municipal de Eldorado, o PREGÃO ELETRÔNICO N.º 006/2023, do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, destinado a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme descrito no Termo de Referência deste edital	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO
		SRP:	NÃO
Descrição:	CARVÃO ATIVADO 250MG COMPRIMIDO - CARVÃO ATIVADO 250MG COMPRIMIDO	Identificação:	16623_0062023
		Lote/Item:	26/1
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	https://comprasbr.com.br/
		Quantidade:	2.000
		Unidade:	COMP
		UF:	SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
82.225.947/0001-65 * VENCEDOR *	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 1,25
Marca:	UNIÃO QUÍMICA	
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:	UNIÃO QUÍMICA N	
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br
11.195.057/0001-00	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 1,30
Marca:	Marca não informada	
Fabricante:	Fabricante não informado	
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 153
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Evandro	(14) 3733-2601	evandro.avaremed@gmail.com
30.861.408/0001-19	DOVALLE HOSPITALAR LTDA.	R\$ 1,75
Marca:	Marca não informada	
Fabricante:	Fabricante não informado	
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	Ilha Comprida	AV CANDAPUI, 1650
Telefone:	Email:	
(13) 9650-4090	zeaze@zeaze.com.br	

Preço estimado do item calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - bupivacaina 0.5% (5mg/ml) isobarica injetavel 4 ml ampola

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 03/03/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

DESCRITIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Mediana das Propostas Finais

- Capta os preços finais da licitação e seleciona o preço do meio (no caso de número impar de propostas) ou a média dos preços do meio.





ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Compras BR

<https://comprasbr.com.br/>

Data:

Acessar a fonte [aqui](#)



Anexo IV - cotação licitação pregão eletr item 5-alteplase.pdf



Pregão/Concorrência Eletrônica

Pregão nº 122023 - (Decreto Nº 10.024/2019)

Item: 57 - Alteplase

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2.376,3600

Melhores Lances

CNPJ/CPF	Razão Social/ Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (Unit.)(R\$)	Data/Hora Melhor Lance	Valor Negoc. (Unit.)(R\$)	Situação do Lance	Anexo
04.380.569/0001-80	J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	235	2.376,3600	15/03/2023 10:00:01:640			

Marca: ACTILYSE

Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GM

Modelo / Versão: FR 50ML

Descrição detalhada do objeto ofertado: ALTEPLASE 50 MG PO LIOF SOL INJ FA DIL 50 ML (CONV 87)

Preço já desonerado ICMS de acordo com o convênio 087 e 126 do CONFAZ e aplicado CAP conforme resolução da CMED. Apresentação: F/A 50ML Regis ...

[Consultar](#)

Porte Empresa: Demais (Diferente de ME/EPP)

Declaração ME/EPP/: Não

Situação Convocação Etapa Fechada: Convocado

36.325.157/0001-34	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	235	2.472,9900	15/03/2023 10:00:01:640			

Marca: ACTILYSE

Fabricante: BOEHRINGER

Modelo / Versão: FA

Descrição detalhada do objeto ofertado: ALTEPLASE 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML +

CANUL TRANS - FABRICANTE: BOEHRINGER / MARCA: ACTILYSE / REGISTRO ANVISA: 1036700490023 /

VALIDADE: 36 MESES / PROCEDÊNCIA: ALEMANHA / GGREM 5 ...

[Consultar](#)

Porte Empresa: Demais (Diferente de ME/EPP)

Declaração ME/EPP/: Não

Situação Convocação Etapa Fechada: Convocado

Para mais informações sobre o porte da empresa, clique [aqui](#).

Fechar



Anexo V - Cotação Tabela- CMED.pdf



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO AMINOCAPRÓICO														
536214100006317	IPSILON (ZYDUS NIKKHO)	20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	26,39	20,71	30,50	23,93	32,61	25,59	32,84	25,77	33,07	25,95	34,03	26,70
536214070004814	IPSILON (ZYDUS NIKKHO)	5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	23,07	18,10	26,66	20,92	28,51	22,37	28,71	22,53	28,91	22,69	29,75	23,35
536214070004714	IPSILON (ZYDUS NIKKHO)	500 MG COM CT STR X 36	30,06	23,59	34,74	27,26	37,15	29,15	37,41	29,36	37,67	29,56	38,76	30,42
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO														
540919120040407	CORISTINA VITAMINA C (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	1 G COM EFEV CT PT PLAS OPC X 10 (**)	13,73	10,77	15,87	12,45	16,97	13,32	17,09	13,41	17,21	13,51	17,70	13,89
576720110090817	CEWIN (SANOFI MEDLEY .)	1 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA) (**)	11,18	8,77	12,92	10,14	13,82	10,84	13,91	10,91	14,01	10,99	14,42	11,32
538919120029507	REDOXON (BAYER)	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 10 (**)	11,86	9,31	13,71	10,76	14,66	11,50	14,76	11,58	14,86	11,66	15,29	12,00
538919120029407	REDOXON (BAYER)	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 30 (**)	28,45	22,32	32,88	25,80	35,16	27,59	35,40	27,78	35,65	27,97	36,68	28,78
506321050038507	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	12,12	9,51	13,95	10,95	14,88	11,68	14,98	11,75	15,08	11,83	15,50	12,16
533020020068507	BIO-C (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	12,78	10,03	14,77	11,59	15,79	12,39	15,90	12,48	16,01	12,56	16,48	12,93
531620010086507	SUPLEVIT C PREVENT (EMS SIGMA PHARMA)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (LARANJA S/ AÇÚCAR) (**)	15,79	12,39	18,25	14,32	19,51	15,31	19,65	15,42	19,79	15,53	20,36	15,98
525319120065407	CEPLUVITIN (NOVA QUIMICA)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (LARANJA S/ AÇÚCAR) (**)	9,90	7,77	11,44	8,98	12,23	9,60	12,32	9,67	12,41	9,74	12,76	10,01
507712301134418	ENERGIL C (EMS)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (S/ AÇUCAR) (**)	11,14	8,74	12,87	10,10	13,77	10,81	13,86	10,88	13,96	10,95	14,36	11,27
540420050012507	VITER C (NATULAB S.A)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) (**)	15,34	12,04	17,73	13,91	18,96	14,88	19,09	14,98	19,22	15,08	19,78	15,52
533020020068407	BIO-C (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	33,52	26,30	38,74	30,40	41,42	32,50	41,71	32,73	42,00	32,96	43,22	33,91
506321050038407	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	37,79	29,65	43,48	34,12	46,39	36,40	46,71	36,65	47,02	36,90	48,34	37,93
507712310133410	ENERGIL C (EMS)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (S/ AÇUCAR) (**)	25,18	19,76	29,10	22,83	31,12	24,42	31,33	24,58	31,55	24,76	32,47	25,48
540420050012407	VITER C (NATULAB S.A)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) (**)	63,72	50,00	73,63	57,78	78,74	61,79	79,29	62,22	79,85	62,66	82,16	64,47
528720090005217	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	1 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 10 SABOR ACEROLA (**)	10,97	8,61	12,68	9,95	13,56	10,64	13,65	10,71	13,75	10,79	14,14	11,09
528720090005117	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	1 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA (**)	9,82	7,71	11,35	8,91	12,13	9,52	12,22	9,59	12,31	9,66	12,66	9,93
528720090005317	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	1 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 30 SABOR LARANJA (**)	23,90	18,75	27,62	21,67	29,53	23,17	29,74	23,34	29,95	23,50	30,82	24,19
528720090005417	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	1 G COM EFEV SEM AÇUCAR EST CT TB PLAS X 10 (**)	10,97	8,61	12,68	9,95	13,56	10,64	13,65	10,71	13,75	10,79	14,14	11,09
510420100183707	VITACIN (GEOLAB)	1 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4 G - SABOR LARANJA (**)	13,83	10,85	15,98	12,54	17,09	13,41	17,21	13,50	17,33	13,60	17,83	13,99
510420100183607	VITACIN (GEOLAB)	1 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 4 G (EMB MULT) - SABOR LARANJA (**)	69,16	54,27	79,92	62,71	85,46	67,06	86,06	67,53	86,67	68,01	89,17	69,97
520706005151415	CEVITA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML	79,94	62,73	90,84	71,28	96,31	75,57	96,90	76,04	97,49	76,50	99,93	78,42
530715090005404	VITASANTISA C (SANTISA FARMACÊUTICO)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	66,62	52,28	75,70	59,40	80,27	62,99	80,75	63,36	81,24	63,75	83,28	65,35
508302701157418	VITAMINA C INJETÁVEL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	92,06	72,24	104,61	82,09	110,92	87,04	111,59	87,57	112,27	88,10	115,08	90,30
504414010050418	VITARISTON C (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP)	49,02	38,47	55,70	43,71	59,06	46,34	59,42	46,63	59,78	46,91	61,28	48,09
511814050009804	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	66,62	52,28	75,70	59,40	80,27	62,99	80,75	63,36	81,24	63,75	83,28	65,35
586520060000407	FDC VITAMIN C FILM COATED (BIOWELL AMERICA)	1000 MG COM REV FR PLAS OPC X 100 (**)	85,21	66,86	98,47	77,27	105,30	82,63	106,03	83,20	106,78	83,79	109,87	86,22
586520060000207	FDC VITAMIN C FILM COATED (BIOWELL AMERICA)	1000 MG COM REV FR PLAS OPC X 30 (**)	34,72	27,24	40,12	31,48	42,90	33,66	43,20	33,90	43,51	34,14	44,77	35,13
506314801139414	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA)	1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10 (**)	11,58	9,09	13,38	10,50	14,31	11,23	14,41	11,31	14,51	11,39	14,93	11,72

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TRANEXÂMICO														
536221050013303	TRANSAMIN (ZYDUS NIKKHO)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	46,64	36,60	53,90	42,30	57,63	45,22	58,04	45,54	58,45	45,87	60,14	47,19
511613060040306	ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML	501,62	393,62	579,67	454,87	619,87	486,41	624,20	489,81	628,59	493,26	646,78	507,53
536214070005414	TRANSAMIN (ZYDUS NIKKHO)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	38,58	30,27	44,58	34,98	47,67	37,41	48,01	37,67	48,35	37,94	49,74	39,03
504413120037716	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	12,53	9,83	14,48	11,36	15,48	12,15	15,59	12,23	15,70	12,32	16,16	12,68
504413120037816	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)	250,83	196,83	289,86	227,45	309,96	243,23	312,12	244,92	314,32	246,65	323,42	253,79
509522120038106	ÁCIDO TRANEXÂMICO (FRESENIUS KABI BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	22,40	17,58	25,89	20,32	27,68	21,72	27,87	21,87	28,07	22,03	28,88	22,66
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO URSODESOXICÓLICO														
533814110007603	URSACOL (ZAMBON)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	87,10	68,35	98,98	77,67	104,94	82,35	105,58	82,85	106,22	83,35	108,88	85,44
533802004111317	URSACOL (ZAMBON)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X20	58,05	45,55	65,97	51,77	69,94	54,88	70,36	55,21	70,79	55,55	72,56	56,94
529921030071206	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ** CAP **	37,72	29,60	42,86	33,63	45,45	35,66	45,72	35,88	46,00	36,10	47,15	37,00
532420110029307	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ** CAP **	58,03	45,54	65,94	51,74	69,92	54,87	70,34	55,20	70,77	55,53	72,54	56,92
529921030071306	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	56,62	44,43	64,34	50,49	68,22	53,53	68,63	53,85	69,05	54,18	70,78	55,54
532420110029407	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	87,10	68,35	98,98	77,67	104,94	82,35	105,58	82,85	106,22	83,35	108,88	85,44
529921030071406	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ** CAP **	113,21	88,84	128,65	100,95	136,40	107,03	137,22	107,68	138,06	108,34	141,51	111,04
532420110029507	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ** CAP **	174,17	136,67	197,92	155,31	209,84	164,66	211,12	165,67	212,40	166,67	217,71	170,84
529921030071506	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 ** CAP **	169,81	133,25	192,97	151,42	204,59	160,54	205,83	161,51	207,09	162,50	212,26	166,56
532420110029607	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 ** CAP **	261,27	205,02	296,90	232,98	314,78	247,01	316,69	248,51	318,62	250,02	326,59	256,28
541821120175406	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ** CAP **	37,74	29,61	42,89	33,66	45,47	35,68	45,75	35,90	46,02	36,11	47,18	37,02
541821100167504	DUXIO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ** CAP **	57,16	44,85	64,95	50,97	68,87	54,04	69,28	54,36	69,71	54,70	71,45	56,07
541821120175506	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 ** CAP **	56,61	44,42	64,33	50,48	68,20	53,52	68,62	53,85	69,04	54,18	70,76	55,52
541821100167604	DUXIO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 ** CAP **	85,74	67,28	97,43	76,45	103,30	81,06	103,93	81,55	104,56	82,05	107,18	84,11
541821120175606	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 ** CAP **	113,22	88,84	128,66	100,96	136,41	107,04	137,24	107,69	138,07	108,34	141,53	111,06
541821100167904	DUXIO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 ** CAP **	171,49	134,57	194,88	152,92	206,61	162,13	207,87	163,12	209,13	164,10	214,36	168,21
541821120175706	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90 ** CAP **	169,83	133,27	192,99	151,44	204,61	160,56	205,85	161,53	207,11	162,52	212,29	166,58
541821100167704	DUXIO (EMS)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90 ** CAP **	257,23	201,85	292,31	229,38	309,92	243,19	311,79	244,66	313,70	246,16	321,54	252,31
533802005118315	URSACOL (ZAMBON)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	114,78	90,07	130,43	102,35	138,29	108,52	139,13	109,18	139,98	109,84	143,48	112,59
532420110029707	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ** CAP **	114,78	90,07	130,43	102,35	138,29	108,52	139,13	109,18	139,98	109,84	143,48	112,59
529921030071606	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ** CAP **	74,60	58,54	84,77	66,52	89,88	70,53	90,42	70,95	90,98	71,39	93,25	73,17
529921030071706	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	111,91	87,82	127,17	99,79	134,83	105,80	135,65	106,44	136,48	107,10	139,89	109,77
532420110029807	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	172,17	135,10	195,65	153,53	207,43	162,77	208,69	163,76	209,96	164,75	215,21	168,87
529921030071806	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ** CAP **	223,83	175,64	254,35	199,59	269,67	211,61	271,31	212,90	272,96	214,19	279,79	219,55
532420110029907	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ** CAP **	344,35	270,21	391,31	307,06	414,88	325,56	417,39	327,53	419,94	329,53	430,44	337,77
529921030071906	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 ** CAP **	335,75	263,46	381,53	299,39	404,52	317,43	406,97	319,35	409,45	321,30	419,69	329,33
532420110030007	GULSHEN (SUN DO BRASIL)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 ** CAP **	516,53	405,32	586,97	460,60	622,33	488,34	626,10	491,30	629,91	494,29	645,66	506,65

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



ITEM 2

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO														
510100601161318	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	61,31	48,11	70,85	55,60	75,76	59,45	76,29	59,86	76,83	60,29	79,05	62,03
521902902169412	ADACNE (GLENMARK)	1,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G	29,38	23,05	33,95	26,64	36,31	28,49	36,56	28,69	36,82	28,89	37,88	29,72
552920020117717	DALAP (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G	64,93	50,95	75,03	58,88	80,24	62,96	80,80	63,40	81,36	63,84	83,72	65,70
509017020013303	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 10 G	23,11	18,13	26,71	20,96	28,56	22,41	28,76	22,57	28,96	22,73	29,80	23,38
509014020012604	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	69,39	54,45	80,19	62,93	85,75	67,29	86,35	67,76	86,95	68,23	89,47	70,21
510100604160312	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G	69,53	54,56	80,35	63,05	85,92	67,42	86,52	67,89	87,13	68,37	89,65	70,35
510100605167310	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 45 G	104,27	81,82	120,49	94,55	128,85	101,11	129,75	101,81	130,66	102,53	134,44	105,49
PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO;FOSFATO DE CLINDAMICINA														
521905701172313	DERIVA C MICRO (GLENMARK)	(1,00 + 10,00) MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G	27,37	21,48	31,63	24,82	33,82	26,54	34,06	26,73	34,30	26,92	35,29	27,69
521904503172319	ADACNE CLIN (GLENMARK)	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G	43,66	34,26	50,45	39,59	53,95	42,33	54,33	42,63	54,71	42,93	56,29	44,17
PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO;PERÓXIDO DE BENZOÍLA														
510102001171319	EPIDUO (GALDERMA BRASIL)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G	77,02	60,44	89,00	69,84	95,18	74,69	95,84	75,21	96,51	75,73	99,31	77,93
510102003172312	EPIDUO (GALDERMA BRASIL)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60G	138,35	108,56	159,88	125,46	170,96	134,15	172,16	135,09	173,37	136,04	178,39	139,98
PRINCÍPIO ATIVO: ADENOSINA														
511620070045207	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	19,32	15,16	21,95	17,22	23,28	18,27	23,42	18,38	23,56	18,49	24,15	18,95
523700101153315	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	45,49	35,70	51,69	40,56	54,81	43,01	55,14	43,27	55,48	43,54	56,86	44,62
523700102151316	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	801,42	628,87	910,70	714,63	965,57	757,68	971,42	762,27	977,34	766,92	1001,78	786,10
511613103154114	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	503,14	394,81	571,75	448,65	606,19	475,68	609,87	478,57	613,59	481,49	628,93	493,52
511220090042907	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	108,55	85,18	123,35	96,79	130,78	102,62	131,58	103,25	132,38	103,88	135,69	106,48
511222090047906	ADENOSINA (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	64,10	50,30	72,84	57,16	77,23	60,60	77,70	60,97	78,17	61,34	80,13	62,88
511222090048006	ADENOSINA (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD AMB X 2 ML	160,25	125,75	182,10	142,89	193,07	151,50	194,24	152,42	195,43	153,35	200,31	157,18
511220090043007	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD AMB X 2 ML	271,26	212,86	308,25	241,88	326,82	256,46	328,80	258,01	330,80	259,58	339,08	266,08
511222090047806	ADENOSINA (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	32,05	25,15	36,42	28,58	38,61	30,30	38,85	30,49	39,09	30,67	40,06	31,43
511220090042807	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	54,25	42,57	61,65	48,38	65,36	51,29	65,76	51,60	66,16	51,92	67,81	53,21
511220090043207	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	1085,07	851,45	1233,03	967,56	1307,31	1025,85	1315,24	1032,07	1323,26	1038,36	1356,34	1064,32
511222090048206	ADENOSINA (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	640,99	502,98	728,40	571,58	772,28	606,01	776,96	609,68	781,69	613,39	801,24	628,73
511222090048106	ADENOSINA (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	320,50	251,50	364,20	285,79	386,14	303,00	388,48	304,84	390,85	306,70	400,63	314,38
511220090043107	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	542,53	425,72	616,51	483,78	653,65	512,92	657,61	516,03	661,62	519,17	678,16	532,15
PRINCÍPIO ATIVO: AESCULUS HIPPOCASTANUM L.														
500420060007107	FLUXOLIV (AIRELA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	33,93	26,62	39,21	30,77	41,93	32,90	42,22	33,13	42,52	33,37	43,75	34,33
515120110012707	VARICAPS AH (KLEY HERTZ S.A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	10,53	8,26	12,17	9,55	13,01	10,21	13,10	10,28	13,20	10,36	13,58	10,66
517620070025307	CASTANHA DA INDIA GLOBO (GLOBO SA)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	19,95	15,65	23,05	18,09	24,65	19,34	24,82	19,48	25,00	19,62	25,72	20,18
511420010007807	CASTANHA DA ÍNDIA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	25,82	20,26	29,84	23,42	31,91	25,04	32,13	25,21	32,36	25,39	33,29	26,12

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 5044020406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ALPRAZOLAM														
508018804117114	ALPRAZOLAM (EUROFARMA S)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30,55	23,97	34,72	27,24	36,81	28,88	37,03	29,06	37,26	29,24	38,19	29,97
521112010051806	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,82	34,39	49,80	39,08	52,80	41,43	53,12	41,68	53,44	41,93	54,78	42,99
552919060078017	ALPRAZOLAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,82	34,39	49,80	39,08	52,80	41,43	53,12	41,68	53,44	41,93	54,78	42,99
504612100014306	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,85	34,41	49,83	39,10	52,83	41,46	53,15	41,71	53,48	41,97	54,81	43,01
552820050066517	FRONTAL (S PFIZER)	2 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	106,70	83,73	121,25	95,14	128,55	100,87	129,33	101,48	130,12	102,10	133,38	104,66
525070214112115	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,25	29,23	42,33	33,22	44,88	35,22	45,15	35,43	45,43	35,65	46,56	36,54
526118406111110	ALPRAZOLAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	39,92	31,33	45,36	35,59	48,10	37,74	48,39	37,97	48,68	38,20	49,90	39,16
507727808116110	ALPRAZOLAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,19	41,74	60,44	47,43	64,08	50,28	64,47	50,59	64,87	50,90	66,49	52,18
526118407118119	ALPRAZOLAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,19	41,74	60,44	47,43	64,08	50,28	64,47	50,59	64,87	50,90	66,49	52,18
538815010050806	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,06	54,19	78,48	61,58	83,20	65,29	83,71	65,69	84,22	66,09	86,33	67,74
525307904110118	ALPRAZOLAM (NOVA QUIMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,32	54,40	78,77	61,81	83,52	65,54	84,02	65,93	84,54	66,34	86,65	67,99
536512010007203	TRANQUINAL (S BAGÓ DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS X 30	86,22	67,66	97,98	76,88	103,88	81,51	104,51	82,01	105,15	82,51	107,78	84,58
552820050066317	FRONTAL (S PFIZER)	2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO	106,70	83,73	121,25	95,14	128,55	100,87	129,33	101,48	130,12	102,10	133,38	104,66
540915110017317	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	84,30	66,15	95,80	75,17	101,57	79,70	102,18	80,18	102,80	80,67	105,38	82,69
520731801111112	ALPRAZOLAM (TEUTO BRASILEIRO)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	69,34	54,41	78,80	61,83	83,54	65,55	84,05	65,95	84,56	66,35	86,68	68,02
521112010051906	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,32	54,40	78,77	61,81	83,52	65,54	84,02	65,93	84,54	66,34	86,65	67,99
552919060078117	ALPRAZOLAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,32	54,40	78,77	61,81	83,52	65,54	84,02	65,93	84,54	66,34	86,65	67,99
504612100014406	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,35	54,42	78,81	61,84	83,55	65,56	84,06	65,96	84,57	66,36	86,69	68,03
PRINCÍPIO ATIVO: ALPROSTADIL														
522720030084207	CAVERJECT (PFIZER BRASIL)	10 MCG PO LIOF SOL INJ IC CT FA VD TRANS TP BRBU + DIL SER VD TRANS X 1 ML + 2 AG + 2 LEN	63,17	49,57	73,00	57,28	78,06	61,25	78,61	61,69	79,16	62,12	81,45	63,91
522720030084107	CAVERJECT (PFIZER BRASIL)	20 MCG PO LIOF SOL INJ IC CT FA VD TRANS TP BRBU + DIL SER VD TRANS X 1 ML + 2 AG + 2 LEN	88,99	69,83	102,84	80,70	109,97	86,29	110,74	86,90	111,51	87,50	114,74	90,04
PRINCÍPIO ATIVO: ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA														
552919120086617	PROSTAVASIN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MCG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV/IAR CX 10 AMP VD TRANS	749,75	588,33	851,99	668,56	903,31	708,83	908,79	713,13	914,33	717,47	937,19	735,41
PRINCÍPIO ATIVO: ALTEPLASE														
504512030018403	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	10 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10 ML	494,59	388,10		441,02		467,59		470,43		473,30	618,24	485,13
504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS	989,19	776,22		882,07		935,20		940,87		946,61	1236,49	970,27
504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS	2472,99	1940,56		2205,18		2338,02		2352,18		2366,53	3091,24	2425,70
PRINCÍPIO ATIVO: AMBRISENTANA														
510612202118211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	3683,19	2890,20	4256,25	3339,88	4551,42	3571,50	4583,21	3596,44	4615,45	3621,74	4749,07	3726,59
510612201111211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	1841,58	1445,09	2128,11	1669,93	2275,69	1785,73	2291,59	1798,21	2307,70	1810,85	2374,52	1863,29
PRINCÍPIO ATIVO: AMINAFTONA														

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFASSALAZINA														
501600101118319	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ** CAP **	72,40	56,81										
505512100020903	SALAZOPRIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	500 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	35,17	27,60	39,97	31,36	42,37	33,25	42,63	33,45	42,89	33,66	43,96	34,49
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO CÚPRICO PENTAI DRATADO;SULFATO DE ZINCO HEPTAI DRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAI DRATADO														
5406001011178411	OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	453,47	355,84	515,31	404,36	546,35	428,72	549,66	431,32	553,01	433,95	566,84	444,80
5406001021158414	OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	637,65	500,36	724,60	568,59	768,25	602,85	772,91	606,50	777,62	610,20	797,06	625,45
5070020011151412	PED ELEMENT (S PIERRE FABRE DO BRASIL)	SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML	9,63	7,56	10,94	8,58	11,60	9,10	11,67	9,16	11,74	9,21	12,04	9,45
5070001011159419	AD-ELEMENT (S PIERRE FABRE DO BRASIL)	SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML	7,40	5,81	8,41	6,60	8,92	7,00	8,97	7,04	9,02	7,08	9,25	7,26
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO CÚPRICO PENTAI DRATADO;SULFATO DE ZINCO HEPTAI DRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAI DRATADO;ÁCIDO SELENIOSO;SULFATO DE MANGANÊS MONOI DRATADO														
540622040004105	POLIGNUTRI (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	22,00 MG + 6,30 MG + 0,17 MG + 102,50 MCG + 0,098 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	409,59	321,41	465,44	365,23	493,48	387,23	496,47	389,58	499,50	391,96	511,99	401,76
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ABACAVIR														
510608902135216	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	292,22	229,31		260,58		276,27		277,95		279,64	365,28	286,64
510608901112212	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	956,44	750,52		852,86		904,24		909,72		915,27	1195,55	938,15
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE AMICACINA														
511617100044206	SULFATO DE AMICACINA (HIPOLABOR)	50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	84,33	66,17	95,83	75,20	101,60	79,73	102,22	80,21	102,84	80,70	105,41	82,71
520700906157112	SULFATO DE AMICACINA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	42,34	33,22	48,11	37,75	51,01	40,03	51,32	40,27	51,63	40,51	52,93	41,54
509521060030817	SULFATO DE AMICACINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	359,15	281,83	408,13	320,26	432,71	339,55	435,33	341,60	437,99	343,69	448,94	352,28
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATAZANAVIR														
505107902111212	REYATAZ (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	200 MG CAP DURA CT FR PLAS HDPE OPC X 60	1882,63	1477,30		1678,75		1779,88		1790,67		1801,58	2353,29	1846,63
541915030005606	SULFATO DE ATAZANAVIR (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	941,31	738,65		839,37		889,94		895,33		900,79	1176,64	923,31
5051079031116315	REYATAZ (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	300 MG CAP DURA CT FR PLAS HDPE OPC X 30	1377,26	1080,74		1228,11		1302,09		1309,99		1317,98	1721,58	1350,92
541915030005706	SULFATO DE ATAZANAVIR (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	327,36	256,88		291,91		309,49		311,37		313,27	409,20	321,10
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATROPINA														
504414010041118	ATROPION (BLAU)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	70,78	55,54	80,43	63,11	85,28	66,92	85,79	67,32	86,32	67,74	88,48	69,43
508302102156414	ATROFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	70,79	55,55	80,44	63,12	85,29	66,93	85,81	67,34	86,33	67,74	88,49	69,44
511219020038417	PASMODEX (HALEX ISTAR SA)	0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML	102,07	80,09	115,99	91,02	122,98	96,50	123,72	97,08	124,48	97,68	127,59	100,12
511620100045407	SULFATO DE ATROPINA (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/SC/ITRAQ/IMEDU CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	46,01	36,10	52,28	41,02	55,43	43,50	55,77	43,76	56,11	44,03	57,51	45,13
504414010041218	ATROPION (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	70,81	55,56	80,47	63,14	85,31	66,94	85,83	67,35	86,35	67,76	88,51	69,45
511802702152418	HYTROPIN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	71,31	55,96	81,03	63,58	85,92	67,42	86,44	67,83	86,96	68,24	89,14	69,95
530722110008003	SANTROPINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML	141,62	111,13	160,93	126,28	170,63	133,89	171,66	134,70	172,71	135,53	177,03	138,92
530722110008103	SANTROPINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML	62,84	49,31	71,41	56,04	75,71	59,41	76,17	59,77	76,63	60,13	78,55	61,64
501000702171313	ATROPINA (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANS X 5 ML	7,55	5,92	8,72	6,84	9,33	7,32	9,39	7,37	9,46	7,42	9,73	7,63

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA														
528520110177707	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	151,03	118,51	174,53	136,95	186,63	146,45	187,94	147,48	189,26	148,51	194,74	152,81
528522305115115	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	386,92	303,62	447,12	350,86	478,13	375,19	481,47	377,81	484,85	380,46	498,89	391,48
508502802135412	PRIDECIL (CHIESI)	4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	13,62	10,69	15,74	12,35	16,83	13,21	16,95	13,30	17,07	13,40	17,56	13,78
506420080040307	BROMOPRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	4 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 20 ML	13,52	10,61	15,62	12,26	16,71	13,11	16,82	13,20	16,94	13,29	17,43	13,68
576720070075917	DIGESAN (SANOFI MEDLEY .)	4 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	24,40	19,15	28,20	22,13	30,15	23,66	30,36	23,82	30,58	24,00	31,46	24,69
523703703138416	PLAMET (LIBBS)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	27,05	21,23	31,26	24,53	33,43	26,23	33,66	26,41	33,90	26,60	34,88	27,37
607023020083717	BROMOPRIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML	14,13	11,09	16,33	12,81	17,46	13,70	17,58	13,79	17,71	13,90	18,22	14,30
525012030099606	BROMOPRIDA (SANOFI MEDLEY .)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	14,15	11,10	16,35	12,83	17,49	13,72	17,61	13,82	17,73	13,91	18,24	14,31
542012060001804	DIGEVITA (NATIVITA IND. COM. .)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	15,41	12,09	17,81	13,98	19,04	14,94	19,18	15,05	19,31	15,15	19,87	15,59
508028101135418	FÁGICO (EUROFARMA S)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	15,95	12,52	18,43	14,46	19,71	15,47	19,85	15,58	19,99	15,69	20,57	16,14
528522302132116	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,23	12,74	18,76	14,72	20,06	15,74	20,20	15,85	20,34	15,96	20,93	16,42
542018100004806	BROMOPRIDA (NATIVITA IND. COM. .)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,34	12,82	18,88	14,82	20,19	15,84	20,33	15,95	20,48	16,07	21,07	16,53
504615080031006	BROMOPRIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,69	13,10	19,29	15,14	20,62	16,18	20,77	16,30	20,91	16,41	21,52	16,89
504615070030017	DIGESPRID (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	17,59	13,80	20,33	15,95	21,74	17,06	21,89	17,18	22,04	17,29	22,68	17,80
576720070076017	DIGESAN (SANOFI MEDLEY .)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	25,67	20,14	29,66	23,27	31,72	24,89	31,94	25,06	32,17	25,24	33,10	25,97
533004601139411	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	21,44	16,82	24,78	19,44	26,49	20,79	26,68	20,94	26,87	21,09	27,64	21,69
520723501137115	BROMOPRIDA (TEUTO BRASILEIRO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	14,85	11,65	17,16	13,47	18,35	14,40	18,48	14,50	18,61	14,60	19,15	15,03
520703802131413	DIGESTIL (TEUTO BRASILEIRO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	17,37	13,63	20,07	15,75	21,46	16,84	21,61	16,96	21,77	17,08	22,40	17,58
526120202137113	BROMOPRIDA (GERMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	12,10	9,49	13,98	10,97	14,95	11,73	15,06	11,82	15,16	11,90	15,60	12,24
538805803131116	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	12,82	10,06	14,81	11,62	15,84	12,43	15,95	12,52	16,06	12,60	16,53	12,97
607023010080817	DIGESIGMA GOTAS (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	14,13	11,09	16,33	12,81	17,46	13,70	17,58	13,79	17,71	13,90	18,22	14,30
507733102130113	BROMOPRIDA (EMS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	14,24	11,17	16,46	12,92	17,60	13,81	17,72	13,90	17,84	14,00	18,36	14,41
542018100004706	BROMOPRIDA (NATIVITA IND. COM. .)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2669,93	2095,09	3085,34	2421,07	3299,31	2588,97	3322,35	2607,05	3345,72	2625,39	3442,58	2701,39
542018120005603	DIGEVITA (NATIVITA IND. COM. .)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) 01	2466,95	1935,82	2850,78	2237,01	3048,48	2392,14	3069,77	2408,85	3091,36	2425,79	3180,86	2496,02
511616100043706	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	3334,14	2616,30	3852,89	3023,36	4120,09	3233,03	4148,87	3255,62	4178,05	3278,52	4299,01	3373,43
528522301136118	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	682,92	535,89	789,17	619,26	843,90	662,21	849,80	666,84	855,77	671,52	880,55	690,97
540421070016204	MOVINAU (NATULAB S.A)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	14,14	11,10	16,34	12,82	17,47	13,71	17,60	13,81	17,72	13,91	18,23	14,30
552919120094617	BROMOPRIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	16,99	13,33	19,63	15,40	21,00	16,48	21,14	16,59	21,29	16,71	21,91	17,19
537101401133111	BROMOPRIDA (UNITHER INDUSTRIA .)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	12,19	9,57	14,09	11,06	15,06	11,82	15,17	11,90	15,28	11,99	15,72	12,34
537101403136118	BROMOPRIDA (UNITHER INDUSTRIA .)	4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	1170,28	918,32	1352,36	1061,20	1446,15	1134,79	1456,25	1142,72	1466,49	1150,75	1508,95	1184,07
540000101150411	BROMOGEX (WASSER FARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	21,91	17,19	25,32	19,87	27,07	21,24	27,26	21,39	27,46	21,55	28,25	22,17
523703704150411	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	41,10	32,25	47,49	37,27	50,79	39,85	51,14	40,13	51,50	40,41	52,99	41,58
540000102157411	BROMOGEX (WASSER FARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	180,80	141,87	208,93	163,95	223,42	175,32	224,98	176,54	226,56	177,78	233,12	182,93

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA														
576720060072917	DIGESAN (SANOFI MEDLEY .)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	233,55	183,27	269,89	211,78	288,60	226,46	290,62	228,05	292,66	229,65	301,14	236,31
540017070000206	BROMOPRIDA (WASSER FARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	151,76	119,09	175,37	137,61	187,53	147,15	188,84	148,18	190,17	149,23	195,68	153,55
511608701154111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	303,35	238,04	350,55	275,08	374,86	294,15	377,48	296,21	380,13	298,29	391,14	306,93
533022120083603	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	151,75	119,08	175,36	137,60	187,52	147,15	188,83	148,17	190,16	149,22	195,67	153,54
523703705157418	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	323,38	253,76	373,69	293,23	399,61	313,57	402,40	315,76	405,23	317,98	416,96	327,19
511608702150111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	132,52	103,99	153,14	120,17	163,76	128,50	164,90	129,40	166,06	130,31	170,87	134,08
533004603158413	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	28,73	22,54	33,20	26,05	35,50	27,86	35,75	28,05	36,00	28,25	37,04	29,06
533022404153118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	150,35	117,98	173,74	136,33	185,79	145,79	187,09	146,81	188,41	147,85	193,86	152,12
526305301158118	BROMOPRIDA (NOVAFARMA)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	151,75	119,08	175,36	137,60	187,52	147,15	188,83	148,17	190,16	149,22	195,67	153,54
509521040029517	BROMOPRIDA (FRESENIUS KABI BRASIL)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	151,75	119,08	175,36	137,60	187,52	147,15	188,83	148,17	190,16	149,22	195,67	153,54
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA														
521102901133413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	35,24	27,65	40,05	31,43	42,46	33,32	42,72	33,52	42,98	33,73	44,05	34,57
521102903136411	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ** CAP **	54,35	42,65										
502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	123,28	96,74	140,09	109,93	148,53	116,55	149,43	117,26	150,34	117,97	154,10	120,92
502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	30,76	24,14	34,95	27,43	37,06	29,08	37,28	29,25	37,51	29,43	38,45	30,17
502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	154,10	120,92	175,11	137,41	185,66	145,69	186,79	146,57	187,93	147,47	192,63	151,16
502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	38,45	30,17	43,69	34,28	46,33	36,36	46,61	36,58	46,89	36,79	48,06	37,71
508020207171412	NOEX (EUROFARMA S)	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	41,87	32,86	47,58	37,34	50,45	39,59	50,75	39,82	51,06	40,07	52,34	41,07
552920010106917	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	6,11	4,79	6,94	5,45	7,36	5,78	7,41	5,82	7,45	5,85	7,64	6,00
552920010106217	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	49,19	38,60	55,90	43,86	59,27	46,51	59,62	46,78	59,99	47,07	61,49	48,25
526510601117416	MIFLONIDE (NOVARTIS BIOCENCIAS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL ** CAP **	29,00	22,76										
552920010107017	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ** CAP **	7,14	5,60										
552920010107117	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ** CAP **	8,01	6,29										
552920010105917	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ** CAP **	28,54	22,40										
552920010105817	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ** CAP **	35,64	27,97										
508020204172418	NOEX (EUROFARMA S)	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	24,06	18,88	27,34	21,45	28,99	22,75	29,16	22,88	29,34	23,02	30,08	23,60
541819030103703	INALIDE (EMS)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	15,77	12,37										
541817020018806	BUDESONIDA (EMS)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	15,77	12,37										
538817090053204	INALAJET (LEGRAND PHARMA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	18,19	14,27										
552920010106617	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	8,32	6,53										
552920010106417	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	16,67	13,08										

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BROMEXINA														
576722010097307	BISOLVON (SANOFI MEDLEY .)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 40 ML (**)	22,56	17,70	26,07	20,46	27,88	21,88	28,07	22,03	28,27	22,18	29,09	22,83
576720050070817	BISOLVON (SANOFI MEDLEY .)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML (**)	13,59	10,66	15,70	12,32	16,79	13,18	16,91	13,27	17,03	13,36	17,52	13,75
505513070021204	BRONCATAR (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	2 MG/ML SOL GOT OR/INAL FR GOT VD AMB X 50 ML (**)	11,63	9,13	13,44	10,55	14,37	11,28	14,47	11,35	14,57	11,43	15,00	11,77
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA														
533018201154413	BUPSTESIC (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD TRANS X 20 ML	137,24	107,69	155,95	122,37	165,35	129,75	166,35	130,53	167,37	131,34	171,55	134,62
506710201150411	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML	213,98	167,91	243,16	190,81	257,81	202,30	259,37	203,53	260,95	204,77	267,48	209,89
533021090075817	BUPICAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	68,82	54,00	78,20	61,36	82,92	65,07	83,42	65,46	83,93	65,86	86,03	67,51
534100501156410	BUPICAN (CLARIS FARMACÊUTICOS DO BRASIL)	5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 20 ML	23,89	18,75	27,15	21,30	28,78	22,58	28,96	22,73	29,13	22,86	29,86	23,43
506710202157418	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML	224,84	176,43	255,50	200,49	270,89	212,57	272,53	213,85	274,20	215,17	281,05	220,54
506710401151411	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE)	338,94	265,97	385,16	302,24	408,36	320,44	410,84	322,39	413,34	324,35	423,68	332,46
511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD TRANS X 20 ML	344,25	270,13	391,19	306,97	414,76	325,46	417,27	327,43	419,82	329,43	430,31	337,66
511608001152418	TRADINOL (HIPOLABOR)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	559,15	438,77	635,40	498,60	673,67	528,63	677,76	531,84	681,89	535,08	698,94	548,46
506710204151417	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML	308,74	242,27	350,84	275,30	371,98	291,89	374,23	293,66	376,51	295,45	385,93	302,84
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;GLICOSE														
506714120054003	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	104,30	81,84	118,52	93,00	125,66	98,61	126,42	99,20	127,20	99,81	130,38	102,31
506710502150419	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML	208,60	163,69	237,05	186,01	251,33	197,22	252,85	198,41	254,39	199,62	260,75	204,61
506710501154410	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML	417,18	327,36	474,07	372,00	502,63	394,41	505,67	396,80	508,76	399,22	521,48	409,21
533021090075717	BUPICAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	73,33	57,54	83,33	65,39	88,35	69,33	88,88	69,74	89,43	70,18	91,66	71,93
511803801154115	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	296,28	232,49	336,68	264,19	356,96	280,11	359,13	281,81	361,32	283,53	370,35	290,61
511611902157118	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	393,83	309,04	447,53	351,18	474,49	372,33	477,37	374,59	480,28	376,88	492,29	386,30
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA														
506710301155413	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	232,98	182,82	264,75	207,75	280,70	220,27	282,40	221,60	284,12	222,95	291,23	228,53
533018401153410	BUPSTESIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML	132,73	104,15	150,83	118,36	159,92	125,49	160,88	126,24	161,87	127,02	165,91	130,19
506710302151411	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML.	275,00	215,79	312,50	245,22	331,33	259,99	333,33	261,56	335,37	263,17	343,75	269,74
506720010080007	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 25 CARP PLAS TRANP X 1,8 ML (**)	125,69	98,63	145,25	113,98	155,32	121,88	156,40	122,73	157,50	123,59	162,06	127,17
506710306157414	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	321,71	252,45	365,58	286,87	387,60	304,15	389,95	305,99	392,33	307,86	402,14	315,56
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
506719060078504	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	30,16	23,67	34,27	26,89	36,34	28,52	36,56	28,69	36,78	28,86	37,70	29,58
510417020149706	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	30,16	23,67	34,27	26,89	36,34	28,52	36,56	28,69	36,78	28,86	37,70	29,58
508022103111411	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	30,16	23,67	34,27	26,89	36,34	28,52	36,56	28,69	36,78	28,86	37,70	29,58

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

 (ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

 (**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

 (AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

 (1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

 (2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

 (3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

 (4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

 (5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

 (6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

 (7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

 (8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CARMELOSE SÓDICA														
506719070079417	ECOFILM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML (**)	39,02	30,62	45,09	35,38	48,22	37,84	48,55	38,10	48,90	38,37	50,31	39,48
506719070079317	ECOFILM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML (**)	13,30	10,44	15,37	12,06	16,44	12,90	16,55	12,99	16,67	13,08	17,15	13,46
PRINCÍPIO ATIVO: CARMUSTINA														
507522030018207	NIBISNU (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB + DIL 5 FA VD TRANS X 3 ML	1542,89	1210,71	1753,28	1375,80	1858,90	1458,68	1870,17	1467,52	1881,57	1476,47	1928,61	1513,38
507522030018107	NIBISNU (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB + DIL FA VD TRANS X 3 ML	286,44	224,77	325,50	255,42	345,11	270,81	347,20	272,45	349,32	274,11	358,05	280,96
542716120003705	GLIADEL (EISAI S)	7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1	43453,52	34097,98	50214,37	39403,22	53696,73	42135,82	54071,78	42430,13	54452,08	42728,55	56028,58	43965,63
PRINCÍPIO ATIVO: CARVÃO VEGETAL ATIVADO														
533020030069407	CARVEROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	250MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	19,80	15,54	22,88	17,95	24,47	19,20	24,64	19,34	24,81	19,47	25,53	20,03
PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDIOL														
504101201111416	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	37,55	29,47	42,67	33,48	45,24	35,50	45,52	35,72	45,79	35,93	46,94	36,83
532700504117413	KARVIL (TORRENT DO BRASIL)	12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	43,07	33,80	48,94	38,40	51,89	40,72	52,21	40,97	52,52	41,21	53,84	42,25
541812070001906	CARVEDIOL (EMS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35,62
607023020085317	CARVEDIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35,62
538812070042806	CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35,62
506420080040707	CARVEDIOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	16,18	12,70	18,39	14,43	19,49	15,29	19,61	15,39	19,73	15,48	20,23	15,88
528520090175907	CARVEDIOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	19,72	15,47	22,41	17,59	23,76	18,64	23,90	18,75	24,05	18,87	24,65	19,34
531608201113415	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	36,09	28,32	41,01	32,18	43,48	34,12	43,75	34,33	44,01	34,53	45,11	35,40
532713010015506	CARVEDIOL (TORRENT DO BRASIL)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,58	56,95	82,48	64,72	87,45	68,62	87,98	69,04	88,51	69,45	90,73	71,20
607023020086017	CARBET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,61	56,98	82,51	64,75	87,48	68,65	88,01	69,06	88,55	69,49	90,76	71,22
541812070002006	CARVEDIOL (EMS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,63	56,99	82,53	64,76	87,51	68,67	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,24
607023020085417	CARVEDIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,63	56,99	82,53	64,76	87,51	68,67	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,24
538812090045003	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,63	56,99	82,53	64,76	87,51	68,67	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,24
538812070042906	CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,63	56,99	82,53	64,76	87,51	68,67	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,24
526112070085706	CARVEDIOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	72,63	56,99	82,53	64,76	87,51	68,67	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,24
528520090176907	CARVEDIOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300	248,79	195,23	282,72	221,85	299,75	235,21	301,56	236,63	303,40	238,08	310,99	244,03
510015070042806	CARVEDIOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	682,74	535,75		608,80		645,48		649,39		653,35		669,69
510015070042706	CARVEDIOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	1024,17	803,67		913,26		968,27		974,14		980,08		1004,58
510015070042606	CARVEDIOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	1137,98	892,97		1014,74		1075,87		1082,39		1088,99		1116,22
510014120016006	CARVEDIOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	145,17	113,91		129,45		137,24		138,08		138,92		142,39
607023020085517	CARVEDIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	145,28	114,00	165,09	129,55	175,04	137,35	176,10	138,19	177,17	139,03	181,60	142,50
538812070043006	CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	145,28	114,00	165,09	129,55	175,04	137,35	176,10	138,19	177,17	139,03	181,60	142,50
526112070085806	CARVEDIOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	145,28	114,00	165,09	129,55	175,04	137,35	176,10	138,19	177,17	139,03	181,60	142,50

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO														
517602103114411	CIPROFLOXATRIN (GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	28,76	22,57										
504912120008406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERAPICA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	29,40	23,07	33,41	26,22	35,42	27,79	35,64	27,97	35,85	28,13	36,75	28,84
504913050008603	CIFLOXATIL (BRASTERAPICA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	33,31	26,14	37,85	29,70	40,13	31,49	40,38	31,69	40,62	31,87	41,64	32,68
504618030069417	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	45,99	36,09										
504104807118418	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	48,54	38,09										
504912120008506	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERAPICA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	202,80	159,14	230,45	180,83	244,34	191,73	245,82	192,90	247,32	194,07	253,50	198,92
504118070063703	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	94,69	74,30										
504104808114416	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	43,55	34,17										
525067708118114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANOFI MEDLEY .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	27,78	21,80										
517101103111412	CIPROFAR (FARMACÊUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT STR AL/PE X 14	38,22	29,99										
517101104118410	CIPROFAR (FARMACÊUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT STR AL/PE X 6	31,54	24,75										
531626801119412	PROFLOX (EMS SIGMA PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	57,68	45,26	65,55	51,44	69,49	54,53	69,92	54,87	70,34	55,20	72,10	56,58
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA														
520712090083806	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320	1077,78	845,73	1224,75	961,06	1298,53	1018,96	1306,40	1025,13	1314,37	1031,39	1347,23	1057,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA MONOIDRATADO														
520725201114116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	53,90	42,30	61,25	48,06	64,94	50,96	65,33	51,26	65,73	51,58	67,38	52,87
522718030075017	DALACIN C (PFIZER BRASIL)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	101,93	79,98	115,83	90,89	122,81	96,37	123,55	96,95	124,30	97,54	127,41	99,98
520706401111416	CLINDAMIN-C (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	65,46	51,37	74,39	58,37	78,87	61,89	79,35	62,27	79,83	62,64	81,83	64,21
507735702119117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 16	53,66	42,11	60,98	47,85	64,65	50,73	65,04	51,04	65,44	51,35	67,08	52,64
533021402114117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	66,23	51,97	75,26	59,06	79,80	62,62	80,28	63,00	80,77	63,38	82,79	64,97
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
531621050093307	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	9,14	7,17	10,39	8,15	11,01	8,64	11,08	8,69	11,15	8,75	11,43	8,97
531621050092903	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	13,72	10,77	15,59	12,23	16,53	12,97	16,63	13,05	16,73	13,13	17,15	13,46
538818502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
526116090097303	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	20,71	16,25	23,53	18,46	24,95	19,58	25,10	19,70	25,26	19,82	25,89	20,32
510015010028006	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	20,81	16,33		18,56		19,67		19,79		19,92		20,41
541814110009206	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	20,88	16,38	23,73	18,62	25,16	19,74	25,31	19,86	25,46	19,98	26,10	20,48
510015010028106	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500	523,18	410,54		466,52		494,63		497,63		500,65		513,18
531621050093207	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
531621050093003	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	30,49	23,93	34,65	27,19	36,73	28,82	36,96	29,00	37,18	29,17	38,11	29,90
511519120069907	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,62	14,61	21,16	16,60	22,43	17,60	22,57	17,71	22,71	17,82	23,28	18,27

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	32,16	25,24	36,55	28,68	38,75	30,41	38,98	30,59	39,22	30,78	40,20	31,54
526517040088403	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,27	37,88	54,85	43,04	58,16	45,64	58,51	45,91	58,87	46,20	60,34	47,35
526517040088503	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	96,55	75,76	109,72	86,10	116,33	91,28	117,03	91,83	117,74	92,39	120,69	94,71
511519120069807	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	29,56	23,20	33,59	26,36	35,61	27,94	35,83	28,12	36,05	28,29	36,95	28,99
526501001110314	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	68,58	53,81	77,93	61,15	82,63	64,84	83,13	65,23	83,63	65,62	85,73	67,27
531626402117416	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20	30,86	24,22	35,07	27,52	37,18	29,18	37,41	29,36	37,63	29,53	38,58	30,27
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA														
596223020000517	ATENSINA (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL)	0,10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	5,60	4,39	6,36	4,99	6,75	5,30	6,79	5,33	6,83	5,36	7,00	5,49
596223020000617	ATENSINA (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL)	0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	6,99	5,49	7,94	6,23	8,42	6,61	8,47	6,65	8,52	6,68	8,74	6,86
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,67	6,80	9,85	7,73	10,45	8,20	10,51	8,25	10,57	8,29	10,84	8,51
513421100027206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	112,61	88,37	127,97	100,42	135,67	106,46	136,50	107,11	137,33	107,76	140,76	110,45
513421100027306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML	112,61	88,37	127,97	100,42	135,67	106,46	136,50	107,11	137,33	107,76	140,76	110,45
513421100027406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	135,13	106,04	153,56	120,50	162,81	127,76	163,79	128,53	164,79	129,31	168,91	132,54
506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	219,61	172,33	249,56	195,83	264,59	207,62	266,19	208,88	267,82	210,16	274,51	215,41
513421100027506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	225,21	176,72	255,92	200,82	271,34	212,92	272,98	214,21	274,65	215,52	281,51	220,90
509522070037406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	150 MCG/ML SOL INJ IM/IV/EPI/IT CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	107,39	84,27	122,03	95,76	129,39	101,53	130,17	102,14	130,96	102,76	134,24	105,34
511222090047206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	47,58	37,34	54,07	42,43	57,33	44,99	57,67	45,25	58,02	45,53	59,48	46,68
511220010039407	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	73,20	57,44	83,18	65,27	88,19	69,20	88,73	69,63	89,27	70,05	91,50	71,80
511222090047306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	118,95	93,34	135,17	106,07	143,31	112,46	144,18	113,14	145,06	113,83	148,69	116,68
511220010039507	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	183,00	143,60	207,95	163,18	220,48	173,01	221,82	174,06	223,17	175,12	228,75	179,50
511222090047106	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	23,79	18,67	27,03	21,21	28,66	22,49	28,84	22,63	29,01	22,76	29,74	23,34
511220010039307	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	36,60	28,72	41,59	32,64	44,10	34,61	44,36	34,81	44,63	35,02	45,75	35,90
511222090047506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	475,82	373,38	540,70	424,29	573,28	449,85	576,75	452,58	580,27	455,34	594,78	466,72
511220010039707	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	732,03	574,42	831,85	652,75	881,96	692,07	887,31	696,27	892,72	700,52	915,04	718,03
511222090047406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	237,91	186,69	270,35	212,14	286,64	224,93	288,38	226,29	290,13	227,66	297,39	233,36
511220010039607	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	366,00	287,20	415,91	326,36	440,96	346,02	443,64	348,13	446,34	350,24	457,50	359,00
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA														
576720050070717	AMPLICITIL (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,85	6,16	8,92	7,00	9,46	7,42	9,52	7,47	9,57	7,51	9,81	7,70
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	26,25	20,60	29,83	23,41	31,63	24,82	31,82	24,97	32,01	25,12	32,81	25,75
506721080093603	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	76,45	59,99	86,88	68,17	92,11	72,28	92,67	72,72	93,23	73,16	95,56	74,99

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	32,16	25,24	36,55	28,68	38,75	30,41	38,98	30,59	39,22	30,78	40,20	31,54
526517040088403	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,27	37,88	54,85	43,04	58,16	45,64	58,51	45,91	58,87	46,20	60,34	47,35
526517040088503	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	96,55	75,76	109,72	86,10	116,33	91,28	117,03	91,83	117,74	92,39	120,69	94,71
511519120069807	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	29,56	23,20	33,59	26,36	35,61	27,94	35,83	28,12	36,05	28,29	36,95	28,99
526501001110314	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	68,58	53,81	77,93	61,15	82,63	64,84	83,13	65,23	83,63	65,62	85,73	67,27
531626402117416	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20	30,86	24,22	35,07	27,52	37,18	29,18	37,41	29,36	37,63	29,53	38,58	30,27
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA														
596223020000517	ATENSINA (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL)	0,10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	5,60	4,39	6,36	4,99	6,75	5,30	6,79	5,33	6,83	5,36	7,00	5,49
596223020000617	ATENSINA (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL)	0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	6,99	5,49	7,94	6,23	8,42	6,61	8,47	6,65	8,52	6,68	8,74	6,86
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,67	6,80	9,85	7,73	10,45	8,20	10,51	8,25	10,57	8,29	10,84	8,51
513421100027206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	112,61	88,37	127,97	100,42	135,67	106,46	136,50	107,11	137,33	107,76	140,76	110,45
513421100027306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML	112,61	88,37	127,97	100,42	135,67	106,46	136,50	107,11	137,33	107,76	140,76	110,45
513421100027406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	135,13	106,04	153,56	120,50	162,81	127,76	163,79	128,53	164,79	129,31	168,91	132,54
506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	219,61	172,33	249,56	195,83	264,59	207,62	266,19	208,88	267,82	210,16	274,51	215,41
513421100027506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	225,21	176,72	255,92	200,82	271,34	212,92	272,98	214,21	274,65	215,52	281,51	220,90
509522070037406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	150 MCG/ML SOL INJ IM/IV/EPI/IT CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	107,39	84,27	122,03	95,76	129,39	101,53	130,17	102,14	130,96	102,76	134,24	105,34
511222090047206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	47,58	37,34	54,07	42,43	57,33	44,99	57,67	45,25	58,02	45,53	59,48	46,68
511220010039407	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	73,20	57,44	83,18	65,27	88,19	69,20	88,73	69,63	89,27	70,05	91,50	71,80
511222090047306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	118,95	93,34	135,17	106,07	143,31	112,46	144,18	113,14	145,06	113,83	148,69	116,68
511220010039507	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	183,00	143,60	207,95	163,18	220,48	173,01	221,82	174,06	223,17	175,12	228,75	179,50
511222090047106	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	23,79	18,67	27,03	21,21	28,66	22,49	28,84	22,63	29,01	22,76	29,74	23,34
511220010039307	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	36,60	28,72	41,59	32,64	44,10	34,61	44,36	34,81	44,63	35,02	45,75	35,90
511222090047506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	475,82	373,38	540,70	424,29	573,28	449,85	576,75	452,58	580,27	455,34	594,78	466,72
511220010039707	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	732,03	574,42	831,85	652,75	881,96	692,07	887,31	696,27	892,72	700,52	915,04	718,03
511222090047406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	237,91	186,69	270,35	212,14	286,64	224,93	288,38	226,29	290,13	227,66	297,39	233,36
511220010039607	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	366,00	287,20	415,91	326,36	440,96	346,02	443,64	348,13	446,34	350,24	457,50	359,00
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA														
576720050070717	AMPLICITIL (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,85	6,16	8,92	7,00	9,46	7,42	9,52	7,47	9,57	7,51	9,81	7,70
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	26,25	20,60	29,83	23,41	31,63	24,82	31,82	24,97	32,01	25,12	32,81	25,75
506721080093603	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	76,45	59,99	86,88	68,17	92,11	72,28	92,67	72,72	93,23	73,16	95,56	74,99

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA														
509621110016905	LONADIAL (FRESENIUS MEDICAL CARE)	2 MMOL/L SOL HD CX 2 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	162,20	127,28	184,32	144,64	195,42	153,35	196,61	154,28	197,80	155,21	202,75	159,10
509621110016805	LONADIAL (FRESENIUS MEDICAL CARE)	4 MMOL/L SOL HD CX 2 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	162,20	127,28	184,32	144,64	195,42	153,35	196,61	154,28	197,80	155,21	202,75	159,10
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA														
508013110100505	HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA S)	(6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML	26,31	20,65		23,46		24,87		25,02		25,18	32,89	25,81
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE METILTIONÍNIO;ATROPA BELLADONNA;ALOÍNA;TEOBROMINA														
522101401119419	PILULAS DE LUSSEN (S OSÓRIO DE MORAES)	8MG + 10MG + 30MG + 10MG + 20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 36 (**)	22,74	17,84	26,28	20,62	28,10	22,05	28,30	22,21	28,50	22,36	29,32	23,01
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE OXIBUTININA														
501602401135312	RETEMIC (APSEN)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL	32,48	25,49	37,53	29,45	40,14	31,50	40,42	31,72	40,70	31,94	41,88	32,86
507735101131112	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	21,10	16,56	24,38	19,13	26,07	20,46	26,26	20,61	26,44	20,75	27,21	21,35
501612060014603	RETEMIC (APSEN)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	36,75	28,84	42,47	33,33	45,41	35,63	45,73	35,88	46,05	36,14	47,39	37,19
501603801110315	RETEMIC (APSEN)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	73,48	57,66	84,91	66,63	90,80	71,25	91,44	71,75	92,08	72,26	94,74	74,34
501602402115315	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,45	19,19	28,25	22,17	30,21	23,71	30,42	23,87	30,64	24,04	31,53	24,74
501602403111313	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	40,61	31,87	46,93	36,83	50,18	39,38	50,53	39,65	50,89	39,93	52,36	41,09
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO														
508300601155417	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	100 MG/ ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	137,58	107,96	156,34	122,68	165,76	130,07	166,76	130,86	167,78	131,66	171,98	134,95
511219010037217	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML	39,09	30,67	44,42	34,86	47,10	36,96	47,38	37,18	47,67	37,41	48,86	38,34
507914060011004	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	74,88	58,76	85,09	66,77	90,22	70,80	90,76	71,22	91,32	71,66	93,60	73,45
511219010037117	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	68,98	54,13	78,39	61,51	83,11	65,22	83,61	65,61	84,12	66,01	86,23	67,67
539013090002103	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	49,42	38,78	56,16	44,07	59,54	46,72	59,90	47,00	60,27	47,29	61,78	48,48
507914060011104	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	71,40	56,03	81,14	63,67	86,02	67,50	86,55	67,92	87,07	68,32	89,25	70,03
539013090002403	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	74,16	58,19	84,27	66,13	89,35	70,11	89,89	70,54	90,44	70,97	92,70	72,74
539013090002503	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	94,41	74,08	107,28	84,18	113,75	89,26	114,44	89,80	115,13	90,34	118,01	92,60
508620020011207	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	191 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	122,72	96,30	139,45	109,43	147,86	116,03	148,75	116,72	149,66	117,44	153,40	120,37
540620060002107	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 10 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	29,72	23,32	33,77	26,50	35,81	28,10	36,02	28,26	36,24	28,44	37,15	29,15
540620060002207	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 25 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	74,31	58,31	84,44	66,26	89,53	70,25	90,07	70,68	90,62	71,11	92,89	72,89
540620060002307	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	148,60	116,61	168,86	132,50	179,04	140,49	180,12	141,34	181,22	142,20	185,75	145,76
508300603158413	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	140,23	110,04	159,35	125,04	168,95	132,58	169,98	133,38	171,01	134,19	175,29	137,55
511219010037317	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML	74,65	58,58	84,83	66,57	89,94	70,58	90,48	71,00	91,04	71,44	93,31	73,22

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).


ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Página 235 de 984

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/rft6>

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA														
506708201114411	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	76,45	59,99	86,88	68,17	92,11	72,28	92,67	72,72	93,23	73,16	95,56	74,99
576720050070617	AMPLICITIL (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	5,26	4,13	5,98	4,69	6,34	4,97	6,38	5,01	6,41	5,03	6,58	5,16
506721080093503	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	46,76	36,69	53,14	41,70	56,34	44,21	56,68	44,48	57,02	44,74	58,45	45,87
506708202110411	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	46,76	36,69	53,14	41,70	56,34	44,21	56,68	44,48	57,02	44,74	58,45	45,87
506708204131414	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML	57,72	45,29	65,59	51,47	69,54	54,57	69,96	54,90	70,39	55,23	72,15	56,62
576720050070517	AMPLICITIL (SANOFI MEDLEY .)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	6,37	5,00	7,24	5,68	7,67	6,02	7,72	6,06	7,77	6,10	7,96	6,25
533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	86,78	68,10	98,61	77,38	104,55	82,04	105,19	82,54	105,83	83,04	108,48	85,13
511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	70,34	55,20	79,93	62,72	84,75	66,50	85,26	66,90	85,78	67,31	87,93	69,00
506714120054203	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	22,64	17,77	25,73	20,19	27,28	21,41	27,44	21,53	27,61	21,67	28,30	22,21
506708203151411	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	121,07	95,00	137,58	107,96	145,87	114,46	146,75	115,15	147,65	115,86	151,34	118,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DAPOXETINA														
509022060028102	PROSOY (FARMOQUÍMICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	70,42	55,26	81,38	63,86	87,02	68,28	87,63	68,76	88,24	69,24	90,80	71,25
509022060028202	PROSOY (FARMOQUÍMICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	137,24	107,69	158,59	124,45	169,59	133,08	170,78	134,01	171,98	134,95	176,96	138,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA														
522718030074317	DAUNOBLASTINA (PFIZER BRASIL)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10ML	99,25	77,88	112,78	88,50	119,58	93,83	120,30	94,40	121,04	94,98	124,06	97,35
536916050004317	EVOCLASS (HOSPIRA HOSPITALARES)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	77,81	61,06	88,42	69,38	93,75	73,57	94,32	74,01	94,89	74,46	97,26	76,32
508618110009117	EVOCLASS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	99,23	77,87	112,76	88,48	119,55	93,81	120,28	94,38	121,01	94,96	124,04	97,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DELAPRIL;DICLORIDRATO DE MANIDIPINO														
508503101114311	HIPERTIL (CHIESI)	30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28	88,87	69,74	100,99	79,25	107,07	84,02	107,72	84,53	108,38	85,05	111,09	87,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA														
520922090014804	BDEXBRAUN (S B. BRAUN)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML	5933,11	4655,71	6742,17	5290,58	7148,32	5609,29	7191,65	5643,29	7235,50	5677,70	7416,39	5819,64
520922090014604	BDEXBRAUN (S B. BRAUN)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 2 ML	1186,62	931,14	1348,43	1058,11	1429,66	1121,85	1438,33	1128,66	1447,10	1135,54	1483,28	1163,93
520922090014704	BDEXBRAUN (S B. BRAUN)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 4 ML	2373,25	1862,29	2696,88	2116,24	2859,34	2243,72	2876,67	2257,32	2894,21	2271,09	2966,56	2327,86
501318110025806	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS X 2ML	1096,77	860,64	1246,33	978,00	1321,41	1036,91	1329,42	1043,20	1337,52	1049,55	1370,96	1075,79
501318110026106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX 100 FA VD TRANS X 2 ML	10967,66	8606,32	12463,25	9779,91	13214,05	10369,07	13294,13	10431,90	13375,19	10495,51	13709,58	10757,91
501318110025906	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS X 2ML	2741,91	2151,58	3115,81	2444,98	3303,51	2592,26	3323,53	2607,97	3343,79	2623,87	3427,39	2689,47
501318110025706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	548,37	430,31	623,15	488,99	660,69	518,44	664,69	521,58	668,74	524,76	685,46	537,88
501318110026006	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS X 2 ML	5483,82	4303,15	6231,62	4889,95	6607,01	5184,52	6647,05	5215,94	6687,58	5247,74	6854,78	5378,95
501318110025606	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX FA VD TRANS X 2 ML	109,67	86,06	124,63	97,80	132,13	103,68	132,93	104,31	133,74	104,94	137,09	107,58
530820110022607	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (SANVAL COMÉRCIO E)	100 MCG/ML SOL DIL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 2ML	1096,77	860,64	1246,33	978,00	1321,41	1036,91	1329,42	1043,20	1337,52	1049,55	1370,96	1075,79

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª Vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: IOMEPROL														
540715080002802	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 100 ML	1741,41	1366,48	2012,35	1579,09	2151,91	1688,60	2166,94	1700,40	2182,18	1712,36	2245,36	1761,93
540715080002602	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	887,67	696,55	1025,78	804,93	1096,92	860,75	1104,58	866,76	1112,35	872,86	1144,55	898,13
540715080002702	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	174,13	136,64	201,22	157,90	215,18	168,85	216,68	170,03	218,20	171,22	224,52	176,18
540715080002502	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	88,77	69,66	102,58	80,49	109,70	86,08	110,46	86,68	111,24	87,29	114,46	89,82
540715080002902	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 500 ML	834,89	655,14	964,79	757,07	1031,70	809,57	1038,90	815,22	1046,21	820,96	1076,50	844,73
PRINCÍPIO ATIVO: ION CITRATO														
510412060073504	STOMALIV (GEOLAB)	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) (**)	8,25	6,47	9,53	7,48	10,19	8,00	10,27	8,06	10,34	8,11	10,64	8,35
510412060073604	STOMALIV (GEOLAB)	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) (**)	41,22	32,35	47,63	37,38	50,94	39,97	51,29	40,25	51,65	40,53	53,15	41,71
PRINCÍPIO ATIVO: ION CITRATO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO														
510418120172703	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	8,25	6,47	9,53	7,48	10,19	8,00	10,27	8,06	10,34	8,11	10,64	8,35
510418120173103	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	82,50	64,74	95,34	74,81	101,95	80,00	102,66	80,56	103,38	81,12	106,37	83,47
510418120173003	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	82,50	64,74	95,34	74,81	101,95	80,00	102,66	80,56	103,38	81,12	106,37	83,47
510418120172803	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	41,24	32,36	47,66	37,40	50,96	39,99	51,32	40,27	51,68	40,55	53,17	41,72
510418120173303	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	412,49	323,68	476,67	374,04	509,73	399,99	513,29	402,78	516,90	405,61	531,86	417,35
510418120173203	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	412,49	323,68	476,67	374,04	509,73	399,99	513,29	402,78	516,90	405,61	531,86	417,35
510418120172903	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	49,51	38,85	57,21	44,89	61,18	48,01	61,61	48,35	62,04	48,68	63,84	50,10
510418100168103	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS (EMB MULTI) SABOR GUARANÁ (**)	8,25	6,47	9,53	7,48	10,19	8,00	10,27	8,06	10,34	8,11	10,64	8,35
510418100168503	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS SABOR GUARANA (**)	82,49	64,73	95,32	74,80	101,94	79,99	102,65	80,55	103,37	81,11	106,36	83,46
510418100168203	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	41,24	32,36	47,66	37,40	50,96	39,99	51,32	40,27	51,68	40,55	53,17	41,72
510418100168603	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	412,46	323,66	476,63	374,01	509,69	399,95	513,25	402,75	516,86	405,58	531,82	417,32
510418100168703	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ (**)	412,46	323,66	476,63	374,01	509,69	399,95	513,25	402,75	516,86	405,58	531,82	417,32
510418100168303	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	49,50	38,84	57,20	44,88	61,17	48,00	61,60	48,34	62,03	48,68	63,82	50,08
510418100168403	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 +2,15) G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	82,49	64,73	95,32	74,80	101,94	79,99	102,65	80,55	103,37	81,11	106,36	83,46
533017040065104	FRUTAXX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI) (**)	64,87	50,90	74,96	58,82	80,16	62,90	80,72	63,34	81,29	63,79	83,64	65,63
540915070015203	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(462+90+438) MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI) (**)	13,58	10,66	15,69	12,31	16,78	13,17	16,90	13,26	17,02	13,36	17,51	13,74

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

Publicada em 07/02/2023 às 00h30min, atualizada em 14/02/2023 às 23h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: IOMEPROL														
540715080002802	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 100 ML	1741,41	1366,48	2012,35	1579,09	2151,91	1688,60	2166,94	1700,40	2182,18	1712,36	2245,36	1761,93
540715080002602	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	887,67	696,55	1025,78	804,93	1096,92	860,75	1104,58	866,76	1112,35	872,86	1144,55	898,13
540715080002702	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	174,13	136,64	201,22	157,90	215,18	168,85	216,68	170,03	218,20	171,22	224,52	176,18
540715080002502	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	88,77	69,66	102,58	80,49	109,70	86,08	110,46	86,68	111,24	87,29	114,46	89,82
540715080002902	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 500 ML	834,89	655,14	964,79	757,07	1031,70	809,57	1038,90	815,22	1046,21	820,96	1076,50	844,73
PRINCÍPIO ATIVO: ION CITRATO														
510412060073504	STOMALIV (GEOLAB)	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) (**)	8,25	6,47	9,53	7,48	10,19	8,00	10,27	8,06	10,34	8,11	10,64	8,35
510412060073604	STOMALIV (GEOLAB)	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) (**)	41,22	32,35	47,63	37,38	50,94	39,97	51,29	40,25	51,65	40,53	53,15	41,71
PRINCÍPIO ATIVO: ION CITRATO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO														
510418120172703	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	8,25	6,47	9,53	7,48	10,19	8,00	10,27	8,06	10,34	8,11	10,64	8,35
510418120173103	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	82,50	64,74	95,34	74,81	101,95	80,00	102,66	80,56	103,38	81,12	106,37	83,47
510418120173003	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	82,50	64,74	95,34	74,81	101,95	80,00	102,66	80,56	103,38	81,12	106,37	83,47
510418120172803	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	41,24	32,36	47,66	37,40	50,96	39,99	51,32	40,27	51,68	40,55	53,17	41,72
510418120173303	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	412,49	323,68	476,67	374,04	509,73	399,99	513,29	402,78	516,90	405,61	531,86	417,35
510418120173203	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	412,49	323,68	476,67	374,04	509,73	399,99	513,29	402,78	516,90	405,61	531,86	417,35
510418120172903	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR) (**)	49,51	38,85	57,21	44,89	61,18	48,01	61,61	48,35	62,04	48,68	63,84	50,10
510418100168103	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS (EMB MULTI) SABOR GUARANÁ (**)	8,25	6,47	9,53	7,48	10,19	8,00	10,27	8,06	10,34	8,11	10,64	8,35
510418100168503	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS SABOR GUARANA (**)	82,49	64,73	95,32	74,80	101,94	79,99	102,65	80,55	103,37	81,11	106,36	83,46
510418100168203	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	41,24	32,36	47,66	37,40	50,96	39,99	51,32	40,27	51,68	40,55	53,17	41,72
510418100168603	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	412,46	323,66	476,63	374,01	509,69	399,95	513,25	402,75	516,86	405,58	531,82	417,32
510418100168703	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ (**)	412,46	323,66	476,63	374,01	509,69	399,95	513,25	402,75	516,86	405,58	531,82	417,32
510418100168303	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	49,50	38,84	57,20	44,88	61,17	48,00	61,60	48,34	62,03	48,68	63,82	50,08
510418100168403	STOMALIV (GEOLAB)	(0,50 + 2,15 +2,15) G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ (**)	82,49	64,73	95,32	74,80	101,94	79,99	102,65	80,55	103,37	81,11	106,36	83,46
533017040065104	FRUTAXX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI) (**)	64,87	50,90	74,96	58,82	80,16	62,90	80,72	63,34	81,29	63,79	83,64	65,63
540915070015203	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(462+90+438) MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI) (**)	13,58	10,66	15,69	12,31	16,78	13,17	16,90	13,26	17,02	13,36	17,51	13,74

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DELTAMETRINA														
562717060000404	DELTA - IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (**)	379,85	298,07	438,95	344,44	469,39	368,33	472,67	370,90	475,99	373,51	489,78	384,33
562717060000304	DELTA - IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 100 ML (**)	8,00	6,28	9,24	7,25	9,89	7,76	9,95	7,81	10,02	7,86	10,32	8,10
562717060000204	DELTA - IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 80 ML (**)	7,60	5,96	8,78	6,89	9,39	7,37	9,46	7,42	9,52	7,47	9,80	7,69
540913040011514	ESCABIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	11,28	8,85	13,04	10,23	13,94	10,94	14,04	11,02	14,14	11,10	14,54	11,41
506306602173417	PEDIDERM (CIFARMA CIENTÍFICA)	0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML (**)	15,10	11,85	17,45	13,69	18,66	14,64	18,79	14,74	18,92	14,85	19,47	15,28
525900702173411	DELTALAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	0,2 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	11,22	8,80	12,97	10,18	13,86	10,88	13,96	10,95	14,06	11,03	14,47	11,36
503402202178419	DELTAPIL (BELFAR)	0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	13,76	10,80	15,90	12,48	17,00	13,34	17,12	13,43	17,24	13,53	17,74	13,92
503402203174417	DELTAPIL (BELFAR)	0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	14,27	11,20	16,49	12,94	17,63	13,83	17,76	13,94	17,88	14,03	18,40	14,44
525101202171417	DELTAMETRIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML (**)	16,43	12,89	18,99	14,90	20,30	15,93	20,44	16,04	20,59	16,16	21,18	16,62
PRINCÍPIO ATIVO: DENOSUMABE														
544116090003617	XGEVA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL .)	120 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,7 ML	1474,06	1156,69	1675,07	1314,43	1775,98	1393,61	1786,74	1402,06	1797,63	1410,60	1842,58	1445,87
544116090003517	PROLIA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL .)	60 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	737,02	578,34	837,52	657,20	887,98	696,80	893,36	701,02	898,80	705,29	921,28	722,93
PRINCÍPIO ATIVO: DERISOMALTOSE FÉRRICA														
522720090089807	MONOFER (PFIZER BRASIL)	100 MG/ML SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	879,05	689,79	1015,82	797,11	1086,27	852,40	1093,85	858,34	1101,55	864,39	1133,44	889,41
522720090089907	MONOFER (PFIZER BRASIL)	100 MG/ML SOL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	439,52	344,89	507,90	398,55	543,13	426,19	546,92	429,17	550,77	432,19	566,71	444,70
PRINCÍPIO ATIVO: DESFLURANO														
503218120029707	DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1) (BAXTER HOSPITALAR)	100% LIQ INAL CT 6 FR AL X 240 ML	1301,25	1021,09	1478,69	1160,33	1567,77	1230,23	1577,27	1237,68	1586,89	1245,23	1626,56	1276,36
503205101123319	DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1) (BAXTER HOSPITALAR)	100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML	1301,25	1021,09	1478,69	1160,33	1567,77	1230,23	1577,27	1237,68	1586,89	1245,23	1626,56	1276,36
503218120029607	DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1) (BAXTER HOSPITALAR)	100% LIQ INAL CT FR AL X 240 ML	216,89	170,19	246,47	193,41	261,31	205,05	262,90	206,30	264,50	207,55	271,11	212,74
PRINCÍPIO ATIVO: DESLANOSÍDEO														
533019101153413	DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	78,23	61,39	88,90	69,76	94,25	73,96	94,82	74,40	95,40	74,86	97,79	76,74
PRINCÍPIO ATIVO: DESLORATADINA														
526120080118707	DESLORATADINA (GERMED)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	38,93	30,55	44,99	35,30	48,11	37,75	48,44	38,01	48,78	38,28	50,20	39,39
541820050128207	DESTADIN (EMS)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	41,28	32,39	47,70	37,43	51,01	40,03	51,37	40,31	51,73	40,59	53,23	41,77
526120080118807	ALERADINA (GERMED)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	45,28	35,53	52,33	41,06	55,95	43,90	56,34	44,21	56,74	44,52	58,38	45,81
525320080083807	DESLORATADINA (NOVA QUIMICA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	45,33	35,57	52,38	41,10	56,02	43,96	56,41	44,27	56,80	44,57	58,45	45,87
541820080138307	DESLORATADINA (EMS)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	45,43	35,65	52,50	41,20	56,14	44,05	56,53	44,36	56,93	44,67	58,58	45,97
538820080083707	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	46,52	36,50	53,76	42,19	57,49	45,11	57,89	45,43	58,29	45,74	59,98	47,07
538820080083407	DESLORANA (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	47,15	37,00	54,49	42,76	58,26	45,72	58,67	46,04	59,08	46,36	60,79	47,70
500514010054704	ESALERG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	48,39	37,97	55,92	43,88	59,80	46,93	60,21	47,25	60,64	47,58	62,39	48,96
531620090091807	SIGMALIV (EMS SIGMA PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	48,43	38,00	55,97	43,92	59,85	46,96	60,26	47,29	60,69	47,62	62,45	49,01

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA														
541521060018907	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	108,14	84,86	122,89	96,43	130,29	102,24	131,08	102,86	131,88	103,49	135,18	106,08
504422050069007	NOXX (BLAU)	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML	223,89	175,69	254,42	199,64	269,75	211,67	271,38	212,95	273,04	214,26	279,86	219,61
504422050069607	NOXX (BLAU)	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	223,89	175,69	254,42	199,64	269,75	211,67	271,38	212,95	273,04	214,26	279,86	219,61
504422050069507	NOXX (BLAU)	20 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	44,78	35,14	50,89	39,93	53,95	42,33	54,28	42,59	54,61	42,85	55,98	43,93
506718901151414	ENDOCRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML	226,35	177,62	257,22	201,84	272,71	214,00	274,36	215,29	276,04	216,61	282,94	222,02
541517070004917	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML	87,90	68,98	99,89	78,38	105,90	83,10	106,55	83,61	107,20	84,12	109,88	86,22
541517070005117	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	86,73	68,06	98,56	77,34	104,49	81,99	105,13	82,50	105,77	83,00	108,41	85,07
576720030057717	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	462,91	363,25	526,03	412,78	557,72	437,64	561,10	440,29	564,52	442,98	578,64	454,06
506720020081407	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	439,77	345,09	499,74	392,15	529,84	415,77	533,05	418,28	536,30	420,83	549,71	431,36
574520120001107	GHEMAXAN (BIOMM SA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ** CAP **	420,81	330,21	478,19	375,24	507,00	397,84	510,07	400,25	513,18	402,69	526,01	412,76
574520120001207	GHEMAXAN (BIOMM SA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	420,81	330,21	478,19	375,24	507,00	397,84	510,07	400,25	513,18	402,69	526,01	412,76
552921070137307	VOLARE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	452,41	355,01	514,10	403,41	545,07	427,72	548,38	430,31	551,72	432,93	565,51	443,76
541517070004117	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	445,46	349,55	506,20	397,22	536,70	421,15	539,95	423,70	543,24	426,28	556,83	436,95
541517070004517	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	433,75	340,36	492,90	386,78	522,59	410,08	525,76	412,56	528,96	415,07	542,19	425,46
541521060019607	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML ** CAP **	438,09	343,77	497,83	390,65	527,82	414,18	531,02	416,69	534,26	419,23	547,61	429,71
541521060019707	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML +SIST SEGURANÇA ** CAP **	433,75	340,36	492,90	386,78	522,59	410,08	525,76	412,56	528,96	415,07	542,19	425,46
576720030057517	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	92,55	72,62	105,17	82,53	111,51	87,50	112,18	88,03	112,87	88,57	115,69	90,78
506720020081107	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	87,95	69,01	99,94	78,42	105,96	83,15	106,61	83,66	107,26	84,17	109,94	86,27
552921070138207	VOLARE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	90,49	71,01	102,83	80,69	109,02	85,55	109,68	86,06	110,35	86,59	113,11	88,76
541521060019307	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	86,73	68,06	98,56	77,34	104,49	81,99	105,13	82,50	105,77	83,00	108,41	85,07
541521060019207	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,4ML ** CAP **	87,61	68,75	99,56	78,12	105,55	82,83	106,19	83,33	106,84	83,84	109,51	85,93
576720030057617	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	277,69	217,90	315,56	247,62	334,57	262,54	336,59	264,12	338,65	265,74	347,11	272,38
506720060082907	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	268,60	210,77	305,23	239,51	323,61	253,94	325,58	255,48	327,56	257,04	335,75	263,46
552921070137207	VOLARE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	271,45	213,01	308,47	242,06	327,05	256,64	329,03	258,19	331,04	259,77	339,31	266,26
541521060019407	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML ** CAP **	262,85	206,26	298,69	234,38	316,69	248,51	318,61	250,01	320,55	251,54	328,56	257,82
541521060019507	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	40 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	260,18	204,16	295,66	232,00	313,47	245,98	315,37	247,47	317,29	248,98	325,23	255,21
504422050069107	NOXX (BLAU)	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ** CAP **	447,77	351,37	508,83	399,28	539,48	423,33	542,75	425,90	546,06	428,49	559,71	439,20

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

Publicada em 07/02/2023 às 00h30min, atualizada em 14/02/2023 às 23h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA														
504422050069807	NOXX (BLAU)	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	447,77	351,37	508,83	399,28	539,48	423,33	542,75	425,90	546,06	428,49	559,71	439,20
504422050069707	NOXX (BLAU)	40 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ** CAP **	89,55	70,27	101,76	79,85	107,89	84,66	108,55	85,18	109,21	85,70	111,94	87,84
506718902158412	ENDOCRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	439,77	345,09	499,74	392,15	529,84	415,77	533,05	418,28	536,30	420,83	549,71	431,36
576721040093407	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	705,07	553,27	801,22	628,72	849,48	666,59	854,63	670,63	859,84	674,72	881,34	691,59
574520120001807	GHEMAXAN (BIOMM SA)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML	639,41	501,75	726,60	570,16	770,37	604,51	775,04	608,17	779,77	611,89	799,26	627,18
574520120001307	GHEMAXAN (BIOMM SA)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	639,41	501,75	726,60	570,16	770,37	604,51	775,04	608,17	779,77	611,89	799,26	627,18
506720020081507	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	674,00	528,89	765,91	601,01	812,05	637,22	816,97	641,08	821,95	644,98	842,50	661,11
552921070138407	VOLARE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	687,87	539,77	781,67	613,38	828,76	650,33	833,78	654,27	838,87	658,26	859,84	674,72
541521060020307	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	664,95	521,79	755,63	592,94	801,14	628,65	806,00	632,47	810,91	636,32	831,19	652,24
541521060020207	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,6ML	673,93	528,83	765,83	600,95	811,96	637,15	816,88	641,00	821,87	644,92	842,41	661,04
576720030056917	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	141,92	111,36	161,27	126,55	170,99	134,18	172,02	134,98	173,07	135,81	177,40	139,21
506720020081207	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	134,80	105,78	153,18	120,20	162,41	127,44	163,39	128,21	164,39	129,00	168,50	132,22
552921070137407	VOLARE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	137,57	107,95	156,33	122,67	165,75	130,06	166,75	130,85	167,77	131,65	171,96	134,94
541517070004217	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML	136,58	107,17	155,20	121,79	164,55	129,12	165,55	129,91	166,56	130,70	170,73	133,97
541517070004617	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	132,99	104,36	151,13	118,59	160,23	125,73	161,20	126,49	162,18	127,26	166,24	130,45
541521060019807	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML	134,79	105,77	153,17	120,19	162,40	127,44	163,38	128,20	164,38	128,99	168,49	132,21
541521060019907	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	132,99	104,36	151,13	118,59	160,23	125,73	161,20	126,49	162,18	127,26	166,24	130,45
576720030057017	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	60 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	423,85	332,60	481,65	377,95	510,66	400,71	513,76	403,15	516,89	405,60	529,81	415,74
552921070138307	VOLARE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	412,72	323,86	469,00	368,02	497,25	390,19	500,27	392,56	503,32	394,96	515,90	404,83
541521060020007	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML	404,36	317,30	459,50	360,57	487,18	382,29	490,13	384,60	493,12	386,95	505,45	396,63
541521060020107	HEPTRIS (MYLAN LABORATORIOS)	60 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	398,97	313,07	453,38	355,77	480,69	377,20	483,60	379,48	486,55	381,80	498,71	391,34
504422050069207	NOXX (BLAU)	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML	671,66	527,05	763,25	598,92	809,23	635,00	814,13	638,85	819,10	642,75	839,58	658,82
504422050070007	NOXX (BLAU)	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	671,66	527,05	763,25	598,92	809,23	635,00	814,13	638,85	819,10	642,75	839,58	658,82
504422050069907	NOXX (BLAU)	60 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	134,33	105,41	152,65	119,78	161,84	127,00	162,82	127,76	163,82	128,55	167,91	131,76
576721040093207	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	80 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	940,08	737,68	1068,27	838,27	1132,63	888,77	1139,49	894,16	1146,44	899,61	1175,10	922,10
574520120001407	GHEMAXAN (BIOMM SA)	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML	851,64	668,28	967,77	759,41	1026,07	805,16	1032,29	810,04	1038,59	814,98	1064,55	835,35

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ENTECAVIR MONOIDRATADO														
509919010005006	ENTECAVIR (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED)	0,5 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 30 ** CAP **	30921,47	24264,08		27572,83		29233,82		29410,99		29590,33		30330,10
PRINCÍPIO ATIVO: ENTRICITABINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA														
541018120000304	BINAV (BLANVER FARMOQUIMICA E)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	1074,92	843,49	1242,16	974,72	1328,31	1042,32	1337,59	1049,61	1346,99	1056,98	1385,99	1087,59
541020060000507	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER FARMOQUIMICA E)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	1074,92	843,49	1242,16	974,72	1328,31	1042,32	1337,59	1049,61	1346,99	1056,98	1385,99	1087,59
541922060010106	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30 ** CAP **	37650,00	29543,96		34140,64		36508,29		36763,29		37021,86	48545,57	38093,71
541020060000407	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER FARMOQUIMICA E)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30	53746,00	42174,49	62108,23	48736,33	66415,44	52116,20	66879,32	52480,20	67349,70	52849,31	69299,61	54379,40
546822050001203	TRUVADA (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	200 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	2021,64	1586,38	2336,18	1833,20	2498,20	1960,34	2515,65	1974,03	2533,34	1987,91	2606,68	2045,46
546820020000617	TRUVADA (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	200 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30	2021,64	1586,38	2336,18	1833,20	2498,20	1960,34	2515,65	1974,03	2533,34	1987,91	2606,68	2045,46
PRINCÍPIO ATIVO: ENZALUTAMIDA														
540315030002702	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS .)	40 MG CAP MOLE CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 120	10929,71	8576,54	12630,24	9910,95	13506,15	10598,28	13600,48	10672,30	13696,14	10747,36	14092,67	11058,52
540315030002602	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS .)	40 MG CAP MOLE CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 40	3643,24	2858,85	4210,08	3303,65	4502,05	3532,76	4533,50	3557,44	4565,38	3582,45	4697,56	3686,18
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA														
511617040044003	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML	78,21	61,37	90,38	70,92	96,65	75,84	97,32	76,37	98,01	76,91	100,84	79,13
511600301157411	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	180,47	141,61	208,55	163,65	223,01	175,00	224,57	176,22	226,15	177,46	232,70	182,60
511821010012007	HYFREN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	113,64	89,17	131,32	103,05	140,43	110,20	141,41	110,96	142,40	111,74	146,53	114,98
511820090011407	EPINEFRINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	113,64	89,17	131,32	103,05	140,43	110,20	141,41	110,96	142,40	111,74	146,53	114,98
511821010012107	HYFREN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	56,82	44,59	65,66	51,52	70,21	55,09	70,70	55,48	71,20	55,87	73,26	57,49
511820090011507	EPINEFRINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	56,82	44,59	65,66	51,52	70,21	55,09	70,70	55,48	71,20	55,87	73,26	57,49
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;BENZENO;MENTOL;BENZOCAÍNA														
522101601169411	POMADA DE ERVA DE BICHO ADRENALINA E HAMAMÉLIS COMPOSTA IMESCARD (S OSÓRIO DE MORAES)	POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC (**)	25,43	19,95	29,39	23,06	31,42	24,66	31,64	24,83	31,87	25,01	32,79	25,73
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE ARTICAÍNA														
507201101156410	ARTICAINE (DFL E COMÉRCIO)	72 MG + 18 MCG SOL INJ CT BL TRANS X 20 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	111,33	87,36	126,51	99,27	134,13	105,25	134,95	105,90	135,77	106,54	139,16	109,20
507220070001707	ARTICAINE (DFL E COMÉRCIO)	72 MG + 18 MCG SOL INJ CT BL TRANS X 50 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	146,73	115,14	166,74	130,84	176,78	138,72	177,85	139,56	178,94	140,41	183,41	143,92
507221060001807	ARTICAINE (DFL E COMÉRCIO)	72 MG + 9 MCG SOL INJ CT BL TRANS X 50 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	141,00	110,64	160,23	125,73	169,88	133,30	170,91	134,11	171,95	134,93	176,25	138,30
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA														
511801803151419	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	118,38	92,89	134,52	105,56	142,63	111,92	143,49	112,60	144,37	113,29	147,98	116,12
507200101152417	ALPHACAINE (DFL E COMÉRCIO)	20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML (**)	87,30	68,50	99,20	77,84	105,18	82,53	105,82	83,04	106,46	83,54	109,13	85,64

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ESMOLOL														
506719010077703	BREVIBLOC DILUÍDO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2993,01	2348,61	3401,15	2668,88	3606,04	2829,66	3627,89	2846,81	3650,01	2864,16	3741,26	2935,77
506701601151414	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	1096,82	860,67	1246,39	978,04	1321,47	1036,96	1329,48	1043,24	1337,59	1049,61	1371,03	1075,85
506714120053803	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	1371,03	1075,85	1557,99	1222,55	1651,84	1296,20	1661,85	1304,05	1671,99	1312,01	1713,79	1344,81
506701602156411	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	3296,95	2587,12	3746,54	2939,91	3972,23	3117,01	3996,30	3135,90	4020,67	3155,02	4121,19	3233,90
506717100073603	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	3296,95	2587,12	3746,54	2939,91	3972,23	3117,01	3996,30	3135,90	4020,67	3155,02	4121,19	3233,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA														
533005701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,91	5,42	7,85	6,16	8,33	6,54	8,38	6,58	8,43	6,62	8,64	6,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA														
534203701115311	PYRIDIUM (ADIUM)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25 (**)	10,96	8,60	12,67	9,94	13,54	10,62	13,64	10,70	13,73	10,77	14,13	11,09
533012120057914	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	10,32	8,10	11,93	9,36	12,75	10,00	12,84	10,08	12,93	10,15	13,31	10,45
534203702111318	PYRIDIUM (ADIUM)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 18 (**)	13,73	10,77	15,87	12,45	16,97	13,32	17,09	13,41	17,21	13,51	17,70	13,89
533012120058014	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	12,82	10,06	14,81	11,62	15,84	12,43	15,95	12,52	16,06	12,60	16,53	12,97
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
506717030066803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	225,85	177,22	256,65	201,39	272,11	213,52	273,76	214,82	275,43	216,13	282,31	221,53
506714120054803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	325,22	255,20	369,57	290,00	391,83	307,47	394,21	309,34	396,61	311,22	406,53	319,01
506705701159411	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	451,69	354,44	513,28	402,77	544,20	427,03	547,50	429,62	550,84	432,24	564,61	443,05
506720030082107	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	451,69	354,44	513,28	402,77	544,20	427,03	547,50	429,62	550,84	432,24	564,61	443,05
501002601176316	COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	8,48	6,65	9,64	7,56	10,22	8,02	10,28	8,07	10,34	8,11	10,60	8,32
504613050016314	NEOLEFRIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML (**)	18,35	14,40	21,21	16,64	22,68	17,80	22,83	17,91	22,99	18,04	23,66	18,57
504614110026803	NEOLEFRIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP (**)	13,27	10,41	15,33	12,03	16,40	12,87	16,51	12,95	16,63	13,05	17,11	13,43
504914030009203	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA INDUSTRIA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	13,94	10,94	16,11	12,64	17,23	13,52	17,35	13,62	17,47	13,71	17,97	14,10
510412060074504	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL/PLAS X 5G - MEL/LIMÃO (**)	17,82	13,98	20,59	16,16	22,02	17,28	22,17	17,40	22,33	17,52	22,98	18,03
510412060075104	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE (**)	89,24	70,03	103,12	80,92	110,28	86,54	111,05	87,14	111,83	87,75	115,07	90,30
510412060075604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA (**)	89,11	69,92	102,97	80,80	110,12	86,41	110,88	87,01	111,66	87,62	114,90	90,16
510412060074604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO (**)	89,24	70,03	103,12	80,92	110,28	86,54	111,05	87,14	111,83	87,75	115,07	90,30
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA														
504617030058417	NASOFELIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,24	6,47	9,52	7,47	10,18	7,99	10,25	8,04	10,33	8,11	10,62	8,33
504617030058517	NASOFELIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9,64	7,56	11,14	8,74	11,91	9,35	12,00	9,42	12,08	9,48	12,43	9,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA														
538614060001406	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM DO BRASIL)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24,68	19,37	28,52	22,38	30,50	23,93	30,71	24,10	30,93	24,27	31,82	24,97
520722120116306	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO BRASILEIRO)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,02	23,56	34,69	27,22	37,10	29,11	37,36	29,32	37,62	29,52	38,71	30,38

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CAFEÍNA														
540912030004403	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(500 + 30) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	19,20	15,07	22,19	17,41	23,73	18,62	23,89	18,75	24,06	18,88	24,76	19,43
508513060011102	PEYONA (CHIESI)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV/OR CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	859,83	674,71	993,61	779,69	1062,52	833,76	1069,94	839,58	1077,46	845,48	1108,66	869,97
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL														
508502502131314	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	104,97	82,37	121,30	95,18	129,71	101,78	130,62	102,50	131,54	103,22	135,35	106,21
508502501135316	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	55,40	43,47	64,02	50,24	68,46	53,72	68,94	54,10	69,42	54,47	71,43	56,05
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CLOMIFENO														
525003101115414	CLOMID (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	42,16	33,08	47,91	37,59	50,80	39,86	51,10	40,10	51,41	40,34	52,70	41,35
531625101113413	INDUX (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,70	18,60	26,93	21,13	28,55	22,40	28,73	22,55	28,90	22,68	29,63	23,25
525420701114414	SEROPHENE (MERCK)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,43	82,73	119,81	94,01	127,02	99,67	127,79	100,28	128,57	100,89	131,79	103,42
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA														
533013040059204	CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML (**)	94,06	73,81	108,69	85,29	116,23	91,21	117,04	91,84	117,87	92,49	121,28	95,17
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA														
506717090072403	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	57,26	44,93	65,07	51,06	68,99	54,14	69,41	54,47	69,83	54,80	71,58	56,17
506717090072603	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML	252,35	198,02	286,76	225,02	304,04	238,58	305,88	240,02	307,74	241,48	315,44	247,53
506721060092703	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB TP BR X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506717090072503	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506721060092803	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS TP BR X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506721060092903	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506720120087707	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML	85,03	66,72	96,63	75,83	102,45	80,39	103,07	80,88	103,70	81,37	106,29	83,41
537519070007905	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	394,58	309,63	448,39	351,85	475,40	373,05	478,28	375,31	481,20	377,60	493,23	387,04
537519070007805	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	56,36	44,23	64,05	50,26	67,90	53,28	68,32	53,61	68,73	53,93	70,45	55,28
537519070008105	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	668,91	524,89	760,13	596,47	805,92	632,41	810,80	636,23	815,74	640,11	836,14	656,12
537519070008005	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	95,56	74,99	108,59	85,21	115,13	90,34	115,83	90,89	116,54	91,45	119,45	93,73
537519070008205	FENTORA (TEVA .)	400 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	668,91	524,89	760,13	596,47	805,92	632,41	810,80	636,23	815,74	640,11	836,14	656,12
533020110072207	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML	157,82	123,84	179,34	140,73	190,14	149,20	191,30	150,11	192,46	151,02	197,28	154,81
533018905151411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	77,73	60,99	88,33	69,31	93,65	73,49	94,22	73,93	94,79	74,38	97,16	76,24
511618020044403	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML	185,96	145,92	211,32	165,82	224,05	175,81	225,41	176,88	226,78	177,95	232,45	182,40
533018908150416	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	62,14	48,76	70,61	55,41	74,87	58,75	75,32	59,10	75,78	59,46	77,68	60,96
511621030045803	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	151,07	118,54	171,67	134,71	182,01	142,82	183,12	143,70	184,23	144,56	188,84	148,18
511620110045707	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	271,24	212,84	308,23	241,87	326,80	256,44	328,78	257,99	330,78	259,56	339,05	266,05
511621030046003	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	377,68	296,37	429,18	336,78	455,04	357,07	457,79	359,23	460,59	361,43	472,10	370,46
511620110045607	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	552,90	433,86	628,30	493,03	666,14	522,72	670,18	525,89	674,27	529,10	691,13	542,33
511610301151117	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	148,66	116,65	168,93	132,56	179,11	140,55	180,19	141,39	181,29	142,26	185,83	145,82

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA														
552917010069204	RESGAT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	34,02	26,70	38,66	30,34	40,99	32,16	41,24	32,36	41,49	32,56	42,53	33,37
507733402169112	FUROATO DE MOMETASONA (EMS)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	29,32	23,01	33,32	26,15	35,33	27,72	35,54	27,89	35,76	28,06	36,65	28,76
523705602169411	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G	44,03	34,55	50,03	39,26	53,05	41,63	53,37	41,88	53,70	42,14	55,04	43,19
504616020035117	FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	29,39	23,06	33,40	26,21	35,41	27,79	35,62	27,95	35,84	28,12	36,74	28,83
540920080042907	M-LIX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	37,44	29,38	42,55	33,39	45,11	35,40	45,38	35,61	45,66	35,83	46,80	36,72
540916080021417	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	30,35	23,82	34,49	27,06	36,57	28,70	36,79	28,87	37,01	29,04	37,94	29,77
540916080021517	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	37,98	29,80	43,16	33,87	45,76	35,91	46,04	36,13	46,32	36,35	47,48	37,26
540916080021817	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	46,87	36,78	53,26	41,79	56,47	44,31	56,81	44,58	57,16	44,85	58,59	45,98
540916080021917	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	59,59	46,76	67,72	53,14	71,80	56,34	72,23	56,68	72,67	57,02	74,49	58,45
PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA MONOIDRATADO														
525522080024817	NASONEX® (ORGANON .)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	66,32	52,04	75,36	59,13	79,90	62,70	80,39	63,08	80,88	63,47	82,90	65,05
525522080024917	NASONEX® (ORGANON .)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	43,62	34,23	49,57	38,90	52,55	41,24	52,87	41,49	53,20	41,75	54,53	42,79
508021120145406	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	30,14	23,65	34,25	26,88	36,31	28,49	36,53	28,66	36,76	28,85	37,68	29,57
521920110020807	MOMATE (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	36,38	28,55	41,34	32,44	43,83	34,39	44,10	34,61	44,37	34,82	45,48	35,69
521920040020107	FUROATO DE MOMETASONA (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	43,10	33,82	48,98	38,43	51,93	40,75	52,24	40,99	52,56	41,24	53,88	42,28
508021120145704	MONAX (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	58,58	45,97	66,57	52,24	70,58	55,38	71,01	55,72	71,44	56,06	73,23	57,46
508021120145904	VENTUS (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	58,58	45,97	66,57	52,24	70,58	55,38	71,01	55,72	71,44	56,06	73,23	57,46
540920120044607	AMOME (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	66,32	52,04	75,36	59,13	79,90	62,70	80,39	63,08	80,88	63,47	82,90	65,05
508021120145506	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	21,28	16,70	24,18	18,97	25,64	20,12	25,79	20,24	25,95	20,36	26,60	20,87
521920110020707	MOMATE (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	24,56	19,27	27,91	21,90	29,59	23,22	29,77	23,36	29,95	23,50	30,70	24,09
521920040020007	FUROATO DE MOMETASONA (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	28,37	22,26	32,24	25,30	34,18	26,82	34,39	26,99	34,60	27,15	35,46	27,82
508021120145604	MONAX (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	34,60	27,15	39,32	30,85	41,69	32,71	41,94	32,91	42,20	33,12	43,25	33,94
508021120145804	VENTUS (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	34,60	27,15	39,32	30,85	41,69	32,71	41,94	32,91	42,20	33,12	43,25	33,94
540920120044507	AMOME (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	34,92	27,40	39,68	31,14	42,07	33,01	42,33	33,22	42,59	33,42	43,65	34,25
PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA														
520711306156110	FUROSEMIDA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML	58,00	45,51	65,91	51,72	69,88	54,83	70,30	55,16	70,73	55,50	72,50	56,89

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
 (AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
 (1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
 (2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
 (3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
 (4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
 (5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
 (6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
 (7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
 (8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA														
576720040061617	LASIX (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	7,84	6,15	8,91	6,99	9,45	7,42	9,50	7,45	9,56	7,50	9,80	7,69
508320050022707	FUROSEFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	75,31	59,10	85,58	67,15	90,73	71,20	91,28	71,63	91,84	72,07	94,14	73,87
508301001151419	FUROSEFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	37,65	29,54	42,78	33,57	45,36	35,59	45,64	35,81	45,91	36,02	47,06	36,93
504422110075606	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	10,19	8,00	11,58	9,09	12,28	9,64	12,35	9,69	12,43	9,75	12,74	10,00
504422080070904	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	10,30	8,08	11,70	9,18	12,41	9,74	12,48	9,79	12,56	9,86	12,88	10,11
511214090028706	FUROSEMIDA (HALEX ISTAR SA)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	101,84	79,91	115,73	90,81	122,70	96,28	123,44	96,86	124,20	97,46	127,30	99,89
504422110075306	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	101,92	79,98	115,82	90,88	122,80	96,36	123,54	96,94	124,29	97,53	127,40	99,97
504422080071204	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	103,00	80,82	117,05	91,85	124,10	97,38	124,85	97,97	125,61	98,57	128,75	101,03
504422110075706	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	25,48	19,99	28,95	22,72	30,70	24,09	30,88	24,23	31,07	24,38	31,85	24,99
504422080071004	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	25,75	20,21	29,26	22,96	31,02	24,34	31,21	24,49	31,40	24,64	32,19	25,26
504422110075506	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	5,10	4,00	5,80	4,55	6,14	4,82	6,18	4,85	6,22	4,88	6,38	5,01
504422080070804	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	5,15	4,04	5,85	4,59	6,20	4,87	6,24	4,90	6,28	4,93	6,44	5,05
504422110075806	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	50,96	39,99	57,91	45,44	61,40	48,18	61,77	48,47	62,15	48,77	63,70	49,99
504422080071104	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	51,50	40,41	58,52	45,92	62,05	48,69	62,42	48,98	62,80	49,28	64,38	50,52
504422110075406	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML	1,02	0,80	1,16	0,91	1,23	0,97	1,24	0,97	1,24	0,97	1,28	1,01
504422080070704	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML	1,03	0,81	1,17	0,92	1,24	0,97	1,25	0,98	1,26	0,99	1,29	1,01
511800601154117	FUROSEMIDA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	97,94	76,85	111,30	87,34	118,00	92,59	118,72	93,16	119,44	93,72	122,43	96,07
511609201155117	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML	51,95	40,77	59,03	46,32	62,59	49,11	62,97	49,41	63,35	49,71	64,94	50,96
530722080007706	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	2,04	1,60	2,32	1,82	2,46	1,93	2,47	1,94	2,49	1,95	2,55	2,00
530722080007806	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,09	3,99	5,78	4,54	6,13	4,81	6,17	4,84	6,21	4,87	6,36	4,99
530716080005806	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	101,87	79,94	115,76	90,84	122,73	96,31	123,48	96,90	124,23	97,48	127,34	99,92
530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	49,30	38,69	56,02	43,96	59,40	46,61	59,76	46,89	60,12	47,18	61,63	48,36
530722080007906	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	50,93	39,96	57,88	45,42	61,36	48,15	61,73	48,44	62,11	48,74	63,66	49,95
510417100159906	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000	437,75	343,50	497,44	390,34	527,41	413,86	530,61	416,37	533,84	418,90	547,19	429,38
504616110046707	NEOSEMID (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,54	5,13	7,43	5,83	7,88	6,18	7,93	6,22	7,98	6,26	8,18	6,42
510400601116419	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,21	6,44	9,33	7,32	9,89	7,76	9,95	7,81	10,01	7,85	10,26	8,05
510417100159706	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,75	6,87	9,94	7,80	10,54	8,27	10,61	8,33	10,67	8,37	10,94	8,59
504616080041106	FUROSEMIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,75	6,87	9,94	7,80	10,54	8,27	10,61	8,33	10,67	8,37	10,94	8,59
510417100160006	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13,13	10,30	14,92	11,71	15,82	12,41	15,92	12,49	16,01	12,56	16,41	12,88
504616080041206	FUROSEMIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13,13	10,30	14,92	11,71	15,82	12,41	15,92	12,49	16,01	12,56	16,41	12,88
552919110085017	FUROSEMIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13,45	10,55	15,28	11,99	16,20	12,71	16,30	12,79	16,40	12,87	16,81	13,19
510417100159806	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	218,87	171,75	248,72	195,17	263,70	206,93	265,30	208,18	266,91	209,44	273,59	214,69
510400602112417	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	251,28	197,18	285,55	224,07	302,75	237,57	304,58	239,00	306,44	240,46	314,10	246,47

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 07/02/2023 às 00h30min, atualizada em 14/02/2023 às 23h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA														
510405102118417	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	107,30	84,20										
510016030044206	GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ** CAP **	129,00	101,23		115,03		121,96		122,69		123,45		126,53
510012090011903	FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	48,07	37,72		42,87		45,45		45,73		46,00		47,15
PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
525318050050106	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCLAMIDA (NOVA QUIMICA)	(500,0 + 2,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	14,86	11,66	16,89	13,25	17,90	14,05	18,01	14,13	18,12	14,22	18,58	14,58
525318050050006	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCLAMIDA (NOVA QUIMICA)	(500,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	19,31	15,15	21,94	17,22	23,27	18,26	23,41	18,37	23,55	18,48	24,14	18,94
525405203117418	GLUCOVANCE (MERCK)	500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,34	18,31	26,52	20,81	28,12	22,07	28,29	22,20	28,46	22,33	29,18	22,90
525405202110411	GLUCOVANCE (MERCK)	500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,32	23,79	34,45	27,03	36,53	28,67	36,75	28,84	36,98	29,02	37,90	29,74
PRINCÍPIO ATIVO: GLICAZIDA														
532701601116416	AZUKON MR (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	16,67	13,08	18,94	14,86	20,08	15,76	20,21	15,86	20,33	15,95	20,84	16,35
PRINCÍPIO ATIVO: GLICERINA														
507922100011603	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS	192,16	150,79	222,06	174,25	237,46	186,33	239,12	187,64	240,80	188,96	247,77	194,43
507922100011703	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML	215,22	168,88	248,71	195,16	265,95	208,69	267,81	210,15	269,69	211,62	277,50	217,75
507922100011503	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS	192,16	150,79	222,06	174,25	237,46	186,33	239,12	187,64	240,80	188,96	247,77	194,43
PRINCÍPIO ATIVO: GLICERINA BIDESTILADA														
511216120033103	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR SA)	120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	200,17	157,07	231,31	181,51	247,36	194,10	249,08	195,45	250,84	196,84	258,10	202,53
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROFOSFATO DE CÁLCIO;ERGOCALCIFEROL;FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;CIANOCOBALAMINA;FLUORETO DE SÓDIO														
541220090001007	CALCITRAN B12 (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP (**)	25,16	19,74	29,07	22,81	31,09	24,40	31,31	24,57	31,53	24,74	32,44	25,46
509022050028017	CALCITRAN B12 (FARMOQUÍMICA)	SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP (**)	25,16	19,74	29,07	22,81	31,09	24,40	31,31	24,57	31,53	24,74	32,44	25,46
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO														
509503901151411	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL)	216 MG/ML SOL INFUS CT 10 FA PLAS PP TRANS X 20 ML	928,09	728,27	1054,65	827,58	1118,18	877,44	1124,96	882,76	1131,82	888,14	1160,11	910,34
509520010027207	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL)	216 MG/ML SOL INFUS CT 20 AMP PLAS PP TRANS X 20 ML	1856,19	1456,55	2109,31	1655,18	2236,37	1754,88	2249,93	1765,52	2263,65	1776,29	2320,24	1820,69
509520010027107	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL)	216 MG/ML SOL INFUS CX AMP PLAS PP TRANS X 20 ML	92,80	72,82	105,45	82,75	111,81	87,74	112,48	88,26	113,17	88,80	116,00	91,03
540621100003604	NOVOPHOS (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	216 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML	93,00	72,98	105,68	82,93	112,05	87,93	112,73	88,46	113,41	88,99	116,25	91,22
540621100003704	NOVOPHOS (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	216 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 20 ML	928,09	728,27	1054,65	827,58	1118,18	877,44	1124,96	882,76	1131,82	888,14	1160,11	910,34
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL														
508301102179416	GLICERINA 12% (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML+ ACESSÓRIO	131,30	103,03	151,73	119,06	162,25	127,32	163,38	128,20	164,53	129,11	169,30	132,85
511207001178413	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR SA)	120 MG/ML SOL RET CX 20 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC	160,11	125,64	185,02	145,19	197,85	155,25	199,23	156,33	200,64	157,44	206,44	161,99
514900501172418	CLISTEROL (JP INDUSTRIA)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	149,59	117,38	172,86	135,64	184,85	145,05	186,14	146,06	187,45	147,09	192,88	151,35
507914060011304	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML	131,78	103,41	152,28	119,49	162,84	127,78	163,98	128,67	165,13	129,58	169,92	133,34
520115080007004	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOI)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	72,40	56,81	83,66	65,65	89,47	70,21	90,09	70,69	90,73	71,20	93,35	73,25

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA														
541818070086806	GLICLAZIDA (EMS)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	17,82	13,98	20,25	15,89	21,47	16,85	21,60	16,95	21,73	17,05	22,28	17,48
541818070086906	GLICLAZIDA (EMS)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	35,43	27,80	40,26	31,59	42,69	33,50	42,95	33,70	43,21	33,91	44,29	34,75
529921040072306	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 1000	1095,19	859,40	1244,53	976,58	1319,51	1035,42	1327,50	1041,69	1335,60	1048,05	1368,99	1074,25
529920080067607	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	34,16	26,81	38,82	30,46	41,16	32,30	41,41	32,50	41,66	32,69	42,70	33,51
529921040072206	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 500	547,59	429,69	622,26	488,29	659,75	517,71	663,75	520,85	667,79	524,01	684,49	537,12
529920080067707	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	68,34	53,63	77,66	60,94	82,34	64,61	82,84	65,01	83,34	65,40	85,43	67,04
531300604116310	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	27,43	21,52	31,17	24,46	33,05	25,93	33,25	26,09	33,45	26,25	34,29	26,91
527918100033704	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	32,88	25,80	37,36	29,32	39,61	31,08	39,85	31,27	40,10	31,47	41,10	32,25
527918100033506	GLICLAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
531300605112319	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
531300504111317	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
527918100033804	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	65,75	51,59	74,72	58,63	79,22	62,16	79,70	62,54	80,18	62,92	82,19	64,50
527918100033606	GLICLAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68,02	53,38	77,30	60,66	81,95	64,31	82,45	64,70	82,95	65,09	85,03	66,72
538819010059304	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
526118120103104	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
525319020057604	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
538820020071407	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
538819010059404	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
526118120103204	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
525319020057704	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
538819010059504	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
526118120103304	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
525319020057804	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,60	86,00	124,55	97,73	132,05	103,62	132,85	104,25	133,66	104,88	137,00	107,50
538820020071507	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	71,24	55,90	80,95	63,52	85,83	67,35	86,35	67,76	86,88	68,18	89,05	69,88
541818070087006	GLICLAZIDA (EMS)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
541818070087106	GLICLAZIDA (EMS)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	71,25	55,91	80,97	63,54	85,84	67,36	86,36	67,77	86,89	68,18	89,06	69,88
PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
525418100050305	GLIVANCE XR (MERCK)	1000 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
525418100050005	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
525418100050105	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	61,99	48,64	71,63	56,21	76,60	60,11	77,14	60,53	77,68	60,96	79,93	62,72
525418100050205	GLIVANCE XR (MERCK)	750 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO														
504414010044718	GLICONATO DE CALCIO (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	146,93	115,30	166,97	131,02	177,02	138,91	178,10	139,76	179,18	140,60	183,66	144,12
5112140900025104	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR - SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	162,96	127,87	185,18	145,31	196,34	154,07	197,53	155,00	198,73	155,94	203,70	159,84

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO														
509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	170,59	133,86	193,85	152,11	205,53	161,28	206,78	162,26	208,04	163,25	213,24	167,33
511219020038517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	323,18	253,60	367,25	288,18	389,37	305,54	391,73	307,39	394,12	309,27	403,98	317,00
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CLOREXIDINA														
506708701176416	MARCLOHREX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML (**)	31,94	25,06	36,91	28,96	39,47	30,97	39,74	31,18	40,02	31,40	41,18	32,31
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO														
500212090030205	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90
500212090030005	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR MAÇÃ) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90
500212090030305	PEDIALYTE MAX (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇÃ) (**)	13,49	10,59	15,59	12,23	16,67	13,08	16,79	13,18	16,90	13,26	17,39	13,65
500212090030105	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90
500212090030405	PEDIALYTE MAX (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA) (**)	13,49	10,59	15,59	12,23	16,67	13,08	16,79	13,18	16,90	13,26	17,39	13,65
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO														
506320070034607	VITERGYL ZINCO (CIFARMA CIENTÍFICA)	1G + 70MG COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	49,17	38,58	56,82	44,59	60,76	47,68	61,19	48,02	61,62	48,35	63,40	49,75
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE														
508619060010504	GLICOFISIOLOGICO (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(50 + 9) MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6,12	4,80	6,95	5,45	7,37	5,78	7,42	5,82	7,46	5,85	7,65	6,00
508620080011307	GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	100 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML	12,98	10,19	14,75	11,57	15,64	12,27	15,73	12,34	15,83	12,42	16,23	12,74
511220090041707	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	11,70	9,18	13,30	10,44	14,10	11,06	14,18	11,13	14,27	11,20	14,63	11,48
511220090041907	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	5,78	4,54	6,57	5,16	6,96	5,46	7,01	5,50	7,05	5,53	7,23	5,67
511220090041607	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8,26	6,48	9,39	7,37	9,95	7,81	10,01	7,85	10,07	7,90	10,33	8,11
514901506151417	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	116,98	91,79	132,93	104,31	140,94	110,60	141,79	111,26	142,66	111,95	146,23	114,75
511220090041407	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	117,00	91,81	132,95	104,33	140,96	110,61	141,82	111,29	142,68	111,96	146,25	114,76
520902404152318	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (S B. BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	122,37	96,02	139,06	109,12	147,43	115,69	148,33	116,40	149,23	117,10	152,96	120,03
520100509157411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	126,58	99,33	143,84	112,87	152,51	119,67	153,43	120,40	154,37	121,14	158,23	124,16
506721030091317	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	140,36	110,14	159,50	125,16	169,11	132,70	170,13	133,50	171,17	134,32	175,45	137,68
508318110022003	FARMACE-GLICOSE (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	207,49	162,82	235,78	185,02	249,99	196,17	251,50	197,35	253,04	198,56	259,36	203,52
520100515157418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	121,21	95,11	137,74	108,08	146,04	114,60	146,92	115,29	147,82	115,99	151,51	118,89
506721030090917	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	134,41	105,47	152,74	119,86	161,94	127,07	162,92	127,84	163,91	128,62	168,01	131,84
503317120008303	GLICOSE BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	168,29	132,06	191,24	150,07	202,76	159,11	203,99	160,07	205,23	161,04	210,36	165,07
503301306156417	GLICOSE BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	168,29	132,06	191,24	150,07	202,76	159,11	203,99	160,07	205,23	161,04	210,36	165,07
511220090041507	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	175,51	137,72	199,44	156,50	211,46	165,93	212,74	166,94	214,04	167,96	219,39	172,16
520100510155417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	148,92	116,86	169,23	132,79	179,42	140,79	180,51	141,65	181,61	142,51	186,15	146,07
514901505155419	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	152,85	119,94	173,69	136,29	184,16	144,51	185,27	145,38	186,40	146,27	191,06	149,92

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL														
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	48,67	38,19	55,31	43,40	58,64	46,01	58,99	46,29	59,35	46,57	60,84	47,74
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML	4,35	3,41	4,94	3,88	5,24	4,11	5,27	4,13	5,30	4,16	5,44	4,27
533015110062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,35	3,41	4,94	3,88	5,24	4,11	5,27	4,13	5,30	4,16	5,44	4,27
528512050117806	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,63	5,20	7,53	5,91	7,99	6,27	8,04	6,31	8,09	6,35	8,29	6,51
528512050118006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	886,41	695,57	1007,28	790,41	1067,96	838,03	1074,44	843,11	1080,99	848,25	1108,01	869,45
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	39,01	30,61	44,33	34,79	47,00	36,88	47,28	37,10	47,57	37,33	48,76	38,26
533022050079303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	39,01	30,61	44,33	34,79	47,00	36,88	47,28	37,10	47,57	37,33	48,76	38,26
506715110060903	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	4,82	3,78	5,48	4,30	5,81	4,56	5,84	4,58	5,88	4,61	6,03	4,73
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,02	7,08	10,25	8,04	10,87	8,53	10,93	8,58	11,00	8,63	11,28	8,85
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	48,15	37,78	54,72	42,94	58,01	45,52	58,36	45,79	58,72	46,08	60,19	47,23
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS TRANS X 20	50,65	39,75		45,17		47,88		48,17		48,47	63,31	49,68
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	24,96	19,59	28,36	22,25	30,07	23,60	30,25	23,74	30,44	23,89	31,20	24,48
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	169,11	132,70	192,17	150,80	203,75	159,88	204,98	160,85	206,23	161,83	211,39	165,88
506717030067903	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	106,17	83,31	120,65	94,67	127,92	100,38	128,69	100,98	129,48	101,60	132,71	104,14
509521070035206	HALOPERIDOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	81,12	63,65	92,18	72,33	97,73	76,69	98,33	77,16	98,93	77,63	101,40	79,57
506715010055203	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	157,57	123,65	179,06	140,51	189,84	148,97	190,99	149,87	192,16	150,79	196,96	154,55
509521070035106	HALOPERIDOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	16,22	12,73	18,43	14,46	19,54	15,33	19,66	15,43	19,78	15,52	20,28	15,91
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	162,33	127,38	184,47	144,75	195,58	153,47	196,76	154,40	197,96	155,34	202,91	159,22
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	218,84	171,72	248,68	195,14	263,66	206,89	265,26	208,15	266,88	209,42	273,55	214,65
PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO														
506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	279,14	219,04	317,20	248,91	336,31	263,90	338,35	265,50	340,41	267,12	348,93	273,81
PRINCÍPIO ATIVO: HAMAMELIS VIRGINIANA L.														
528321040000107	MARAVILHA CURATIVA DO DR. HUMPHERYS (PINUS INDUSTRIA QUIMICA E)	0,146 ML/150 ML SOL DERM FR PLAS PEAD OPC X 150 ML (**)	21,09	16,55	24,37	19,12	26,06	20,45	26,24	20,59	26,43	20,74	27,19	21,34
PRINCÍPIO ATIVO: HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (BURCH.) DC. EX MEISSN.														
581220030000807	REUMALIV (LABORATORIO VITALAB)	350 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 45 (**)	37,03	29,06	42,79	33,58	45,76	35,91	46,08	36,16	46,40	36,41	47,75	37,47
PRINCÍPIO ATIVO: HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.														
524820070010207	PERMEAR (MARJAN E COMÉRCIO)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	42,33	33,22	48,92	38,39	52,31	41,05	52,67	41,33	53,04	41,62	54,58	42,83
524820070010307	PERMEAR (MARJAN E COMÉRCIO)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	90,89	71,32	105,03	82,42	112,32	88,14	113,10	88,75	113,90	89,38	117,19	91,96
524820070010407	PERMEAR (MARJAN E COMÉRCIO)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	125,52	98,50	145,05	113,82	155,11	121,71	156,19	122,56	157,29	123,43	161,84	126,99
501620010023207	ARPADOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	61,53	48,28	71,10	55,79	76,03	59,66	76,57	60,09	77,10	60,50	79,34	62,26
501620010023307	ARPADOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (**)	119,41	93,70	137,99	108,28	147,56	115,79	148,59	116,60	149,63	117,41	153,97	120,82
540420110015307	ARPYNFLAN (NATULAB S.A)	450 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 (**)	65,66	51,52	75,88	59,54	81,14	63,67	81,70	64,11	82,28	64,57	84,66	66,43
540420030012007	ARPYNFLAN (NATULAB S.A)	450 MG COM REV LIB RETARD CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 750 (**)	1491,99	1170,76	1724,13	1352,92	1843,69	1446,74	1856,57	1456,85	1869,63	1467,10	1923,76	1509,57

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ENTECAVIR MONOIDRATADO														
509919010005006	ENTECAVIR (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED)	0,5 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 30 ** CAP **	30921,47	24264,08		27572,83		29233,82		29410,99		29590,33		30330,10
PRINCÍPIO ATIVO: ENTRICITABINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA														
541018120000304	BINAV (BLANVER FARMOQUIMICA E)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	1074,92	843,49	1242,16	974,72	1328,31	1042,32	1337,59	1049,61	1346,99	1056,98	1385,99	1087,59
541020060000507	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER FARMOQUIMICA E)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	1074,92	843,49	1242,16	974,72	1328,31	1042,32	1337,59	1049,61	1346,99	1056,98	1385,99	1087,59
541922060010106	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30 ** CAP **	37650,00	29543,96		34140,64		36508,29		36763,29		37021,86	48545,57	38093,71
541020060000407	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER FARMOQUIMICA E)	(200,0 + 300,0) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30	53746,00	42174,49	62108,23	48736,33	66415,44	52116,20	66879,32	52480,20	67349,70	52849,31	69299,61	54379,40
546822050001203	TRUVADA (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	200 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	2021,64	1586,38	2336,18	1833,20	2498,20	1960,34	2515,65	1974,03	2533,34	1987,91	2606,68	2045,46
546820020000617	TRUVADA (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	200 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30	2021,64	1586,38	2336,18	1833,20	2498,20	1960,34	2515,65	1974,03	2533,34	1987,91	2606,68	2045,46
PRINCÍPIO ATIVO: ENZALUTAMIDA														
540315030002702	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS .)	40 MG CAP MOLE CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 120	10929,71	8576,54	12630,24	9910,95	13506,15	10598,28	13600,48	10672,30	13696,14	10747,36	14092,67	11058,52
540315030002602	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS .)	40 MG CAP MOLE CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 40	3643,24	2858,85	4210,08	3303,65	4502,05	3532,76	4533,50	3557,44	4565,38	3582,45	4697,56	3686,18
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA														
511617040044003	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML	78,21	61,37	90,38	70,92	96,65	75,84	97,32	76,37	98,01	76,91	100,84	79,13
511600301157411	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	180,47	141,61	208,55	163,65	223,01	175,00	224,57	176,22	226,15	177,46	232,70	182,60
511821010012007	HYFREN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	113,64	89,17	131,32	103,05	140,43	110,20	141,41	110,96	142,40	111,74	146,53	114,98
511820090011407	EPINEFRINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	113,64	89,17	131,32	103,05	140,43	110,20	141,41	110,96	142,40	111,74	146,53	114,98
511821010012107	HYFREN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	56,82	44,59	65,66	51,52	70,21	55,09	70,70	55,48	71,20	55,87	73,26	57,49
511820090011507	EPINEFRINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	56,82	44,59	65,66	51,52	70,21	55,09	70,70	55,48	71,20	55,87	73,26	57,49
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;BENZENO;MENTOL;BENZOCAÍNA														
522101601169411	POMADA DE ERVA DE BICHO ADRENALINA E HAMAMÉLIS COMPOSTA IMESCARD (S OSÓRIO DE MORAES)	POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC (**)	25,43	19,95	29,39	23,06	31,42	24,66	31,64	24,83	31,87	25,01	32,79	25,73
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE ARTICAÍNA														
507201101156410	ARTICAINE (DFL E COMÉRCIO)	72 MG + 18 MCG SOL INJ CT BL TRANS X 20 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	111,33	87,36	126,51	99,27	134,13	105,25	134,95	105,90	135,77	106,54	139,16	109,20
507220070001707	ARTICAINE (DFL E COMÉRCIO)	72 MG + 18 MCG SOL INJ CT BL TRANS X 50 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	146,73	115,14	166,74	130,84	176,78	138,72	177,85	139,56	178,94	140,41	183,41	143,92
507221060001807	ARTICAINE (DFL E COMÉRCIO)	72 MG + 9 MCG SOL INJ CT BL TRANS X 50 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	141,00	110,64	160,23	125,73	169,88	133,30	170,91	134,11	171,95	134,93	176,25	138,30
PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA														
511801803151419	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	118,38	92,89	134,52	105,56	142,63	111,92	143,49	112,60	144,37	113,29	147,98	116,12
507200101152417	ALPHACAINE (DFL E COMÉRCIO)	20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML (**)	87,30	68,50	99,20	77,84	105,18	82,53	105,82	83,04	106,46	83,54	109,13	85,64

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ESMOLOL														
506719010077703	BREVIBLOC DILUÍDO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2993,01	2348,61	3401,15	2668,88	3606,04	2829,66	3627,89	2846,81	3650,01	2864,16	3741,26	2935,77
506701601151414	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	1096,82	860,67	1246,39	978,04	1321,47	1036,96	1329,48	1043,24	1337,59	1049,61	1371,03	1075,85
506714120053803	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	1371,03	1075,85	1557,99	1222,55	1651,84	1296,20	1661,85	1304,05	1671,99	1312,01	1713,79	1344,81
506701602156411	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	3296,95	2587,12	3746,54	2939,91	3972,23	3117,01	3996,30	3135,90	4020,67	3155,02	4121,19	3233,90
506717100073603	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	3296,95	2587,12	3746,54	2939,91	3972,23	3117,01	3996,30	3135,90	4020,67	3155,02	4121,19	3233,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA														
533005701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,91	5,42	7,85	6,16	8,33	6,54	8,38	6,58	8,43	6,62	8,64	6,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA														
534203701115311	PYRIDIUM (ADIUM)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25 (**)	10,96	8,60	12,67	9,94	13,54	10,62	13,64	10,70	13,73	10,77	14,13	11,09
533012120057914	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	10,32	8,10	11,93	9,36	12,75	10,00	12,84	10,08	12,93	10,15	13,31	10,45
534203702111318	PYRIDIUM (ADIUM)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 18 (**)	13,73	10,77	15,87	12,45	16,97	13,32	17,09	13,41	17,21	13,51	17,70	13,89
533012120058014	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	12,82	10,06	14,81	11,62	15,84	12,43	15,95	12,52	16,06	12,60	16,53	12,97
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
506717030066803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	225,85	177,22	256,65	201,39	272,11	213,52	273,76	214,82	275,43	216,13	282,31	221,53
506714120054803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	325,22	255,20	369,57	290,00	391,83	307,47	394,21	309,34	396,61	311,22	406,53	319,01
506705701159411	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	451,69	354,44	513,28	402,77	544,20	427,03	547,50	429,62	550,84	432,24	564,61	443,05
506720030082107	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	451,69	354,44	513,28	402,77	544,20	427,03	547,50	429,62	550,84	432,24	564,61	443,05
501002601176316	COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	8,48	6,65	9,64	7,56	10,22	8,02	10,28	8,07	10,34	8,11	10,60	8,32
504613050016314	NEOLEFRIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML (**)	18,35	14,40	21,21	16,64	22,68	17,80	22,83	17,91	22,99	18,04	23,66	18,57
504614110026803	NEOLEFRIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP (**)	13,27	10,41	15,33	12,03	16,40	12,87	16,51	12,95	16,63	13,05	17,11	13,43
504914030009203	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA INDUSTRIA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	13,94	10,94	16,11	12,64	17,23	13,52	17,35	13,62	17,47	13,71	17,97	14,10
510412060074504	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL/PLAS X 5G - MEL/LIMÃO (**)	17,82	13,98	20,59	16,16	22,02	17,28	22,17	17,40	22,33	17,52	22,98	18,03
510412060075104	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE (**)	89,24	70,03	103,12	80,92	110,28	86,54	111,05	87,14	111,83	87,75	115,07	90,30
510412060075604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA (**)	89,11	69,92	102,97	80,80	110,12	86,41	110,88	87,01	111,66	87,62	114,90	90,16
510412060074604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO (**)	89,24	70,03	103,12	80,92	110,28	86,54	111,05	87,14	111,83	87,75	115,07	90,30
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA														
504617030058417	NASOFELIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,24	6,47	9,52	7,47	10,18	7,99	10,25	8,04	10,33	8,11	10,62	8,33
504617030058517	NASOFELIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9,64	7,56	11,14	8,74	11,91	9,35	12,00	9,42	12,08	9,48	12,43	9,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA														
538614060001406	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM DO BRASIL)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24,68	19,37	28,52	22,38	30,50	23,93	30,71	24,10	30,93	24,27	31,82	24,97
520722120116306	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO BRASILEIRO)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,02	23,56	34,69	27,22	37,10	29,11	37,36	29,32	37,62	29,52	38,71	30,38

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CAFEÍNA														
540912030004403	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(500 + 30) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	19,20	15,07	22,19	17,41	23,73	18,62	23,89	18,75	24,06	18,88	24,76	19,43
508513060011102	PEYONA (CHIESI)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV/OR CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	859,83	674,71	993,61	779,69	1062,52	833,76	1069,94	839,58	1077,46	845,48	1108,66	869,97
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL														
508502502131314	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	104,97	82,37	121,30	95,18	129,71	101,78	130,62	102,50	131,54	103,22	135,35	106,21
508502501135316	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	55,40	43,47	64,02	50,24	68,46	53,72	68,94	54,10	69,42	54,47	71,43	56,05
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CLOMIFENO														
525003101115414	CLOMID (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	42,16	33,08	47,91	37,59	50,80	39,86	51,10	40,10	51,41	40,34	52,70	41,35
531625101113413	INDUX (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,70	18,60	26,93	21,13	28,55	22,40	28,73	22,55	28,90	22,68	29,63	23,25
525420701114414	SEROPHENE (MERCK)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,43	82,73	119,81	94,01	127,02	99,67	127,79	100,28	128,57	100,89	131,79	103,42
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA														
533013040059204	CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML (**)	94,06	73,81	108,69	85,29	116,23	91,21	117,04	91,84	117,87	92,49	121,28	95,17
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA														
506717090072403	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	57,26	44,93	65,07	51,06	68,99	54,14	69,41	54,47	69,83	54,80	71,58	56,17
506717090072603	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML	252,35	198,02	286,76	225,02	304,04	238,58	305,88	240,02	307,74	241,48	315,44	247,53
506721060092703	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB TP BR X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506717090072503	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506721060092803	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS TP BR X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506721060092903	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506720120087707	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML	85,03	66,72	96,63	75,83	102,45	80,39	103,07	80,88	103,70	81,37	106,29	83,41
537519070007905	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	394,58	309,63	448,39	351,85	475,40	373,05	478,28	375,31	481,20	377,60	493,23	387,04
537519070007805	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	56,36	44,23	64,05	50,26	67,90	53,28	68,32	53,61	68,73	53,93	70,45	55,28
537519070008105	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	668,91	524,89	760,13	596,47	805,92	632,41	810,80	636,23	815,74	640,11	836,14	656,12
537519070008005	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	95,56	74,99	108,59	85,21	115,13	90,34	115,83	90,89	116,54	91,45	119,45	93,73
537519070008205	FENTORA (TEVA .)	400 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	668,91	524,89	760,13	596,47	805,92	632,41	810,80	636,23	815,74	640,11	836,14	656,12
533020110072207	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML	157,82	123,84	179,34	140,73	190,14	149,20	191,30	150,11	192,46	151,02	197,28	154,81
533018905151411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	77,73	60,99	88,33	69,31	93,65	73,49	94,22	73,93	94,79	74,38	97,16	76,24
511618020044403	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML	185,96	145,92	211,32	165,82	224,05	175,81	225,41	176,88	226,78	177,95	232,45	182,40
533018908150416	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	62,14	48,76	70,61	55,41	74,87	58,75	75,32	59,10	75,78	59,46	77,68	60,96
511621030045803	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	151,07	118,54	171,67	134,71	182,01	142,82	183,12	143,70	184,23	144,56	188,84	148,18
511620110045707	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	271,24	212,84	308,23	241,87	326,80	256,44	328,78	257,99	330,78	259,56	339,05	266,05
511621030046003	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	377,68	296,37	429,18	336,78	455,04	357,07	457,79	359,23	460,59	361,43	472,10	370,46
511620110045607	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	552,90	433,86	628,30	493,03	666,14	522,72	670,18	525,89	674,27	529,10	691,13	542,33
511610301151117	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	148,66	116,65	168,93	132,56	179,11	140,55	180,19	141,39	181,29	142,26	185,83	145,82

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA														
552917010069204	RESGAT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	34,02	26,70	38,66	30,34	40,99	32,16	41,24	32,36	41,49	32,56	42,53	33,37
507733402169112	FUROATO DE MOMETASONA (EMS)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	29,32	23,01	33,32	26,15	35,33	27,72	35,54	27,89	35,76	28,06	36,65	28,76
523705602169411	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G	44,03	34,55	50,03	39,26	53,05	41,63	53,37	41,88	53,70	42,14	55,04	43,19
504616020035117	FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	29,39	23,06	33,40	26,21	35,41	27,79	35,62	27,95	35,84	28,12	36,74	28,83
540920080042907	M-LIX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	37,44	29,38	42,55	33,39	45,11	35,40	45,38	35,61	45,66	35,83	46,80	36,72
540916080021417	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	30,35	23,82	34,49	27,06	36,57	28,70	36,79	28,87	37,01	29,04	37,94	29,77
540916080021517	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	37,98	29,80	43,16	33,87	45,76	35,91	46,04	36,13	46,32	36,35	47,48	37,26
540916080021817	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	46,87	36,78	53,26	41,79	56,47	44,31	56,81	44,58	57,16	44,85	58,59	45,98
540916080021917	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	59,59	46,76	67,72	53,14	71,80	56,34	72,23	56,68	72,67	57,02	74,49	58,45
PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA MONOIDRATADO														
525522080024817	NASONEX® (ORGANON .)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	66,32	52,04	75,36	59,13	79,90	62,70	80,39	63,08	80,88	63,47	82,90	65,05
525522080024917	NASONEX® (ORGANON .)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	43,62	34,23	49,57	38,90	52,55	41,24	52,87	41,49	53,20	41,75	54,53	42,79
508021120145406	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	30,14	23,65	34,25	26,88	36,31	28,49	36,53	28,66	36,76	28,85	37,68	29,57
521920110020807	MOMATE (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	36,38	28,55	41,34	32,44	43,83	34,39	44,10	34,61	44,37	34,82	45,48	35,69
521920040020107	FUROATO DE MOMETASONA (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	43,10	33,82	48,98	38,43	51,93	40,75	52,24	40,99	52,56	41,24	53,88	42,28
508021120145704	MONAX (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	58,58	45,97	66,57	52,24	70,58	55,38	71,01	55,72	71,44	56,06	73,23	57,46
508021120145904	VENTUS (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	58,58	45,97	66,57	52,24	70,58	55,38	71,01	55,72	71,44	56,06	73,23	57,46
540920120044607	AMOME (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	66,32	52,04	75,36	59,13	79,90	62,70	80,39	63,08	80,88	63,47	82,90	65,05
508021120145506	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	21,28	16,70	24,18	18,97	25,64	20,12	25,79	20,24	25,95	20,36	26,60	20,87
521920110020707	MOMATE (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	24,56	19,27	27,91	21,90	29,59	23,22	29,77	23,36	29,95	23,50	30,70	24,09
521920040020007	FUROATO DE MOMETASONA (GLENMARK)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	28,37	22,26	32,24	25,30	34,18	26,82	34,39	26,99	34,60	27,15	35,46	27,82
508021120145604	MONAX (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	34,60	27,15	39,32	30,85	41,69	32,71	41,94	32,91	42,20	33,12	43,25	33,94
508021120145804	VENTUS (EUROFARMA S)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	34,60	27,15	39,32	30,85	41,69	32,71	41,94	32,91	42,20	33,12	43,25	33,94
540920120044507	AMOME (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	34,92	27,40	39,68	31,14	42,07	33,01	42,33	33,22	42,59	33,42	43,65	34,25
PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA														
520711306156110	FUROSEMIDA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML	58,00	45,51	65,91	51,72	69,88	54,83	70,30	55,16	70,73	55,50	72,50	56,89

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%		ITEM
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	
PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA															ITEM
576720040061617	LASIX (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	7,84	6,15	8,91	6,99	9,45	7,42	9,50	7,45	9,56	7,50	9,80	7,69	
508320050022707	FUROSEFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	75,31	59,10	85,58	67,15	90,73	71,20	91,28	71,63	91,84	72,07	94,14	73,87	
508301001151419	FUROSEFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	37,65	29,54	42,78	33,57	45,36	35,59	45,64	35,81	45,91	36,02	47,06	36,93	
504422110075606	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	10,19	8,00	11,58	9,09	12,28	9,64	12,35	9,69	12,43	9,75	12,74	10,00	
504422080070904	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	10,30	8,08	11,70	9,18	12,41	9,74	12,48	9,79	12,56	9,86	12,88	10,11	
511214090028706	FUROSEMIDA (HALEX ISTAR SA)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	101,84	79,91	115,73	90,81	122,70	96,28	123,44	96,86	124,20	97,46	127,30	99,89	
504422110075306	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	101,92	79,98	115,82	90,88	122,80	96,36	123,54	96,94	124,29	97,53	127,40	99,97	
504422080071204	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	103,00	80,82	117,05	91,85	124,10	97,38	124,85	97,97	125,61	98,57	128,75	101,03	
504422110075706	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	25,48	19,99	28,95	22,72	30,70	24,09	30,88	24,23	31,07	24,38	31,85	24,99	
504422080071004	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	25,75	20,21	29,26	22,96	31,02	24,34	31,21	24,49	31,40	24,64	32,19	25,26	
504422110075506	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	5,10	4,00	5,80	4,55	6,14	4,82	6,18	4,85	6,22	4,88	6,38	5,01	
504422080070804	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	5,15	4,04	5,85	4,59	6,20	4,87	6,24	4,90	6,28	4,93	6,44	5,05	
504422110075806	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	50,96	39,99	57,91	45,44	61,40	48,18	61,77	48,47	62,15	48,77	63,70	49,99	
504422080071104	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	51,50	40,41	58,52	45,92	62,05	48,69	62,42	48,98	62,80	49,28	64,38	50,52	
504422110075406	FUROSEMIDA (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML	1,02	0,80	1,16	0,91	1,23	0,97	1,24	0,97	1,24	0,97	1,28	1,01	
504422080070704	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML	1,03	0,81	1,17	0,92	1,24	0,97	1,25	0,98	1,26	0,99	1,29	1,01	
511800601154117	FUROSEMIDA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	97,94	76,85	111,30	87,34	118,00	92,59	118,72	93,16	119,44	93,72	122,43	96,07	
511609201155117	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML	51,95	40,77	59,03	46,32	62,59	49,11	62,97	49,41	63,35	49,71	64,94	50,96	
530722080007706	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	2,04	1,60	2,32	1,82	2,46	1,93	2,47	1,94	2,49	1,95	2,55	2,00	
530722080007806	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,09	3,99	5,78	4,54	6,13	4,81	6,17	4,84	6,21	4,87	6,36	4,99	
530716080005806	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	101,87	79,94	115,76	90,84	122,73	96,31	123,48	96,90	124,23	97,48	127,34	99,92	
530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	49,30	38,69	56,02	43,96	59,40	46,61	59,76	46,89	60,12	47,18	61,63	48,36	
530722080007906	FUROSEMIDA (SANTISA FARMACÊUTICO)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	50,93	39,96	57,88	45,42	61,36	48,15	61,73	48,44	62,11	48,74	63,66	49,95	
510417100159906	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000	437,75	343,50	497,44	390,34	527,41	413,86	530,61	416,37	533,84	418,90	547,19	429,38	
504616110046707	NEOSEMID (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,54	5,13	7,43	5,83	7,88	6,18	7,93	6,22	7,98	6,26	8,18	6,42	
510400601116419	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,21	6,44	9,33	7,32	9,89	7,76	9,95	7,81	10,01	7,85	10,26	8,05	
510417100159706	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,75	6,87	9,94	7,80	10,54	8,27	10,61	8,33	10,67	8,37	10,94	8,59	
504616080041106	FUROSEMIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,75	6,87	9,94	7,80	10,54	8,27	10,61	8,33	10,67	8,37	10,94	8,59	
510417100160006	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13,13	10,30	14,92	11,71	15,82	12,41	15,92	12,49	16,01	12,56	16,41	12,88	
504616080041206	FUROSEMIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13,13	10,30	14,92	11,71	15,82	12,41	15,92	12,49	16,01	12,56	16,41	12,88	
552919110085017	FUROSEMIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13,45	10,55	15,28	11,99	16,20	12,71	16,30	12,79	16,40	12,87	16,81	13,19	
510417100159806	FUROSEMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	218,87	171,75	248,72	195,17	263,70	206,93	265,30	208,18	266,91	209,44	273,59	214,69	
510400602112417	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	251,28	197,18	285,55	224,07	302,75	237,57	304,58	239,00	306,44	240,46	314,10	246,47	

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA														
510405102118417	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	107,30	84,20										
510016030044206	GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ** CAP **	129,00	101,23		115,03		121,96		122,69		123,45		126,53
510012090011903	FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	48,07	37,72		42,87		45,45		45,73		46,00		47,15
PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
525318050050106	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCLAMIDA (NOVA QUIMICA)	(500,0 + 2,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	14,86	11,66	16,89	13,25	17,90	14,05	18,01	14,13	18,12	14,22	18,58	14,58
525318050050006	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCLAMIDA (NOVA QUIMICA)	(500,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	19,31	15,15	21,94	17,22	23,27	18,26	23,41	18,37	23,55	18,48	24,14	18,94
525405203117418	GLUCOVANCE (MERCK)	500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,34	18,31	26,52	20,81	28,12	22,07	28,29	22,20	28,46	22,33	29,18	22,90
525405202110411	GLUCOVANCE (MERCK)	500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,32	23,79	34,45	27,03	36,53	28,67	36,75	28,84	36,98	29,02	37,90	29,74
PRINCÍPIO ATIVO: GLICAZIDA														
532701601116416	AZUKON MR (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	16,67	13,08	18,94	14,86	20,08	15,76	20,21	15,86	20,33	15,95	20,84	16,35
PRINCÍPIO ATIVO: GLICERINA														
507922100011603	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS	192,16	150,79	222,06	174,25	237,46	186,33	239,12	187,64	240,80	188,96	247,77	194,43
507922100011703	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML	215,22	168,88	248,71	195,16	265,95	208,69	267,81	210,15	269,69	211,62	277,50	217,75
507922100011503	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS	192,16	150,79	222,06	174,25	237,46	186,33	239,12	187,64	240,80	188,96	247,77	194,43
PRINCÍPIO ATIVO: GLICERINA BIDEUTILADA														
511216120033103	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR SA)	120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	200,17	157,07	231,31	181,51	247,36	194,10	249,08	195,45	250,84	196,84	258,10	202,53
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROFOSFATO DE CÁLCIO;ERGOCALCIFEROL;FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;CIANOCOBALAMINA;FLUORETO DE SÓDIO														
541220090001007	CALCITRAN B12 (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP (**)	25,16	19,74	29,07	22,81	31,09	24,40	31,31	24,57	31,53	24,74	32,44	25,46
509022050028017	CALCITRAN B12 (FARMOQUÍMICA)	SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP (**)	25,16	19,74	29,07	22,81	31,09	24,40	31,31	24,57	31,53	24,74	32,44	25,46
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO														
509503901151411	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL)	216 MG/ML SOL INFUS CT 10 FA PLAS PP TRANS X 20 ML	928,09	728,27	1054,65	827,58	1118,18	877,44	1124,96	882,76	1131,82	888,14	1160,11	910,34
509520010027207	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL)	216 MG/ML SOL INFUS CT 20 AMP PLAS PP TRANS X 20 ML	1856,19	1456,55	2109,31	1655,18	2236,37	1754,88	2249,93	1765,52	2263,65	1776,29	2320,24	1820,69
509520010027107	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL)	216 MG/ML SOL INFUS CX AMP PLAS PP TRANS X 20 ML	92,80	72,82	105,45	82,75	111,81	87,74	112,48	88,26	113,17	88,80	116,00	91,03
540621100003604	NOVOPHOS (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	216 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML	93,00	72,98	105,68	82,93	112,05	87,93	112,73	88,46	113,41	88,99	116,25	91,22
540621100003704	NOVOPHOS (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	216 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 20 ML	928,09	728,27	1054,65	827,58	1118,18	877,44	1124,96	882,76	1131,82	888,14	1160,11	910,34
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL														
508301102179416	GLICERINA 12% (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML+ ACESSÓRIO	131,30	103,03	151,73	119,06	162,25	127,32	163,38	128,20	164,53	129,11	169,30	132,85
511207001178413	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR SA)	120 MG/ML SOL RET CX 20 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC	160,11	125,64	185,02	145,19	197,85	155,25	199,23	156,33	200,64	157,44	206,44	161,99
514900501172418	CLISTEROL (JP INDUSTRIA)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	149,59	117,38	172,86	135,64	184,85	145,05	186,14	146,06	187,45	147,09	192,88	151,35
507914060011304	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML	131,78	103,41	152,28	119,49	162,84	127,78	163,98	128,67	165,13	129,58	169,92	133,34
520115080007004	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBOL)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	72,40	56,81	83,66	65,65	89,47	70,21	90,09	70,69	90,73	71,20	93,35	73,25

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA														
541818070086806	GLICLAZIDA (EMS)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	17,82	13,98	20,25	15,89	21,47	16,85	21,60	16,95	21,73	17,05	22,28	17,48
541818070086906	GLICLAZIDA (EMS)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	35,43	27,80	40,26	31,59	42,69	33,50	42,95	33,70	43,21	33,91	44,29	34,75
529921040072306	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 1000	1095,19	859,40	1244,53	976,58	1319,51	1035,42	1327,50	1041,69	1335,60	1048,05	1368,99	1074,25
529920080067607	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	34,16	26,81	38,82	30,46	41,16	32,30	41,41	32,50	41,66	32,69	42,70	33,51
529921040072206	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 500	547,59	429,69	622,26	488,29	659,75	517,71	663,75	520,85	667,79	524,01	684,49	537,12
529920080067707	GLICLAZIDA (RANBAXY)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	68,34	53,63	77,66	60,94	82,34	64,61	82,84	65,01	83,34	65,40	85,43	67,04
531300604116310	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	27,43	21,52	31,17	24,46	33,05	25,93	33,25	26,09	33,45	26,25	34,29	26,91
527918100033704	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	32,88	25,80	37,36	29,32	39,61	31,08	39,85	31,27	40,10	31,47	41,10	32,25
527918100033506	GLICLAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
531300605112319	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
531300504111317	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
527918100033804	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	65,75	51,59	74,72	58,63	79,22	62,16	79,70	62,54	80,18	62,92	82,19	64,50
527918100033606	GLICLAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68,02	53,38	77,30	60,66	81,95	64,31	82,45	64,70	82,95	65,09	85,03	66,72
538819010059304	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
526118120103104	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
525319020057604	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
538820020071407	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
538819010059404	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
526118120103204	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
525319020057704	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
538819010059504	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
526118120103304	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
525319020057804	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,60	86,00	124,55	97,73	132,05	103,62	132,85	104,25	133,66	104,88	137,00	107,50
538820020071507	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	71,24	55,90	80,95	63,52	85,83	67,35	86,35	67,76	86,88	68,18	89,05	69,88
541818070087006	GLICLAZIDA (EMS)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
541818070087106	GLICLAZIDA (EMS)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	71,25	55,91	80,97	63,54	85,84	67,36	86,36	67,77	86,89	68,18	89,06	69,88
PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
525418100050305	GLIVANCE XR (MERCK)	1000 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
525418100050005	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
525418100050105	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	61,99	48,64	71,63	56,21	76,60	60,11	77,14	60,53	77,68	60,96	79,93	62,72
525418100050205	GLIVANCE XR (MERCK)	750 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO														
504414010044718	GLICONATO DE CALCIO (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	146,93	115,30	166,97	131,02	177,02	138,91	178,10	139,76	179,18	140,60	183,66	144,12
5112140900025104	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR - SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	162,96	127,87	185,18	145,31	196,34	154,07	197,53	155,00	198,73	155,94	203,70	159,84

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO														
509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	170,59	133,86	193,85	152,11	205,53	161,28	206,78	162,26	208,04	163,25	213,24	167,33
511219020038517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	323,18	253,60	367,25	288,18	389,37	305,54	391,73	307,39	394,12	309,27	403,98	317,00
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CLOREXIDINA														
506708701176416	MARCLOHREX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML (**)	31,94	25,06	36,91	28,96	39,47	30,97	39,74	31,18	40,02	31,40	41,18	32,31
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO														
500212090030205	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90
500212090030005	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR MAÇÃ) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90
500212090030305	PEDIALYTE MAX (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇÃ) (**)	13,49	10,59	15,59	12,23	16,67	13,08	16,79	13,18	16,90	13,26	17,39	13,65
500212090030105	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90
500212090030405	PEDIALYTE MAX (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA) (**)	13,49	10,59	15,59	12,23	16,67	13,08	16,79	13,18	16,90	13,26	17,39	13,65
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO														
506320070034607	VITERGYL ZINCO (CIFARMA CIENTÍFICA)	1G + 70MG COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	49,17	38,58	56,82	44,59	60,76	47,68	61,19	48,02	61,62	48,35	63,40	49,75
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE														
508619060010504	GLICOFISIOLOGICO (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(50 + 9) MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6,12	4,80	6,95	5,45	7,37	5,78	7,42	5,82	7,46	5,85	7,65	6,00
508620080011307	GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	100 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML	12,98	10,19	14,75	11,57	15,64	12,27	15,73	12,34	15,83	12,42	16,23	12,74
511220090041707	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	11,70	9,18	13,30	10,44	14,10	11,06	14,18	11,13	14,27	11,20	14,63	11,48
511220090041907	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	5,78	4,54	6,57	5,16	6,96	5,46	7,01	5,50	7,05	5,53	7,23	5,67
511220090041607	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8,26	6,48	9,39	7,37	9,95	7,81	10,01	7,85	10,07	7,90	10,33	8,11
514901506151417	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	116,98	91,79	132,93	104,31	140,94	110,60	141,79	111,26	142,66	111,95	146,23	114,75
511220090041407	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	117,00	91,81	132,95	104,33	140,96	110,61	141,82	111,29	142,68	111,96	146,25	114,76
520902404152318	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (S B. BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	122,37	96,02	139,06	109,12	147,43	115,69	148,33	116,40	149,23	117,10	152,96	120,03
520100509157411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	126,58	99,33	143,84	112,87	152,51	119,67	153,43	120,40	154,37	121,14	158,23	124,16
506721030091317	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	140,36	110,14	159,50	125,16	169,11	132,70	170,13	133,50	171,17	134,32	175,45	137,68
508318110022003	FARMACE-GLICOSE (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	207,49	162,82	235,78	185,02	249,99	196,17	251,50	197,35	253,04	198,56	259,36	203,52
520100515157418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	121,21	95,11	137,74	108,08	146,04	114,60	146,92	115,29	147,82	115,99	151,51	118,89
506721030090917	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	134,41	105,47	152,74	119,86	161,94	127,07	162,92	127,84	163,91	128,62	168,01	131,84
503317120008303	GLICOSE BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	168,29	132,06	191,24	150,07	202,76	159,11	203,99	160,07	205,23	161,04	210,36	165,07
503301306156417	GLICOSE BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	168,29	132,06	191,24	150,07	202,76	159,11	203,99	160,07	205,23	161,04	210,36	165,07
511220090041507	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	175,51	137,72	199,44	156,50	211,46	165,93	212,74	166,94	214,04	167,96	219,39	172,16
520100510155417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	148,92	116,86	169,23	132,79	179,42	140,79	180,51	141,65	181,61	142,51	186,15	146,07
514901505155419	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	152,85	119,94	173,69	136,29	184,16	144,51	185,27	145,38	186,40	146,27	191,06	149,92

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL														
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	48,67	38,19	55,31	43,40	58,64	46,01	58,99	46,29	59,35	46,57	60,84	47,74
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML	4,35	3,41	4,94	3,88	5,24	4,11	5,27	4,13	5,30	4,16	5,44	4,27
533015110062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,35	3,41	4,94	3,88	5,24	4,11	5,27	4,13	5,30	4,16	5,44	4,27
528512050117806	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,63	5,20	7,53	5,91	7,99	6,27	8,04	6,31	8,09	6,35	8,29	6,51
528512050118006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	886,41	695,57	1007,28	790,41	1067,96	838,03	1074,44	843,11	1080,99	848,25	1108,01	869,45
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	39,01	30,61	44,33	34,79	47,00	36,88	47,28	37,10	47,57	37,33	48,76	38,26
533022050079303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	39,01	30,61	44,33	34,79	47,00	36,88	47,28	37,10	47,57	37,33	48,76	38,26
506715110060903	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	4,82	3,78	5,48	4,30	5,81	4,56	5,84	4,58	5,88	4,61	6,03	4,73
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,02	7,08	10,25	8,04	10,87	8,53	10,93	8,58	11,00	8,63	11,28	8,85
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	48,15	37,78	54,72	42,94	58,01	45,52	58,36	45,79	58,72	46,08	60,19	47,23
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS TRANS X 20	50,65	39,75		45,17		47,88		48,17		48,47	63,31	49,68
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	24,96	19,59	28,36	22,25	30,07	23,60	30,25	23,74	30,44	23,89	31,20	24,48
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	169,11	132,70	192,17	150,80	203,75	159,88	204,98	160,85	206,23	161,83	211,39	165,88
506717030067903	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	106,17	83,31	120,65	94,67	127,92	100,38	128,69	100,98	129,48	101,60	132,71	104,14
509521070035206	HALOPERIDOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	81,12	63,65	92,18	72,33	97,73	76,69	98,33	77,16	98,93	77,63	101,40	79,57
506715010055203	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	157,57	123,65	179,06	140,51	189,84	148,97	190,99	149,87	192,16	150,79	196,96	154,55
509521070035106	HALOPERIDOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	16,22	12,73	18,43	14,46	19,54	15,33	19,66	15,43	19,78	15,52	20,28	15,91
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	162,33	127,38	184,47	144,75	195,58	153,47	196,76	154,40	197,96	155,34	202,91	159,22
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	218,84	171,72	248,68	195,14	263,66	206,89	265,26	208,15	266,88	209,42	273,55	214,65
PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO														
506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	279,14	219,04	317,20	248,91	336,31	263,90	338,35	265,50	340,41	267,12	348,93	273,81
PRINCÍPIO ATIVO: HAMAMELIS VIRGINIANA L.														
528321040000107	MARAVILHA CURATIVA DO DR. HUMPHERYS (PINUS INDUSTRIA QUIMICA E)	0,146 ML/150 ML SOL DERM FR PLAS PEAD OPC X 150 ML (**)	21,09	16,55	24,37	19,12	26,06	20,45	26,24	20,59	26,43	20,74	27,19	21,34
PRINCÍPIO ATIVO: HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (BURCH.) DC. EX MEISSN.														
581220030000807	REUMALIV (LABORATORIO VITALAB)	350 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 45 (**)	37,03	29,06	42,79	33,58	45,76	35,91	46,08	36,16	46,40	36,41	47,75	37,47
PRINCÍPIO ATIVO: HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.														
524820070010207	PERMEAR (MARJAN E COMÉRCIO)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	42,33	33,22	48,92	38,39	52,31	41,05	52,67	41,33	53,04	41,62	54,58	42,83
524820070010307	PERMEAR (MARJAN E COMÉRCIO)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	90,89	71,32	105,03	82,42	112,32	88,14	113,10	88,75	113,90	89,38	117,19	91,96
524820070010407	PERMEAR (MARJAN E COMÉRCIO)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	125,52	98,50	145,05	113,82	155,11	121,71	156,19	122,56	157,29	123,43	161,84	126,99
501620010023207	ARPADOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	61,53	48,28	71,10	55,79	76,03	59,66	76,57	60,09	77,10	60,50	79,34	62,26
501620010023307	ARPADOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (**)	119,41	93,70	137,99	108,28	147,56	115,79	148,59	116,60	149,63	117,41	153,97	120,82
540420110015307	ARPYNFLAN (NATULAB S.A)	450 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 (**)	65,66	51,52	75,88	59,54	81,14	63,67	81,70	64,11	82,28	64,57	84,66	66,43
540420030012007	ARPYNFLAN (NATULAB S.A)	450 MG COM REV LIB RETARD CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 750 (**)	1491,99	1170,76	1724,13	1352,92	1843,69	1446,74	1856,57	1456,85	1869,63	1467,10	1923,76	1509,57

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DARATUMUMABE														
514517040033102	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	1846,46	1448,92	2133,75	1674,35	2281,72	1790,47	2297,66	1802,97	2313,82	1815,65	2380,81	1868,22
514520120038307	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	1800 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 15 ML	22153,90	17384,17	25600,78	20088,93	27376,19	21482,10	27567,40	21632,14	27761,30	21784,29	28565,04	22414,99
514517040033202	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	400 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	7385,85	5795,68	8535,00	6697,41	9126,90	7161,88	9190,65	7211,90	9255,29	7262,63	9523,25	7472,89
PRINCÍPIO ATIVO: DAROLUTAMIDA														
538920050030507	NUBEQA (BAYER)	300 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	10929,68	8576,52	12630,21	9910,93	13506,11	10598,24	13600,45	10672,27	13696,10	10747,33	14092,63	11058,49
PRINCÍPIO ATIVO: DARUNAVIR														
514506703111316	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240	1873,59	1470,21		1670,69		1771,33		1782,07		1792,94	2341,99	1837,76
514517100034003	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1910,22	1498,95		1703,36		1805,96		1816,91		1827,99	2387,78	1873,69
514513020026403	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (BRANCO)	1910,22	1498,95		1703,36		1805,96		1816,91		1827,99	2387,78	1873,69
514506702113315	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480	1873,59	1470,21		1670,69		1771,33		1782,07		1792,94	2341,99	1837,76
PRINCÍPIO ATIVO: DASATINIBE														
507521080016004	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	12807,80	10050,28	14554,32	11420,77	15431,08	12108,77	15524,60	12182,15	15619,27	12256,44	16009,75	12562,85
507521080016104	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	25630,23	20112,04	29125,27	22854,60	30879,79	24231,37	31066,94	24378,23	31256,37	24526,87	32037,79	25140,05
507521080016204	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	12807,80	10050,28	14554,32	11420,77	15431,08	12108,77	15524,60	12182,15	15619,27	12256,44	16009,75	12562,85
507521080016304	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	25630,23	20112,04	29125,27	22854,60	30879,79	24231,37	31066,94	24378,23	31256,37	24526,87	32037,79	25140,05
507521080015604	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	3226,57	2531,89	3666,56	2877,15	3887,43	3050,47	3910,99	3068,95	3934,84	3087,67	4033,21	3164,86
507521080015704	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	6453,13	5063,77	7333,10	5754,28	7774,85	6100,92	7821,97	6137,90	7869,67	6175,33	8066,41	6329,71
505107801119218	SPRYCEL (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	6518,46	5115,04	7407,34	5812,54	7853,56	6162,69	7901,16	6200,04	7949,34	6237,85	8148,08	6393,80
507521080015804	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	3226,57	2531,89	3666,56	2877,15	3887,43	3050,47	3910,99	3068,95	3934,84	3087,67	4033,21	3164,86
507521080015904	LADIZAC (DR. REDDYS DO BRASIL)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	6453,13	5063,77	7333,10	5754,28	7774,85	6100,92	7821,97	6137,90	7869,67	6175,33	8066,41	6329,71
505107802115216	SPRYCEL (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	13036,98	10230,12	14814,75	11625,13	15707,20	12325,44	15802,40	12400,14	15898,75	12475,75	16296,23	12787,65
PRINCÍPIO ATIVO: DASATINIBE MONOIDRATADO														
541822110188804	ZEVUXA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100	43149,43	33859,36	49033,46	38476,56	51987,25	40794,40	52302,33	41041,64	52621,25	41291,90	53936,79	42324,20
541822110188404	ZEVUXA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	12944,83	10157,81	14710,04	11542,97	15596,18	12238,32	15690,70	12312,49	15786,38	12387,57	16181,04	12697,26
541822110188704	ZEVUXA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	25889,66	20315,62	29420,08	23085,94	31192,35	24476,64	31381,40	24624,98	31572,75	24775,14	32362,08	25394,53
505112050017802	SPRYCEL (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	12944,83	10157,81	14710,04	11542,97	15596,18	12238,32	15690,70	12312,49	15786,38	12387,57	16181,04	12697,26
541822110188604	ZEVUXA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	13036,92	10230,07	14814,69	11625,09	15707,13	12325,38	15802,32	12400,08	15898,68	12475,69	16296,15	12787,59
541822110188504	ZEVUXA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	6518,46	5115,04	7407,34	5812,54	7853,56	6162,69	7901,16	6200,04	7949,34	6237,85	8148,08	6393,80
PRINCÍPIO ATIVO: DECANOATO DE HALOPERIDOL														
533003501157411	DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	50,12	39,33	56,95	44,69	60,39	47,39	60,75	47,67	61,12	47,96	62,65	49,16
514501302151316	HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	100,59	78,93	114,31	89,70	121,19	95,10	121,93	95,68	122,67	96,26	125,74	98,67
506712120049703	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 15 AMP VD AMB X 1 ML	234,00	183,62	265,91	208,66	281,93	221,23	283,64	222,57	285,37	223,93	292,50	229,52
506717030068003	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	378,33	296,88	429,92	337,36	455,82	357,68	458,58	359,85	461,38	362,05	472,91	371,09
506715020057103	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	561,46	440,58	638,02	500,65	676,46	530,82	680,56	534,04	684,71	537,29	701,83	550,73

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GENCITABINA														
569920070000507	CLORIDRATO DE GENCITABINA (CAMBER)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	114,78	90,07	130,43	102,35	138,29	108,52	139,13	109,18	139,98	109,84	143,48	112,59
569920110001407	HETGEM (CAMBER)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	114,78	90,07	130,43	102,35	138,29	108,52	139,13	109,18	139,98	109,84	143,48	112,59
504413060035006	CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	132,93	104,31	151,06	118,54	160,16	125,68	161,13	126,44	162,11	127,21	166,16	130,39
509522080037906	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	132,93	104,31	151,06	118,54	160,16	125,68	161,13	126,44	162,11	127,21	166,16	130,39
576820040000107	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	114,78	90,07	130,43	102,35	138,29	108,52	139,13	109,18	139,98	109,84	143,48	112,59
508022060162906	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA S)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	132,93	104,31	151,06	118,54	160,16	125,68	161,13	126,44	162,11	127,21	166,16	130,39
541518100011304	MYLZAR (MYLAN LABORATORIOS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML	178,64	140,18	203,00	159,29	215,23	168,89	216,53	169,91	217,85	170,95	223,30	175,22
511522070076903	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL)	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS X 25 ML	917,78	720,18	1042,93	818,39	1105,76	867,69	1112,46	872,95	1119,24	878,27	1147,23	900,23
511522070077003	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL)	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS X 5 ML	183,96	144,35	209,05	164,04	221,64	173,92	222,98	174,97	224,34	176,04	229,95	180,44
511522070076803	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL)	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 25 ML	917,78	720,18	1042,93	818,39	1105,76	867,69	1112,46	872,95	1119,24	878,27	1147,23	900,23
511522070076703	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL)	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	183,96	144,35	209,05	164,04	221,64	173,92	222,98	174,97	224,34	176,04	229,95	180,44
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GRANISETRONA														
508014003152113	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA S)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1192,50	935,75	1355,11	1063,35	1436,75	1127,42	1445,45	1134,24	1454,27	1141,17	1490,63	1169,70
559118080008617	KYTRIL (S BAGÓ DO BRASIL)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	91,32	71,66	103,77	81,43	110,02	86,33	110,69	86,86	111,37	87,39	114,15	89,57
559118080008717	KYTRIL (S BAGÓ DO BRASIL)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3 ML	183,47	143,97	208,49	163,60	221,05	173,46	222,39	174,51	223,74	175,57	229,34	179,96
533018090067704	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	913,19	716,58	1037,72	814,30	1100,23	863,35	1106,90	868,59	1113,65	873,88	1141,49	895,73
533018090067804	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1353,05	1061,74	1537,56	1206,52	1630,18	1279,20	1640,06	1286,96	1650,06	1294,80	1691,31	1327,17
533020120072507	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	676,51	530,86	768,76	603,25	815,07	639,59	820,01	643,46	825,01	647,38	845,64	663,57
511817120010606	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 3 ML	119,25	93,58	135,51	106,33	143,67	112,74	144,55	113,43	145,43	114,12	149,06	116,97
511818090010806	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1474,79	1157,27	1675,90	1315,08	1776,86	1394,30	1787,62	1402,74	1798,52	1411,30	1843,49	1446,59
511818090010906	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	5962,15	4678,50	6775,17	5316,48	7183,31	5636,74	7226,85	5670,91	7270,91	5705,48	7452,69	5848,13
526305901155111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	5962,84	4679,04	6775,96	5317,10	7184,14	5637,39	7227,68	5671,56	7271,75	5706,14	7453,55	5848,80
509521040030017	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (FRESENIUS KABI BRASIL)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	5962,84	4679,04	6890,59	5407,05	7368,45	5782,02	7419,91	5822,40	7472,10	5863,36	7688,43	6033,11
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA														
506717060070403	NEPRESOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	118,44	92,94	134,59	105,61	142,70	111,98	143,56	112,65	144,44	113,34	148,05	116,17
506715020057003	NEPRESOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	170,56	133,84	193,82	152,09	205,49	161,25	206,74	162,23	208,00	163,22	213,20	167,30
506710601159414	NEPRESOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	236,91	185,90	269,22	211,26	285,43	223,98	287,16	225,33	288,91	226,71	296,14	232,38
526513080077803	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	5,46	4,28	6,20	4,87	6,58	5,16	6,62	5,20	6,66	5,23	6,83	5,36
526521070098803	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60	16,40	12,87	18,64	14,63	19,76	15,51	19,88	15,60	20,00	15,69	20,50	16,09
526501202116417	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,30	5,73	8,30	6,51	8,80	6,91	8,85	6,94	8,90	6,98	9,13	7,17
526521070098703	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,92	17,20	24,91	19,55	26,41	20,72	26,57	20,85	26,73	20,97	27,40	21,50

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

Página 909 de 934

Publicada em 07/02/2023 às 00h30min, atualizada em 14/02/2023 às 23h30min

PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA



504414010040518 ARIFENICOL (BLAU) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS 452,80 554,92 519,08 405,92 544,94 427,61 548,24 430,20 551,59 432,85 505,85 443,65

PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Máximo é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS (ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MS; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Taboquinha (AM), Boa Vista/Gonim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia, Cruzário do Sul (AC) - medicamentos sem fins de lucro do CONIPAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, nos autos do Monitoramento do PMS, nos termos da Resolução CUBED nº 2, de 20 de março de 2019.
(4) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Fatorial aguarda análise de pedidos de reconstrução ou recurso junto à CUBED.
(5) Os preços das apresentações de Código GCMEM 51181400073007 e 51181400073007 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 104819-53/2007, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de RJDF).
(6) Os preços das apresentações de Código GCMEM 500715001157410, 500715001157410, 500715001157410 e 500715001157410 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 500754-40/2001, 4.03.5127 - 12ª Vara Federal de São João de Boa Vista/SP).
(7) O preço da apresentação de Código GCMEM 514501030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravos de Instrumento nº 1027309-78/2021, 4.01.0000 - 5ª Turma do TAP da 1ª Região DP).
(8) A apresentação com GCMEM nº 504402408154415, 504418120080007, 504418120080007, 504418120080007, 504417100084907, 504405408153410 e 504401040087807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CUBED, em virtude de decisão proferida no Mandado de Segurança 1003331-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Civil de RJDF.
(9) Entre apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CUBED nº 7, de 11/08/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(10) A apresentação Código GCMEM 531524001158411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente nº 1023029-01.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PP 24) para o valor de R\$ 151,33 (cento e cinquenta e um reais e três centavos).

Página 909 de 904

<http://amrica.gov.br/epo/sms>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 07/02/2023 às 00h30min, atualizada em 14/02/2023 às 23h30min.

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA														
504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	542,45	425,00	616,42	488,70	658,55	512,84	657,52	515,00	661,52	519,00	678,00	582,07
504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	271,21	212,52	308,19	241,84	329,75	256,41	328,74	257,00	330,74	259,58	339,01	260,02
504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	271,21	212,52	308,19	241,84	329,75	256,41	328,74	257,00	330,74	259,58	339,01	260,02
504413120087910	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100	352,58	276,07	400,00	314,40	424,80	388,34	427,37	388,00	420,98	387,41	440,78	345,84
504413120088016	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	176,28	138,03	200,32	157,19	212,39	166,06	219,67	167,07	214,98	165,70	220,35	172,91
52072600158412	ANDROCORTIL (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	179,40	140,78	203,80	159,97	210,14	169,61	217,45	170,03	218,78	171,05	224,25	175,97
509521040029817	GLIOOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	207,10	162,61	235,94	184,67	249,52	195,80	251,08	190,98	252,50	195,19	258,88	203,14
509522080087708	GLIOOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB	207,10	162,51	235,94	184,67	249,52	195,80	251,08	190,98	252,50	195,19	258,88	203,14
533003031158412	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO SOL INJ/INJUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS	271,18	212,79	308,10	241,81	329,72	256,88	328,70	257,98	330,71	259,51	338,98	260,00
504414010040118	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML	271,21	212,52	308,19	241,84	329,75	256,41	328,74	257,00	330,74	259,58	339,01	260,02
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	1245,21	977,12	1415,01	1110,86	1500,25	1177,25	1509,85	1184,89	1518,55	1191,61	1550,51	1221,89
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	622,59	488,55	707,49	555,17	750,11	588,61	754,65	592,17	759,25	595,79	778,24	610,69
504422080072006	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100	809,97	635,11	912,74	721,72	975,14	765,19	981,05	769,88	987,04	774,55	1011,71	793,59
504422080071906	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	404,98	317,55	459,80	360,85	487,57	382,00	490,52	384,01	493,51	387,20	505,85	395,24
52072600158410	ANDROCORTIL (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	491,72	388,77	490,59	384,97	520,14	408,15	528,80	410,03	520,49	415,14	539,05	428,45
509521040029417	GLIOOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL)	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	520,55	413,03	598,13	469,35	684,10	497,03	688,00	500,64	641,59	505,00	657,94	510,29
509522080087809	GLIOOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL)	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB	520,55	413,03	598,13	469,35	684,10	497,03	688,00	500,64	641,59	505,00	657,94	510,29
53300303150419	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG PO SOL INJ/INJUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS	622,59	488,55	707,49	555,17	750,11	588,61	754,65	592,17	759,25	595,79	778,24	610,69
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA														



ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA														
538020060030007	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	137,57	107,95	158,97	124,74	170,00	133,40	171,19	134,33	172,39	135,27	177,38	139,19
504621020079906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	144,73	113,57	167,25	131,24	178,85	140,34	180,10	141,33	181,36	142,31	186,61	146,43
538020060030107	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	275,13	215,89	317,94	249,49	339,99	266,79	342,36	268,65	344,77	270,54	354,75	278,37
506718090075503	QUETIPIN LP (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	29,05	22,80	33,57	26,34	35,90	28,17	36,15	28,37	36,40	28,56	37,46	29,40
508022020150813	QUEPSIA LP (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	29,05	22,80	33,57	26,34	35,90	28,17	36,15	28,37	36,40	28,56	37,46	29,40
508015110108603	QUET XR (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	29,05	22,80	33,57	26,34	35,90	28,17	36,15	28,37	36,40	28,56	37,46	29,40
542615100005704	ATIP XR (SUPERA FARMA S S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	54,51	42,77	62,99	49,43	67,36	52,86	67,83	53,23	68,31	53,60	70,28	55,15
508015060107606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	151,63	118,98	175,22	137,50	187,37	147,03	188,68	148,06	190,01	149,10	195,51	153,42
542615100005804	ATIP XR (SUPERA FARMA S S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	163,60	128,38	189,05	148,35	202,17	158,64	203,58	159,75	205,01	160,87	210,94	165,52
506718090075603	QUETIPIN LP (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	93,91	73,69	108,52	85,16	116,05	91,06	116,86	91,70	117,68	92,34	121,09	95,02
508022020150913	QUEPSIA LP (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	93,91	73,69	108,52	85,16	116,05	91,06	116,86	91,70	117,68	92,34	121,09	95,02
508015070107704	QUET XR (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	93,91	73,69	108,52	85,16	116,05	91,06	116,86	91,70	117,68	92,34	121,09	95,02
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA														
546820020000407	VEMLIDY (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	1744,75	1369,11	2016,21	1582,12	2156,04	1691,84	2171,10	1703,66	2186,37	1715,65	2249,66	1765,31
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA;ELVITEGRAVIR;ENTRICITABINA;COBICISTATE														
546820100001007	GENVOYA (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	(150,0 +200,0+ 10,0 + 150,0) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	3169,49	2487,10	3662,62	2874,06	3916,63	3073,38	3943,98	3094,84	3971,72	3116,61	4086,71	3206,84
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA;ENTRICITABINA														
546820060000807	DESCOVY (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	(200,0 + 25,0) MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 30	2021,64	1586,38	2336,18	1833,20	2498,20	1960,34	2515,65	1974,03	2533,34	1987,91	2606,68	2045,46
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA;ENTRICITABINA;BICTEGRAVIR SÓDICO														
546820060000707	BIKTARVY (GILEAD SCIENCES DO BRASIL)	50 MG + 200 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	3169,49	2487,10	3662,62	2874,06	3916,63	3073,38	3943,98	3094,84	3971,72	3116,61	4086,71	3206,84
PRINCÍPIO ATIVO: HEMINA														
576920020000207	PANHEMATIN (RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - ME)	350 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	34739,73	27260,27	39972,12	31366,12	42649,27	33466,88	42936,85	33692,55	43228,35	33921,29	44435,10	34868,22
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE ELIGLUSTATE														
576720050068817	CERDELGA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	122475,32	96106,38	141531,01	111059,38	151346,18	118761,35	152403,27	119590,85	153475,17	120431,97	157918,58	123918,71
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA														
504414010049518	EFRINALIN (BLAU)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	185,44	145,51	210,73	165,36	223,42	175,32	224,78	176,39	226,15	177,46	231,80	181,89
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA														
506711901156419	NOVABUPI (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5 MG/ML+ 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	256,92	201,61	291,95	229,09	309,54	242,90	311,42	244,37	313,32	245,86	321,15	252,01
506711902152417	NOVABUPI (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	274,90	215,71	312,39	245,13	331,20	259,89	333,21	261,47	335,24	263,06	343,63	269,65
506711903159415	NOVABUPI (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5 MG/ML + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	322,22	252,85	366,16	287,33	388,22	304,64	390,57	306,48	392,95	308,35	402,78	316,06
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE METARAMINOL														
506718010074703	ARAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	121,74	95,53	138,34	108,56	146,67	115,09	147,56	115,79	148,46	116,50	152,18	119,42
506717030066903	ARAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	121,74	95,53	138,34	108,56	146,67	115,09	147,56	115,79	148,46	116,50	152,18	119,42

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;PIVALATO DE FLUOCORTOLONA														
562621030000917	ULTRAPROCT LDO (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS)	(1,00+ 20,00) MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC	25,44	19,96	29,40	23,07	31,44	24,67	31,66	24,84	31,88	25,02	32,80	25,74
538912080018814	ULTRAPROCT LDO (BAYER)	(1,00+40,00) MG SUP RET CT STR AL X 10	15,84	12,43	18,30	14,36	19,57	15,36	19,71	15,47	19,85	15,58	20,42	16,02
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL														
501102101167411	NENE DENT N (TAKEDA PHARMA .)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G (**)	10,17	7,98	11,75	9,22	12,57	9,86	12,66	9,94	12,74	10,00	13,11	10,29
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL;MATRICARIA CHAMOMILLA L.														
540921100048917	NENE DENT N (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G (**)	10,17	7,98	11,75	9,22	12,57	9,86	12,66	9,94	12,74	10,00	13,11	10,29
540921100049017	NENE DENT N (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G SOL CT FR PLAS AMB GOT X 10 G (**)	8,98	7,05	10,38	8,15	11,10	8,71	11,17	8,76	11,25	8,83	11,58	9,09
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LINCOMICINA														
504617050060917	NEO LINCO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	11,91	9,35	13,53	10,62	14,35	11,26	14,44	11,33	14,52	11,39	14,89	11,68
522717110064017	FRADEMICINA (PFIZER BRASIL)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	8,33	6,54	9,47	7,43	10,04	7,88	10,10	7,93	10,16	7,97	10,41	8,17
527902302152414	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	11,51	9,03	13,08	10,26	13,87	10,88	13,95	10,95	14,04	11,02	14,39	11,29
522717110064117	FRADEMICINA (PFIZER BRASIL)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	13,75	10,79	15,63	12,26	16,57	13,00	16,67	13,08	16,77	13,16	17,19	13,49
504617100066708	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	7,73	6,07	8,78	6,89	9,31	7,31	9,37	7,35	9,43	7,40	9,66	7,58
504617100066808	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	311,05	244,08	353,47	277,37	374,76	294,07	377,03	295,86	379,33	297,66	388,81	305,10
504414010046018	LINATRON (BLAU)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	527,89	414,24	599,88	470,73	636,01	499,08	639,87	502,11	643,77	505,17	659,86	517,79
527903702154412	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	491,01	385,30	557,97	437,84	591,58	464,21	595,16	467,02	598,79	469,87	613,76	481,62
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LISINA														
536214070004914	GABALLON (ZYDUS NIKKHO)	10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML	25,89	20,32	29,92	23,48	31,99	25,10	32,22	25,28	32,44	25,46	33,38	26,19
500515070059807	RESIST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	90,93	71,35	105,08	82,46	112,36	88,17	113,15	88,79	113,95	89,42	117,24	92,00
500515070059907	RESIST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	181,84	142,69	210,13	164,89	224,70	176,32	226,27	177,55	227,87	178,81	234,46	183,98
500515070060007	RESIST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 90	272,77	214,04	315,21	247,35	337,07	264,50	339,42	266,34	341,81	268,22	351,71	275,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA														
514501601114315	IMOSEC (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	6,61	5,19	7,64	6,00	8,17	6,41	8,23	6,46	8,28	6,50	8,52	6,69
504617020052917	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	5,89	4,62	6,81	5,34	7,28	5,71	7,33	5,75	7,38	5,79	7,59	5,95
511515010059206	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	4,26	3,34	4,92	3,86	5,26	4,13	5,30	4,16	5,34	4,19	5,49	4,31
504617020053017	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	93,61	73,46	108,17	84,88	115,68	90,77	116,48	91,40	117,30	92,04	120,70	94,71
504618010068403	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12	5,74	4,50	6,63	5,20	7,09	5,56	7,14	5,60	7,19	5,64	7,40	5,81
517610201111116	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	3,76	2,95	4,35	3,41	4,65	3,65	4,68	3,67	4,71	3,70	4,85	3,81
511503001111412	DIASEC (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4,84	3,80	5,59	4,39	5,98	4,69	6,02	4,72	6,07	4,76	6,24	4,90
517609602116417	INTESTIN (GLOBO SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	6,14	4,82	7,10	5,57	7,59	5,96	7,64	6,00	7,69	6,03	7,92	6,22
517610202118114	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	50,17	39,37	57,98	45,50	62,00	48,65	62,43	48,99	62,87	49,33	64,69	50,76

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA														
500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,17	47,22	68,38	53,66	72,49	56,88	72,93	57,23	73,38	57,58	75,21	59,02
500217030036603	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,15	74,66	108,13	84,85	114,64	89,96	115,33	90,50	116,04	91,06	118,94	93,33
500214010031414	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,20	74,70	108,18	84,89	114,70	90,01	115,39	90,55	116,10	91,10	119,00	93,38
500218050042106	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,02	12,57	18,20	14,28	19,30	15,14	19,42	15,24	19,54	15,33	20,03	15,72
500217030036503	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	25,36	19,90	28,82	22,62	30,55	23,97	30,74	24,12	30,93	24,27	31,70	24,87
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,69	41,92	32,90	42,17	33,09	43,23	33,92
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,48	118,00	92,59	125,11	98,17	125,87	98,77	126,63	99,37	129,80	101,85
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,69	41,92	32,90	42,17	33,09	43,23	33,92
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,48	118,00	92,59	125,11	98,17	125,87	98,77	126,63	99,37	129,80	101,85
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL;BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO														
526516050086605	ULTIBRO (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 12 + 1 INAL	81,20	63,72	93,83	73,63	100,34	78,74	101,04	79,29	101,75	79,84	104,70	82,16
526516050086705	ULTIBRO (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL	203,05	159,33	234,64	184,12	250,91	196,89	252,67	198,27	254,44	199,66	261,81	205,44
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA														
576720030060717	NEOZINE (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	17,75	13,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,89	21,65	16,99	22,19	17,41
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	166,09	130,33	188,74	148,10	200,11	157,03	201,32	157,98	202,55	158,94	207,61	162,91
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,68	221,82	321,23	252,07	340,58	267,25	342,64	268,87	344,73	270,51	353,35	277,27
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	70,33	55,19	79,92	62,71	84,73	66,49	85,25	66,90	85,77	67,30	87,91	68,98
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,30	9,86	7,74	9,92	7,79	9,98	7,83	10,23	8,03
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	81,93	64,29	93,10	73,06	98,71	77,46	99,31	77,93	99,91	78,40	102,41	80,36
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	92,23	72,37	104,81	82,24	111,12	87,20	111,79	87,72	112,48	88,26	115,29	90,47
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA														
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	82,45	64,70	93,69	73,52	99,34	77,95	99,94	78,42	100,55	78,90	103,06	80,87
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM														
509020090023917	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	46,96	63,46	49,80	63,84	50,09	64,23	50,40	65,84	51,67
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (SANOFI MEDLEY .)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,45	34,10	49,38	38,75	52,35	41,08	52,67	41,33	52,99	41,58	54,31	42,62
509020090024217	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,06	62,04	89,84	70,50	95,25	74,74	95,83	75,20	96,41	75,65	98,83	77,55
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20	46,58	36,55	52,93	41,53	56,12	44,04	56,46	44,30	56,80	44,57	58,23	45,69
509020090024317	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,63	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,01	32,06	25,16	32,86	25,78
509020090024417	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,48	30,98	44,86	35,20	47,57	37,33	47,85	37,55	48,15	37,78	49,35	38,72
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE NERATINIBE														
576122040000501	NERLYNX (PINT PHARMA MEDICO-HOSPITALARES E FARMACEUTICOS)	40 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 180	23584,81	18507,00	27254,32	21386,46	29144,41	22869,62	29347,97	23029,35	29554,38	23191,32	30410,04	23862,76
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TEGASERODE														

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 5044020406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: METILDOPA SESQUIDRATADO														
530820070022007	METILDOPA (SANVAL COMÉRCIO E)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	251,44	197,30	285,73	224,21	302,94	237,72	304,78	239,16	306,63	240,61	314,30	246,63
511622100048006	METILDOPA (HIPOLABOR)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	262,17	205,72	297,92	233,78	315,87	247,86	317,78	249,36	319,72	250,88	327,71	257,15
528520050171307	METILDOPA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	30,63	24,04	34,81	27,32	36,90	28,96	37,13	29,14	37,35	29,31	38,29	30,05
530820070022107	METILDOPA (SANVAL COMÉRCIO E)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	19,59	15,37	22,26	17,47	23,60	18,52	23,75	18,64	23,89	18,75	24,49	19,22
511622100048106	METILDOPA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	20,43	16,03	23,22	18,22	24,61	19,31	24,76	19,43	24,91	19,55	25,54	20,04
511622100048406	METILDOPA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	30,64	24,04	34,82	27,32	36,92	28,97	37,14	29,14	37,37	29,33	38,30	30,05
528520050171507	METILDOPA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,63	24,04	34,81	27,32	36,90	28,96	37,13	29,14	37,35	29,31	38,29	30,05
530820070022207	METILDOPA (SANVAL COMÉRCIO E)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	490,06	384,55	556,89	436,99	590,43	463,31	594,01	466,12	597,63	468,96	612,58	480,69
511622100048206	METILDOPA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	510,68	400,73	580,32	455,38	615,28	482,81	619,01	485,74	622,78	488,70	638,35	500,91
PRINCÍPIO ATIVO: METILPREDNISOLONA														
533014101155415	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	125 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	33,88	26,59	38,50	30,21	40,82	32,03	41,07	32,23	41,32	32,42	42,35	33,23
533014102151413	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML	93,45	73,33										
PRINCÍPIO ATIVO: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA														
533018060067217	NORMASTIG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	44,86	35,20	50,98	40,00	54,05	42,41	54,38	42,67	54,71	42,93	56,08	44,01
504110001154412	NORMASTIG (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB. HOSP.)	44,88	35,22	51,00	40,02	54,07	42,43	54,40	42,69	54,73	42,95	56,10	44,02
504416030055106	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	6,32	4,96	7,18	5,63	7,61	5,97	7,66	6,01	7,71	6,05	7,90	6,20
504416030054906	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 1 ML	1,89	1,48	2,15	1,69	2,28	1,79	2,29	1,80	2,30	1,80	2,36	1,85
504416030055006	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1 ML	3,14	2,46	3,57	2,80	3,78	2,97	3,81	2,99	3,83	3,01	3,93	3,08
504416030055206	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	31,61	24,80	35,92	28,19	38,08	29,88	38,32	30,07	38,55	30,25	39,51	31,00
PRINCÍPIO ATIVO: METIMAZOL														
504111401113411	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	20,30	15,93	23,07	18,10	24,46	19,19	24,61	19,31	24,76	19,43	25,38	19,92
504104606112412	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	20,48	16,07	23,27	18,26	24,67	19,36	24,82	19,48	24,98	19,60	25,60	20,09
PRINCÍPIO ATIVO: METOCLOPRAMIDA														
511613080041004	NOVOSIL (HIPOLABOR)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	189,73	148,88	219,25	172,05	234,45	183,97	236,09	185,26	237,75	186,56	244,64	191,97
PRINCÍPIO ATIVO: METOTREXATO														
538000701156411	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD TRANS X 10 ML	278,06	218,19	315,98	247,95	335,01	262,88	337,04	264,47	339,10	266,09	347,58	272,75
538000703159416	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD TRANS X 5 ML	149,21	117,09	169,56	133,05	179,77	141,07	180,86	141,92	181,96	142,78	186,51	146,35
522213060055903	MIANTREX CS (S PFIZER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).	209,64	164,50	238,23	186,94	252,58	198,20	254,11	199,40	255,66	200,62	262,05	205,63
523707601151416	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	650,18	510,20	738,84	579,77	783,35	614,69	788,10	618,42	792,90	622,19	812,73	637,75
523707605157419	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	3267,21	2563,78	3712,74	2913,39	3936,40	3088,89	3960,25	3107,61	3984,40	3126,56	4084,01	3204,72
537500204153419	TEVAMETHO (TEVA .)	100 MG/ML SOL INJ IV IM IT CT FA VD TRANS X 10 ML	280,91	220,43	319,22	250,49	338,45	265,58	340,50	267,19	342,57	268,81	351,14	275,54
537500203157410	TEVAMETHO (TEVA .)	100 MG/ML SOL INJ IV IM IT CT FA VD TRANS X 50 ML	1404,47	1102,09	1595,99	1252,37	1692,13	1327,81	1702,39	1335,87	1712,77	1344,01	1755,59	1377,61
504417080063906	METOTREXATO (BLAU)	100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	182,60	143,29	207,50	162,83	220,00	172,63	221,33	173,68	222,68	174,74	228,25	179,11

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.
(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE LAROTRECTINIBE														
538920030030007	VITRAKVI (BAYER)	100 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	55686,06	43696,85	64350,14	50495,55	68812,82	53997,42	69293,45	54374,57	69780,81	54757,00	71801,10	56342,32
538920040030407	VITRAKVI (BAYER)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	18562,01	14565,61	21450,04	16831,85	22937,60	17999,13	23097,80	18124,84	23260,26	18252,33	23933,69	18780,77
538920030030107	VITRAKVI (BAYER)	25 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	13921,52	10924,22	16087,54	12623,89	17203,21	13499,36	17323,37	13593,65	17445,21	13689,26	17950,28	14085,58
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO														
597221070000517	SAL DE ANDREWS (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	(0,436 + 0,367 + 0,1765) G/G PO EFEV OR CT 2 ENV AL PLAS PE X 5 G (**)	1,08	0,85	1,25	0,98	1,33	1,04	1,34	1,05	1,35	1,06	1,39	1,09
597221070000417	SAL DE ANDREWS (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	(0,436 + 0,367 + 0,1765) G/G PO EFEV OR CT 60 ENV AL PLAS PE X 5 G (**)	32,27	25,32	37,29	29,26	39,88	31,29	40,16	31,51	40,44	31,73	41,61	32,65
510606801137411	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	176,50 MG PO EFEV OR CX 60 ENV AL PLAS PE (**)	32,27	25,32	37,29	29,26	39,88	31,29	40,16	31,51	40,44	31,73	41,61	32,65
510616120056303	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	176,50 MG PO EFEV OR ENV AL PLAS PE X 2 (**)	1,08	0,85	1,25	0,98	1,33	1,04	1,34	1,05	1,35	1,06	1,39	1,09
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO														
508013110101105	HEMOLENTA (EUROFARMA S)	(6,14 + 0,18596) MG/ML SOL HD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 5000 ML	46,19	36,25		41,19		43,67		43,94		44,20	57,74	45,31
508013110100905	HEMOLENTA (EUROFARMA S)	6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML	26,31	20,65		23,46		24,87		25,02		25,18	32,89	25,81
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA														
506704210151313	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML	117,31	92,05	133,31	104,61	141,34	110,91	142,19	111,58	143,06	112,26	146,64	115,07
506715010055503	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	173,22	135,93	196,84	154,46	208,70	163,77	209,96	164,75	211,24	165,76	216,53	169,91
506704201152310	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML	240,59	188,79	273,40	214,54	289,87	227,46	291,62	228,83	293,40	230,23	300,74	235,99
506715020055903	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	193,05	151,49	219,38	172,15	232,59	182,51	234,00	183,62	235,43	184,74	241,31	189,36
506712120049903	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	268,12	210,39	304,68	239,08	323,04	253,49	324,99	255,02	326,98	256,58	335,15	262,99
506704207150311	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML	268,12	210,39	304,68	239,08	323,04	253,49	324,99	255,02	326,98	256,58	335,15	262,99
506704203139311	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ** CAP **	31,35	24,60										
511611102150119	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	344,32	270,19										
511618080044906	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	112,22	88,06										
506716120066403	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	88,45	69,41										
506715020056703	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	127,38	99,96										
506704205158313	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	20,64	16,20										
506704204151315	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ** CAP **	176,91	138,82										
506712090047003	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	30 MG COM CX BL AL AL X 50 ** CAP **	81,06	63,61										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO														
533021020073104	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML	240,58	188,78	273,39	214,53	289,86	227,45	291,61	228,83	293,39	230,22	300,73	235,98
533021020073204	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML	247,24	194,01	280,95	220,46	297,88	233,75	299,68	235,16	301,51	236,59	309,05	242,51
506712020045803	DIMORF (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM CX BL AL AL X 50 ** CAP **	30,16	23,67										

ITEM 37

ITEM 37

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: METILDOPA SESQUIIDRATADO														
530820070022007	METILDOPA (SANVAL COMÉRCIO E)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	251,44	197,30	285,73	224,21	302,94	237,72	304,78	239,16	306,63	240,61	314,30	246,63
511622100048006	METILDOPA (HIPOLABOR)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	262,17	205,72	297,92	233,78	315,87	247,86	317,78	249,36	319,72	250,88	327,71	257,15
528520050171307	METILDOPA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	30,63	24,04	34,81	27,32	36,90	28,96	37,13	29,14	37,35	29,31	38,29	30,05
530820070022107	METILDOPA (SANVAL COMÉRCIO E)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	19,59	15,37	22,26	17,47	23,60	18,52	23,75	18,64	23,89	18,75	24,49	19,22
511622100048106	METILDOPA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	20,43	16,03	23,22	18,22	24,61	19,31	24,76	19,43	24,91	19,55	25,54	20,04
511622100048406	METILDOPA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	30,64	24,04	34,82	27,32	36,92	28,97	37,14	29,14	37,37	29,33	38,30	30,05
528520050171507	METILDOPA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,63	24,04	34,81	27,32	36,90	28,96	37,13	29,14	37,35	29,31	38,29	30,05
530820070022207	METILDOPA (SANVAL COMÉRCIO E)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	490,06	384,55	556,89	436,99	590,43	463,31	594,01	466,12	597,63	468,96	612,58	480,69
511622100048206	METILDOPA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	510,68	400,73	580,32	455,38	615,28	482,81	619,01	485,74	622,78	488,70	638,35	500,91
PRINCÍPIO ATIVO: METILPREDNISOLONA														
533014101155415	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	125 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	33,88	26,59	38,50	30,21	40,82	32,03	41,07	32,23	41,32	32,42	42,35	33,23
533014102151413	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML	93,45	73,33										
PRINCÍPIO ATIVO: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA														
533018060067217	NORMASTIG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	44,86	35,20	50,98	40,00	54,05	42,41	54,38	42,67	54,71	42,93	56,08	44,01
504110001154412	NORMASTIG (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB. HOSP.)	44,88	35,22	51,00	40,02	54,07	42,43	54,40	42,69	54,73	42,95	56,10	44,02
504416030055106	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	6,32	4,96	7,18	5,63	7,61	5,97	7,66	6,01	7,71	6,05	7,90	6,20
504416030054906	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 1 ML	1,89	1,48	2,15	1,69	2,28	1,79	2,29	1,80	2,30	1,80	2,36	1,85
504416030055006	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1 ML	3,14	2,46	3,57	2,80	3,78	2,97	3,81	2,99	3,83	3,01	3,93	3,08
504416030055206	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	31,61	24,80	35,92	28,19	38,08	29,88	38,32	30,07	38,55	30,25	39,51	31,00
PRINCÍPIO ATIVO: METIMAZOL														
504111401113411	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	20,30	15,93	23,07	18,10	24,46	19,19	24,61	19,31	24,76	19,43	25,38	19,92
504104606112412	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	20,48	16,07	23,27	18,26	24,67	19,36	24,82	19,48	24,98	19,60	25,60	20,09
PRINCÍPIO ATIVO: METOCLOPRAMIDA														
511613080041004	NOVOSIL (HIPOLABOR)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	189,73	148,88	219,25	172,05	234,45	183,97	236,09	185,26	237,75	186,56	244,64	191,97
PRINCÍPIO ATIVO: METOTREXATO														
538000701156411	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD TRANS X 10 ML	278,06	218,19	315,98	247,95	335,01	262,88	337,04	264,47	339,10	266,09	347,58	272,75
538000703159416	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD TRANS X 5 ML	149,21	117,09	169,56	133,05	179,77	141,07	180,86	141,92	181,96	142,78	186,51	146,35
522213060055903	MIANTREX CS (S PFIZER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).	209,64	164,50	238,23	186,94	252,58	198,20	254,11	199,40	255,66	200,62	262,05	205,63
523707601151416	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	650,18	510,20	738,84	579,77	783,35	614,69	788,10	618,42	792,90	622,19	812,73	637,75
523707605157419	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	3267,21	2563,78	3712,74	2913,39	3936,40	3088,89	3960,25	3107,61	3984,40	3126,56	4084,01	3204,72
537500204153419	TEVAMETHO (TEVA .)	100 MG/ML SOL INJ IV IM IT CT FA VD TRANS X 10 ML	280,91	220,43	319,22	250,49	338,45	265,58	340,50	267,19	342,57	268,81	351,14	275,54
537500203157410	TEVAMETHO (TEVA .)	100 MG/ML SOL INJ IV IM IT CT FA VD TRANS X 50 ML	1404,47	1102,09	1595,99	1252,37	1692,13	1327,81	1702,39	1335,87	1712,77	1344,01	1755,59	1377,61
504417080063906	METOTREXATO (BLAU)	100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	182,60	143,29	207,50	162,83	220,00	172,63	221,33	173,68	222,68	174,74	228,25	179,11

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: NITRAZEPAM

506711202118410	NITRAPAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ** CAP **	39,62	31,09										

PRINCÍPIO ATIVO: NITRENDIPINO

523700702114411	CALTREN (LIBBS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	44,82	35,17	50,93	39,96	54,00	42,37	54,33	42,63	54,66	42,89	56,03	43,97
552920110135217	NITRENCORD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	21,70	17,03	24,66	19,35	26,14	20,51	26,30	20,64	26,46	20,76	27,13	21,29
552919110086417	NITRENDIPINO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	21,70	17,03	24,66	19,35	26,14	20,51	26,30	20,64	26,46	20,76	27,13	21,29
523700704117418	CALTREN (LIBBS)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	84,81	66,55	96,38	75,63	102,18	80,18	102,80	80,67	103,43	81,16	106,01	83,19
552920110135317	NITRENCORD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	59,90	47,00	68,07	53,41	72,17	56,63	72,61	56,98	73,05	57,32	74,88	58,76
552919110086517	NITRENDIPINO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	38,61	30,30	43,88	34,43	46,52	36,50	46,80	36,72	47,09	36,95	48,26	37,87

PRINCÍPIO ATIVO: NITROFURAL

505502401160411	CAZIDERM (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G (**)	7,94	6,23	9,18	7,20	9,81	7,70	9,88	7,75	9,95	7,81	10,24	8,04
540917050030617	FURACIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G	10,21	8,01	11,80	9,26	12,62	9,90	12,70	9,96	12,79	10,04	13,16	10,33
540917050030717	FURACIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML	7,34	5,76	8,48	6,65	9,07	7,12	9,13	7,16	9,20	7,22	9,46	7,42
505502403171419	CAZIDERM (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	SOL TOP FR C/ 30 ML (**)	6,55	5,14	7,57	5,94	8,09	6,35	8,15	6,40	8,21	6,44	8,45	6,63

PRINCÍPIO ATIVO: NITROFURANTOÍNA

520715602116414	NITROFEN (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	8,94	7,02	10,16	7,97	10,77	8,45	10,84	8,51	10,90	8,55	11,18	8,77
540918100037603	MACRODANTINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144	46,37	36,39	52,69	41,35	55,87	43,84	56,21	44,11	56,55	44,38	57,96	45,48
540916110024017	MACRODANTINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	9,02	7,08	10,25	8,04	10,87	8,53	10,93	8,58	11,00	8,63	11,28	8,85
540920090043707	MACRODANTINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40	12,87	10,10	14,63	11,48	15,51	12,17	15,60	12,24	15,70	12,32	16,09	12,63
520712060082006	NITROFURANTOINA (TEUTO BRASILEIRO)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	5,88	4,61	6,68	5,24	7,08	5,56	7,13	5,60	7,17	5,63	7,35	5,77
520712060082106	NITROFURANTOINA (TEUTO BRASILEIRO)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP)	58,62	46,00	66,61	52,27	70,63	55,42	71,05	55,75	71,49	56,10	73,28	57,50

PRINCÍPIO ATIVO: NITROFUZONA

505520110021507	CAZIDERM (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	SOL TOP FR C/ 100 ML (**)	22,02	17,28	25,45	19,97	27,21	21,35	27,40	21,50	27,59	21,65	28,39	22,28

PRINCÍPIO ATIVO: NITROGLICERINA

506714704157311	TRIDIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	299,06	234,67	339,84	266,67	360,31	282,74	362,50	284,45	364,71	286,19	373,83	293,35	ITEM 39
506714703150311	TRIDIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	280,47	220,08	318,72	250,10	337,92	265,17	339,96	266,77	342,04	268,40	350,59	275,11	

PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO

511820090011307	NITROP (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML	131,97	103,56	149,97	117,68	159,00	124,77	159,96	125,52	160,94	126,29	164,96	129,44
511803101152411	NITROP (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	26,39	20,71	29,99	23,53	31,80	24,95	31,99	25,10	32,18	25,25	32,99	25,89
506711601152418	NITROPRUS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC	170,70	133,95	193,98	152,22	205,66	161,38	206,91	162,36	208,17	163,35	213,38	167,44

PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO DI-HIDRATADO

506720120087807	NITOPRUS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 ENVOL 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2ML	170,70	133,95	193,98	152,22	205,66	161,38	206,91	162,36	208,17	163,35	213,38	167,44

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE METARAMINOL														
506715010055403	ARAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	175,31	137,57	199,22	156,33	211,22	165,74	212,50	166,75	213,79	167,76	219,14	171,96
506700601156418	ARAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	243,48	191,06	276,68	217,11	293,35	230,19	295,13	231,59	296,93	233,00	304,35	238,82
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA														
511608502151112	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	522,26	409,82	593,48	465,70	629,23	493,76	633,04	496,75	636,90	499,77	652,83	512,28
511620090045307	NORADREM (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	104,45	81,96	118,69	93,14	125,84	98,75	126,61	99,35	127,38	99,96	130,56	102,45
509521070035703	EPIKABI (FRESENIUS KABI BRASIL)	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	521,82	409,47	592,98	465,31	628,70	493,34	632,51	496,33	636,37	499,36	652,28	511,85
511621050046203	NORADREM (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	522,24	409,80	593,45	465,68	629,20	493,73	633,02	496,73	636,88	499,76	652,80	512,25
511802102155416	HYPONOR (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	803,49	630,50	913,06	716,48	968,06	759,64	973,93	764,24	979,87	768,90	1004,36	788,12
509521070033317	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	521,82	409,47	592,98	465,31	628,70	493,34	632,51	496,33	636,37	499,36	652,28	511,85
511812030009706	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	495,29	388,65	562,83	441,65	596,73	468,25	600,35	471,09	604,01	473,97	619,11	485,82
PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA														
507746601114115	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	120,59	94,63	137,03	107,53	145,29	114,01	146,17	114,70	147,06	115,40	150,74	118,29
529920050065007	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	112,56	88,33										
529920110069607	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	120,60	94,63										
552919120095817	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	120,62	94,65										
506722100096304	COGNIVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1,5 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ** CAP **	1027,56	806,33										
507746602110113	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	138,49	108,67	157,38	123,50	166,86	130,94	167,87	131,73	168,89	132,53	173,11	135,84
529920050065207	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	129,24	101,41										
552919120095917	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	137,98	108,27										
529920110069707	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	138,47	108,66										
552919120096017	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	275,96	216,55										
506722100096404	COGNIVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	3 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ** CAP **	1189,40	933,32										
507746603117111	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	157,11	123,28	178,53	140,09	189,29	148,54	190,44	149,44	191,60	150,35	196,39	154,11
529920050064907	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	146,59	115,03										
529920110069807	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	157,06	123,24										
552919120096117	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	157,10	123,28										
506722100096504	COGNIVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	4,5 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ** CAP **	1467,75	1151,74										
552919120096217	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	160,29	125,78										
529920050065107	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	149,60	117,39										
529920110069507	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY)	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	160,29	125,78										

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL														
538820080084407	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	159,64	125,27	184,48	144,76	197,27	154,80	198,65	155,88	200,05	156,98	205,84	161,52
541820050127107	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	13,34	10,47	15,42	12,10	16,48	12,93	16,60	13,03	16,72	13,12	17,20	13,50
526120070115007	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	13,34	10,47	15,42	12,10	16,48	12,93	16,60	13,03	16,72	13,12	17,20	13,50
525320070082607	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	17,31	13,58	20,00	15,69	21,39	16,78	21,54	16,90	21,69	17,02	22,32	17,51
538820080083807	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	18,63	14,62	21,53	16,89	23,02	18,06	23,18	18,19	23,35	18,32	24,02	18,85
541820050127707	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	171,60	134,65	198,30	155,61	212,05	166,40	213,53	167,56	215,03	168,73	221,26	173,62
526120070115707	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	171,60	134,65	198,30	155,61	212,05	166,40	213,53	167,56	215,03	168,73	221,26	173,62
525320070083307	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	222,49	174,59	257,11	201,75	274,94	215,75	276,86	217,25	278,80	218,77	286,88	225,12
538820080084507	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	239,46	187,90	276,72	217,14	295,91	232,20	297,97	233,82	300,07	235,46	308,76	242,28
532719120033307	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 100	258,84	203,11	299,11	234,71	319,86	250,99	322,09	252,74	324,36	254,53	333,75	261,89
532713010016006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	57,17	44,86	66,06	51,84	70,65	55,44	71,14	55,82	71,64	56,22	73,71	57,84
532712100011004	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	79,18	62,13	91,50	71,80	97,84	76,78	98,53	77,32	99,22	77,86	102,09	80,11
532714100017403	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	149,56	117,36	172,83	135,62	184,82	145,03	186,11	146,04	187,42	147,07	192,84	151,32
532712100010704	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	18,43	14,46	21,30	16,71	22,77	17,87	22,93	17,99	23,09	18,12	23,76	18,64
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA														
541718110023017	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14,55	11,42	16,53	12,97	17,53	13,76	17,64	13,84	17,74	13,92	18,19	14,27
541718110023207	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	21,87	17,16	24,85	19,50	26,35	20,68	26,51	20,80	26,67	20,93	27,34	21,45
541721070022103	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	43,72	34,31	49,68	38,98	52,67	41,33	52,99	41,58	53,32	41,84	54,65	42,88
541718110023117	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	22,77	17,87	25,88	20,31	27,43	21,52	27,60	21,66	27,77	21,79	28,46	22,33
541718110023317	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	34,20	26,84	38,86	30,49	41,20	32,33	41,45	32,52	41,71	32,73	42,75	33,55
541721070022203	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68,37	53,65	77,69	60,96	82,37	64,64	82,87	65,03	83,38	65,43	85,46	67,06
529918050057406	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	725,56	569,35	824,50	646,99	874,17	685,96	879,47	690,12	884,83	694,33	906,95	711,68
529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,16	17,39	25,18	19,76	26,70	20,95	26,86	21,08	27,02	21,20	27,70	21,74
529918050057306	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	362,76	284,66	412,23	323,48	437,06	342,96	439,71	345,04	442,39	347,14	453,45	355,82
508019806113114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1) (EUOFARMA S)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,32	17,51	25,36	19,90	26,89	21,10	27,05	21,23	27,22	21,36	27,90	21,89
541718110023417	PAMELOR (CELLERA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	49,92	39,17	56,73	44,52	60,14	47,19	60,51	47,48	60,88	47,77	62,40	48,97
541721070022303	PAMELOR (CELLERA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	99,84	78,34	113,45	89,02	120,29	94,39	121,02	94,96	121,76	95,55	124,80	97,93
529918050057606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	1050,35	824,21	1193,58	936,60	1265,48	993,02	1273,15	999,04	1280,91	1005,13	1312,94	1030,26
529914403117112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,37	25,40	36,78	28,86	39,00	30,60	39,24	30,79	39,48	30,98	40,46	31,75
529918050057506	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	525,16	412,09	596,77	468,29	632,72	496,50	636,56	499,51	640,44	502,55	656,45	515,12
541718110023517	PAMELOR (CELLERA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	67,39	52,88	76,58	60,09	81,19	63,71	81,68	64,09	82,18	64,49	84,24	66,10
541721070022403	PAMELOR (CELLERA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	134,79	105,77	153,17	120,19	162,40	127,44	163,38	128,20	164,38	128,99	168,49	132,21
529914404113110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,77	34,35	49,74	39,03	52,73	41,38	53,05	41,63	53,38	41,89	54,71	42,93

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



007822100000417	LOSEC (BIOFAS BRASIL FARMACEUTICOS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	275,94	214,90	311,80	244,28	380,05	258,99	382,05	200,50	384,07	282,14	342,43	268,71

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA														
508030504152411	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA S)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	7,11	5,58	8,08	6,34	8,57	6,72	8,62	6,76	8,67	6,80	8,89	6,98
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SUXAMETÔNIO														
504414010041618	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	18,50	14,52	21,02	16,49	22,29	17,49	22,42	17,59	22,56	17,70	23,13	18,15
504417040061503	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	184,94	145,12	210,16	164,91	222,82	174,85	224,17	175,91	225,54	176,98	231,18	181,41
504417040061703	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	1849,45	1451,26	2101,65	1649,16	2228,25	1748,51	2241,76	1759,11	2255,43	1769,84	2311,81	1814,08
504417040061603	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	369,89	290,25	420,33	329,83	445,65	349,70	448,35	351,82	451,09	353,97	462,36	362,81
533010201155414	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	19,54	15,33	22,20	17,42	23,54	18,47	23,68	18,58	23,83	18,70	24,43	19,17
504414010041718	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	27,61	21,67	31,38	24,62	33,27	26,11	33,47	26,26	33,67	26,42	34,51	27,08
504417040061803	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	276,28	216,80	313,95	246,36	332,87	261,20	334,88	262,78	336,93	264,39	345,35	271,00
504417040062003	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	2762,82	2167,98	3139,57	2463,62	3328,70	2612,03	3348,87	2627,86	3369,29	2643,88	3453,53	2709,99
504417040061903	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	552,56	433,59	627,91	492,72	665,73	522,40	669,77	525,57	673,85	528,77	690,70	541,99
533010202151412	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	28,90	22,68	32,84	25,77	34,82	27,32	35,03	27,49	35,24	27,65	36,13	28,35
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE TRÓSPIO														
501622030038903	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	67,65	53,08	78,18	61,35	83,60	65,60	84,18	66,06	84,77	66,52	87,23	68,45
501620100030607	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	8,45	6,63	9,76	7,66	10,44	8,19	10,51	8,25	10,59	8,31	10,90	8,55
501620100030307	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	16,92	13,28	19,55	15,34	20,91	16,41	21,05	16,52	21,20	16,64	21,82	17,12
501620100030107	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	33,84	26,55	39,11	30,69	41,82	32,82	42,11	33,04	42,41	33,28	43,63	34,24
501622030038803	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90	50,74	39,82	58,63	46,01	62,70	49,20	63,14	49,55	63,58	49,89	65,42	51,33
5016220600039203	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	10,62	8,33	12,27	9,63	13,12	10,30	13,22	10,37	13,31	10,44	13,69	10,74
501622030039103	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	135,36	106,22	156,42	122,74	167,27	131,26	168,44	132,18	169,62	133,10	174,53	136,95
501620100030407	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	16,92	13,28	19,55	15,34	20,91	16,41	21,05	16,52	21,20	16,64	21,82	17,12
501620100030507	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	33,84	26,55	39,11	30,69	41,82	32,82	42,11	33,04	42,41	33,28	43,63	34,24
501620100030207	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	67,68	53,11	78,21	61,37	83,63	65,62	84,22	66,09	84,81	66,55	87,27	68,48
501622030039003	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90	101,52	79,66	117,32	92,06	125,45	98,44	126,33	99,13	127,22	99,83	130,90	102,72
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO FÉRRICO;IODETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE ZINCO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;DICLORETO DE MANGANÊS TETRAIDRATADO;SELENITO DE SÓDIO;CLORETO CÚPRICO;MOLIBDATO DE SÓDIO DIIDRATADO;FLUORETO DE SÓDIO														
509520120028007	ADDAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL)	SOL DIL INFUS CX 20 AMP PLAS TRANS X 10 ML	355,39	278,87	403,85	316,90	428,18	335,99	430,78	338,03	433,40	340,09	444,24	348,60
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
533022100082504	ONDSET INJ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	3599,64	2824,64	4090,50	3209,82	4336,91	3403,17	4363,20	3423,80	4389,80	3444,68	4499,55	3530,80
504403205152414	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 2 ML	981,70	770,34	1115,57	875,39	1182,77	928,12	1189,94	933,75	1197,19	939,43	1227,13	962,93
504403206159412	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 4 ML	1770,61	1389,40	2012,06	1578,86	2133,26	1673,97	2146,19	1684,11	2159,28	1694,39	2213,26	1736,74
526517080091217	ZOFRAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML	277,95	218,11	315,85	247,85	334,88	262,78	336,91	264,37	338,96	265,98	347,44	272,64
526517080091317	ZOFRAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	557,26	437,28	633,25	496,91	671,40	526,85	675,47	530,04	679,59	533,28	696,58	546,61
533022100082404	ONDSET INJ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	1799,82	1412,32	2045,25	1604,91	2168,46	1701,59	2181,60	1711,90	2194,90	1722,34	2249,78	1765,40

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

Publicada em 07/02/2023 às 00h30min, atualizada em 14/02/2023 às 23h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	3446,95	2704,82	3916,99	3073,66	4152,95	3258,82	4178,12	3278,57	4203,60	3298,57	4308,69	3381,03
511206306153114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	6893,92	5409,66	7834,00	6147,34	8305,93	6517,66	8356,27	6557,17	8407,22	6597,15	8617,40	6762,07
511816010010206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1658,32	1301,28	1884,46	1478,74	1997,98	1567,81	2010,08	1577,31	2022,34	1586,93	2072,90	1626,60
511816010010306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	3316,61	2602,54	3768,88	2957,44	3995,91	3135,59	4020,13	3154,60	4044,65	3173,84	4145,76	3253,18
511206305157116	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	3446,95	2704,82	3916,99	3073,66	4152,95	3258,82	4178,12	3278,57	4203,60	3298,57	4308,69	3381,03
511620010044507	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	3613,63	2835,62	4106,40	3222,29	4353,77	3416,40	4380,16	3437,11	4406,87	3458,07	4517,04	3544,52
511620010044407	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	7244,58	5684,82	8232,48	6460,03	8728,41	6849,18	8781,31	6890,69	8834,85	6932,71	9055,73	7106,03
511607003151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	3613,82	2835,76	4106,61	3222,46	4354,00	3416,58	4380,39	3437,29	4407,10	3458,25	4517,28	3544,71
511607004158117	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	7245,24	5685,34	8233,23	6460,62	8729,20	6849,80	8782,11	6891,32	8835,66	6933,34	9056,55	7106,67
506710101156416	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 2 ML	28,19	22,12	32,03	25,13	33,96	26,65	34,17	26,81	34,38	26,98	35,24	27,65
506710103159412	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 4 ML	39,88	31,29	45,32	35,56	48,05	37,70	48,34	37,93	48,63	38,16	49,85	39,12
506715110060303	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	391,36	307,10	444,73	348,98	471,52	370,00	474,38	372,25	477,27	374,51	489,20	383,88
506715010055103	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	849,17	666,34	964,97	757,21	1023,10	802,83	1029,30	807,69	1035,57	812,61	1061,46	832,93
506710102152414	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	1380,36	1083,17	1568,59	1230,87	1663,08	1305,02	1673,16	1312,93	1683,37	1320,94	1725,45	1353,96
506710105151419	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	1956,88	1535,56	2223,73	1744,96	2357,69	1850,08	2371,98	1861,29	2386,44	1872,64	2446,10	1919,45
543822060064706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	15,01	11,78	17,06	13,39	18,08	14,19	18,19	14,27	18,30	14,36	18,76	14,72
504622100089606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	16,24	12,74	18,45	14,48	19,57	15,36	19,68	15,44	19,80	15,54	20,30	15,93
504622090088404	ONDAVON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	24,11	18,92	27,40	21,50	29,05	22,80	29,22	22,93	29,40	23,07	30,14	23,65
543822110067706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)	150,06	117,75	170,52	133,81	180,80	141,87	181,89	142,73	183,00	143,60	187,58	147,20
543822110067806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)	180,07	141,30	204,63	160,57	216,95	170,24	218,27	171,28	219,60	172,32	225,09	176,63
543822110068506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC)	360,14	282,60	409,25	321,14	433,90	340,48	436,53	342,54	439,20	344,64	450,18	353,26
543822060064806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	45,02	35,33	51,16	40,15	54,24	42,56	54,57	42,82	54,90	43,08	56,28	44,16
504622100089706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	48,72	38,23	55,36	43,44	58,70	46,06	59,05	46,34	59,41	46,62	60,90	47,79
504622090088504	ONDAVON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	72,34	56,77	82,20	64,50	87,16	68,39	87,68	68,80	88,22	69,23	90,43	70,96
543822110068606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC)	720,29	565,21	818,51	642,28	867,82	680,98	873,08	685,11	878,40	689,28	900,36	706,51
543822110067606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)	90,04	70,65	102,32	80,29	108,48	85,12	109,14	85,64	109,80	86,16	112,55	88,32
543822110067506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8	12,00	9,42	13,64	10,70	14,46	11,35	14,55	11,42	14,63	11,48	15,00	11,77
576722050098006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (SANOFI MEDLEY .)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	14,05	11,03	15,97	12,53	16,93	13,28	17,03	13,36	17,13	13,44	17,56	13,78
541822100186906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	16,24	12,74	18,45	14,48	19,57	15,36	19,68	15,44	19,80	15,54	20,30	15,93
526122090160606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	16,24	12,74	18,45	14,48	19,57	15,36	19,68	15,44	19,80	15,54	20,30	15,93

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PENICILINA G BENZATINA														
520703503150416	BEPEBEN (TEUTO BRASILEIRO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	555,30	435,74	631,02	495,16	669,04	525,00	673,09	528,17	677,20	531,40	694,13	544,68
520703504157414	BEPEBEN (TEUTO BRASILEIRO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	470,91	369,52	535,13	419,92	567,36	445,21	570,80	447,91	574,28	450,64	588,64	461,91
PRINCÍPIO ATIVO: PENTOXIFILINA														
533014602154411	VASCKER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	104,09	81,68	118,28	92,81	125,41	98,41	126,17	99,01	126,94	99,61	130,11	102,10
533014601115412	VASCKER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	40,57	31,84	46,10	36,17	48,88	38,36	49,18	38,59	49,48	38,83	50,71	39,79
510015020036506	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	30,17	23,67		26,90		28,52		28,70		28,87		29,59
526113401111111	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	30,21	23,71	34,33	26,94	36,40	28,56	36,62	28,74	36,84	28,91	37,76	29,63
507720101114112	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	33,57	26,34	38,15	29,94	40,45	31,74	40,69	31,93	40,94	32,13	41,96	32,93
526113403114118	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,61	31,08	45,01	35,32	47,72	37,45	48,01	37,67	48,30	37,90	49,51	38,85
510015020036706	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,29	35,54		40,39		42,82		43,08		43,34		44,42
507720103117119	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,33	35,57	51,51	40,42	54,61	42,85	54,95	43,12	55,28	43,38	56,66	44,46
510015020037406	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500	756,17	593,37		674,28		714,90		719,23		723,62		741,71
510015020036906	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	90,66	71,14		80,84		85,71		86,23		86,76		88,93
510015020037106	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	136,04	106,75		121,31		128,61		129,40		130,18		133,44
PRINCÍPIO ATIVO: PERAMPANEL														
533220060003417	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	546,33	428,71	631,33	495,40	675,12	529,77	679,83	533,46	684,61	537,21	704,43	552,77
533220060003317	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	546,33	428,71	631,33	495,40	675,12	529,77	679,83	533,46	684,61	537,21	704,43	552,77
533220060003017	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	190,94	149,83	220,65	173,14	235,95	185,15	237,60	186,45	239,27	187,76	246,20	193,19
533220060002917	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	381,88	299,66	441,30	346,29	471,90	370,30	475,20	372,89	478,54	375,51	492,39	386,38
533220060003217	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	411,86	323,19	475,94	373,47	508,95	399,37	512,50	402,16	516,11	404,99	531,05	416,72
533220060003117	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	479,11	375,96	553,65	434,45	592,05	464,58	596,18	467,82	600,38	471,12	617,76	484,76
PRINCÍPIO ATIVO: PERICIAZINA														
576720030060317	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,64	6,00	8,68	6,81	9,20	7,22	9,26	7,27	9,32	7,31	9,55	7,49
576720030060117	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	7,85	6,16	8,92	7,00	9,46	7,42	9,52	7,47	9,57	7,51	9,81	7,70
576720030060217	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY .)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	15,23	11,95	17,31	13,58	18,35	14,40	18,46	14,49	18,57	14,57	19,04	14,94
PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL														
531314020007003	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 15	27,76	21,78	31,55	24,76	33,45	26,25	33,65	26,41	33,85	26,56	34,70	27,23
531314020007103	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 30	55,53	43,57	63,10	49,51	66,90	52,50	67,31	52,82	67,72	53,14	69,41	54,47
531314020007203	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 60	111,05	87,14	126,19	99,02	133,80	104,99	134,61	105,63	135,43	106,27	138,81	108,92
531300302111316	COVERSYL (S SERVIER DO BRASIL)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	68,67	53,89	78,03	61,23	82,73	64,92	83,24	65,32	83,74	65,71	85,84	67,36
531314020006703	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 15	20,83	16,35	23,67	18,57	25,10	19,70	25,25	19,81	25,40	19,93	26,04	20,43
531314020006803	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 30	41,63	32,67										
531314020006903	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	83,30	65,37	94,66	74,28	100,36	78,75	100,97	79,23	101,59	79,72	104,13	81,71
531300303116419	COVERSYL (S SERVIER DO BRASIL)	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	83,30	65,37	94,66	74,28	100,36	78,75	100,97	79,23	101,59	79,72	104,13	81,71

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROTAMINA

512001501157311	PROTAMINA (VALEANT DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	57,69	45,27	65,56	51,44	69,51	54,54	69,93	54,87	70,35	55,20	72,11	56,58
541718040017917	PROTAMINA (CELLERA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML	73,55	57,71	83,58	65,59	88,61	69,53	89,15	69,96	89,70	70,39	91,94	72,15

ITEM 46

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA

500900301173414	ANESTALCON (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	6,81	5,34	7,74	6,07	8,20	6,43	8,25	6,47	8,30	6,51	8,51	6,68

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PSEUDOEFE DRINA;CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA

509000201117311	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	(2,5 + 60,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	8,41	6,60	9,72	7,63	10,39	8,15	10,47	8,22	10,54	8,27	10,84	8,51
509015070013003	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	(6,0 + 0,25) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	8,72	6,84	10,08	7,91	10,78	8,46	10,85	8,51	10,93	8,58	11,24	8,82
509000202131316	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,72	6,84	10,08	7,91	10,78	8,46	10,85	8,51	10,93	8,58	11,24	8,82

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RALOXIFENO

507601202111213	EVISTA (ELI LILLY DO BRASIL)	60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **	194,32	152,48										
544222100002903	RALXFEM (BLANVER FARMOQUIMICA E)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 ** CAP **	61,50	48,26										
544220060000907	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER FARMOQUIMICA E)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 ** CAP **	61,62	48,35										
544222100003003	RALXFEM (BLANVER FARMOQUIMICA E)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 ** CAP **	122,80	96,36										
544220060001007	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER FARMOQUIMICA E)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 ** CAP **	122,80	96,36										
544222100003103	RALXFEM (BLANVER FARMOQUIMICA E)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 350 ** CAP **	1537,32	1206,34										
544220060001107	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER FARMOQUIMICA E)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 350 ** CAP **	1537,32	1206,34										
541819040106706	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ** CAP **	63,41	49,76										
541819040106806	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	126,31	99,12										
541819040106906	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ** CAP **	135,32	106,19										
541819040107006	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ** CAP **	271,07	212,71										
541819040106606	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7 ** CAP **	31,64	24,83										
507601201115215	EVISTA (ELI LILLY DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **	97,55	76,55										
507601204114317	EVISTA (ELI LILLY DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	208,18	163,36										

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA

542013100002606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA IND. COM. .)	15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	27,78	21,80	31,57	24,77	33,47	26,26	33,67	26,42	33,88	26,59	34,73	27,25
542018120005106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA IND. COM. .)	15 MG / ML XPE CX 70 FR PLAS AMB X 120 ML + 70 CP MED	1865,40	1463,78	2155,63	1691,52	2305,13	1808,84	2321,23	1821,47	2337,55	1834,27	2405,23	1887,38
510418100172406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 COP	710,17	557,27	807,01	633,26	855,63	671,41	860,81	675,48	866,06	679,60	887,71	696,59
510418100171906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	1420,37	1114,56	1614,06	1266,55	1711,29	1342,85	1721,66	1350,99	1732,16	1359,23	1775,46	1393,20
510418100172006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP	1704,42	1337,46	1936,84	1519,84	2053,52	1611,40	2065,96	1621,16	2078,56	1631,05	2130,53	1671,83
525320020069307	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVA QUIMICA)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	29,71	23,31	33,76	26,49	35,80	28,09	36,01	28,26	36,23	28,43	37,14	29,14
510412100078606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	28,39	22,28	32,26	25,31	34,20	26,84	34,41	27,00	34,62	27,17	35,49	27,85
510412110079303	ULTIDIN (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	32,21	25,28	36,60	28,72	38,81	30,45	39,04	30,63	39,28	30,82	40,26	31,59
525320020068907	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVA QUIMICA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	24,75	19,42	28,13	22,07	29,82	23,40	30,00	23,54	30,18	23,68	30,94	24,28

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 5044020406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SENNA ALEXANDRINA MILL.														
560820050005207	LACASS (ARESE PHARMA)	66,66 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8 (**)	21,50	16,87	24,85	19,50	26,57	20,85	26,75	20,99	26,94	21,14	27,72	21,75
505520010020907	SENNALAX (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	8,89 MG/G GEL OR FR PLAS OPC X 100 G (**)	28,65	22,48	33,11	25,98	35,40	27,78	35,65	27,97	35,90	28,17	36,94	28,99
504620060076407	SENARETI (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	9 MG/G GEL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 150 G (**)	38,23	30,00	44,18	34,67	47,24	37,07	47,57	37,33	47,91	37,60	49,29	38,68
504620060076507	SENARETI (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	9 MG/G GEL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 250 G (**)	54,84	43,03	63,37	49,73	67,77	53,18	68,24	53,55	68,72	53,92	70,71	55,49
540920020041607	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	GEL CT FR PLAS OPC X 150 G (**)	40,15	31,51	46,40	36,41	49,61	38,93	49,96	39,20	50,31	39,48	51,77	40,62
540920020041707	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	GEL CT FR PLAS OPC X 250 G (**)	56,63	44,44	65,44	51,35	69,98	54,91	70,47	55,30	70,96	55,68	73,02	57,30
PRINCÍPIO ATIVO: SENNA ALEXANDRINA MILL.;CASSIA FISTULA														
540920020041907	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(14,634+11,700) MG CAP DURA CT BL PLAS TRANS X 100 (**)	209,53	164,42	242,13	190,00	258,92	203,17	260,73	204,59	262,56	206,03	270,17	212,00
540920020041807	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(14,634+11,700) MG CAP DURA CT BL PLAS TRANS X 20 (**)	46,26	36,30	53,46	41,95	57,16	44,85	57,56	45,17	57,97	45,49	59,65	46,81
540920110043807	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(14,634+11,700) MG CAP DURA CT BL PLAS TRANS X 8 (**)	15,93	12,50	18,41	14,45	19,69	15,45	19,82	15,55	19,96	15,66	20,54	16,12
540920020042107	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(29,268 + 23,400)MG CAP DURA CT BL PLAS TRANS X 100 (**)	258,57	202,90	298,80	234,47	319,52	250,73	321,75	252,48	324,02	254,26	333,40	261,62
540920020042007	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(29,268 + 23,400)MG CAP DURA CT BL PLAS TRANS X 20 (**)	47,54	37,30	54,94	43,11	58,75	46,10	59,16	46,42	59,57	46,74	61,30	48,10
540920020042207	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(4,878 + 4,719) MG GEL CT FR PLAS PE OPC X 150 G + COL (SUCRALOSE) (**)	44,70	35,08	51,65	40,53	55,24	43,35	55,62	43,64	56,01	43,95	57,64	45,23
540920020042307	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(4,878 + 4,719) MG GEL CT FR PLAS PE OPC X 250 G + COL (SUCRALOSE) (**)	59,95	47,04	69,28	54,36	74,08	58,13	74,60	58,54	75,12	58,95	77,30	60,66
576720010052007	NATURETTI (SANOFI MEDLEY .)	CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 16 (**)	32,28	25,33	37,30	29,27	39,89	31,30	40,17	31,52	40,45	31,74	41,62	32,66
576720010051807	NATURETTI (SANOFI MEDLEY .)	GEL CX FR VD TRANS X 130 G (**)	41,49	32,56	47,95	37,63	51,27	40,23	51,63	40,51	51,99	40,80	53,50	41,98
576720010051907	NATURETTI (SANOFI MEDLEY .)	GEL CX FR VD TRANS X 260 G (**)	64,96	50,97	75,07	58,91	80,27	62,99	80,83	63,43	81,40	63,87	83,76	65,73
PRINCÍPIO ATIVO: SERENOA REPENS (W. BARTRAM) SMALL														
511420030008707	PROSTATAL (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	160 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15 (**)	50,27	39,45	58,09	45,58	62,12	48,75	62,55	49,08	62,99	49,43	64,82	50,86
511420030008607	PROSTATAL (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	160 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	83,78	65,74	96,82	75,97	103,53	81,24	104,25	81,80	104,99	82,39	108,03	84,77
524820020009807	PROSTAT-HPB (MARJAN E COMÉRCIO)	160 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	21,01	16,49	24,28	19,05	25,96	20,37	26,14	20,51	26,33	20,66	27,09	21,26
524820020009707	PROSTAT-HPB (MARJAN E COMÉRCIO)	160 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	52,51	41,20	60,68	47,62	64,89	50,92	65,34	51,27	65,80	51,63	67,71	53,13
PRINCÍPIO ATIVO: SEVOFLURANO														
533020020069207	SEVOFLURANO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 100 ML	440,54	345,69	500,61	392,83	530,77	416,50	533,99	419,02	537,24	421,57	550,68	432,12
533019010068503	VOFLUR (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 100 ML	521,34	409,10	592,43	464,88	628,12	492,89	631,93	495,88	635,78	498,90	651,68	511,37
506713501171417	SEVOCRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	634,07	497,55	720,53	565,40	763,94	599,46	768,57	603,10	773,26	606,78	792,59	621,95
513405702179111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	463,91	364,03	527,17	413,67	558,93	438,59	562,32	441,25	565,74	443,94	579,89	455,04
506713502178415	SEVOCRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	1407,36	1104,36	1599,27	1254,95	1695,61	1330,55	1705,89	1338,61	1716,29	1346,77	1759,20	1380,44
513405703175111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP)	1029,72	808,02	1170,14	918,21	1240,63	973,52	1248,15	979,42	1255,76	985,40	1287,15	1010,03
ITEM 1														

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(8) A apresentação código GGREM 531624901159411 teve seu preço alterado em decorrência de decisão judicial proferida pelo Desembargador Federal Daniel Paes Ribeiro, nos autos da Tutela Antecipada Antecedente n. 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região, autorizando o reajuste do medicamento (PF 0%) para o valor de R\$ 151,23 (cento e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).


ID: 1570340 e CRC: 1B53EEDC

Página 885 de 984

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/rft6>



Município de Ariquemes

04.104.816/0001-16

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional

www.ariquemes.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Estudo Técnico Preliminar - ETP	- 172/2023	03/05/2023

ID: 1570340	Processo	Documento
CRC: 1B53EEDC		
Processo: 1-9450/2023		
Usuário: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS		
Criação: 03/05/2023 14:35:03	Finalização: 03/05/2023 14:38:22	

MD5: 4A9A2EC3DB33BACC159D390CECF6371F
SHA256: CF470A87AD82C6388264684E6CDC2C44B5C49C1D68A79FD71EBDF1492D7E339D

Súmula/Objeto:

Estudo técnico Preliminar-ETP 172/2023

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARIQUEMES	RO	03/05/2023 14:35:03

ASSUNTOS

REGISTRO DE PREÇOS (791)	03/05/2023 14:35:03

CIENTES

ERICA DA SILVA NASCIMENTO	03/05/2023 14:46:39

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	AGENTE ADMINISTRATIVO N I - GRUPO - 16	03/05/2023 14:38:36

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

 LORENA PEREIRA FIOREZZANI TURCO	Secretária Municipal de Saúde	03/05/2023 16:44:23

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ariquemes.ro.gov.br informando o ID 1570340 e o CRC 1B53EEDC.

Matriz de Gerenciamento de Riscos

1. Informações Básicas

Número da Matriz de Alocação de Riscos

150/2023

Responsável pela Edição

MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS

Data de Criação

01/05/2023 15:12

Objeto da Matriz de Riscos

Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos para suprir as necessidades da SEMSAU.

2. Histórico de Revisões

Nenhuma Revisão encontrada.

3. Riscos Identificados

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-01	Quantidade estimada insuficiente demanda programada	Utilização de consumo médio inadequado, para bem como falta de comunicação com as áreas que utilizam os itens.	Planejamento	Administração	Alto	

Impactos

- 1 Possível desabastecimento do insumo solicitado
- 2 Impossibilidade de Utilização da Ata pelo período de 12 meses

Ações Preventivas

- P-01 Analisar de forma criteriosa o consumo e utilizar o consumo apresentado no sistema. **Responsáveis:** Letícia Pereira Fiorenzani, Cleuze Fátima de Souza Silva
- P-02 Alinhamento e envolvimento da área técnica na proposição das quantidades previstas para consumo. **Responsável:** MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
- P-03 Acompanhamento permanente do consumo dos insumos registrados em ata. **Responsáveis:** Letícia Pereira Fiorenzani, Cleuze Fátima de Souza Silva

Ações de Contingência

- C-01 Realizar nova aquisição através de novo processo, por meio de nova ata de registro de preço/ participação na origem de outro órgão. **Responsáveis:** LORENA PEREIRA FIOREZANI TURCO, MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
- C-02 Realizar redistribuição dos insumos entre os setores utilizando do sistema de gestão e contatos com as áreas. **Responsável:** Letícia Pereira Fiorenzani

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-02	Atraso na realização dos Estudos Técnicos Preliminares	Falta de capacitação do profissionais inseridos na Equipe de Planejamento da Contratação.	Planejamento	Administração	Alto	

Impactos

- 1 Descumprimento do fluxo do planejamento da aquisição

Ações Preventivas

- P-01 Antecipação do planejamento em relação as datas pré-programadas para renovação dos processos. **Responsáveis:** Letícia Pereira Fiorenzani, MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
- P-02 Acompanhamento no andamento dos processos **Responsável:** MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS

Ações de Contingência

- C-01 Reunir os membros da Equipe de Planejamento para averiguar os motivos do atraso **Responsável:** MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
- C-02 Acelerar a elaboração dos documentos referentes à fase interna **Responsáveis:** MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, Letícia Pereira Fiorenzani
- C-03 Propor cronograma de realização das atividades em tempo hábil **Responsável:** MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-03	Realização Incorreta de Pesquisa de Preços	Falta de treinamento e instrução da Equipe de Planejamento no que tange à coleta e análise dos preços, bem como a não utilização da cesta de preços.	Planejamento	Administração	Médio	

Impactos	
1	Possibilidade de diversos itens serem cancelados durante o julgamento das propostas
2	Possível desabastecimento do item devido ao cancelamento no julgamento
Ações Preventivas	
P-01	Utilizar todos os parâmetros dispostos na Lei 14.133/2021 quando dá realização da pesquisa de preços
P-02	Não utilizar preços de Dispensas de Licitações, salvo não houver encontrado, no mínimo, 03 valores válidos.
P-03	Utilizar os filtros adequados, como: Período de Compra.
P-04	Analisar a pesquisa de preços após o encerramento.
Ações de Contingência	
C-01	Reunir os membros da Equipe de Planejamento para averiguar as incoerências contidas na pesquisa.
C-02	Refazer a pesquisa de preços, caso haja tempo hábil
C-03	Oferecer cursos de capacitações quanto a elaboração de pesquisa de preços

Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Responsáveis:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, LORENA PEREIRA FIOREZZANI TURCO
Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Responsável:	LORENA PEREIRA FIOREZZANI TURCO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-04	Falta de Clareza e Objetividade na Confecção do Termo de Referência, no que tang e às especificações técnicas	Falta de capacitação dos responsáveis pela elaboração do Termo de Referência.	Planejamento	Administração	Baixo	

Impactos	
1	Possibilidade de o fornecedor oferecer material inadequado
2	Ocorrência de item cancelado no julgamento por não atender às necessidades
Ações Preventivas	
P-01	Utilizar Modelo de Termo de Referência da Advocacia Geral da União, desde que se observe os normativos aplicados às estatais. Responsável: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
P-02	Realizar pesquisa de preços com os fornecedores, uma vez que estes podem emitir questionamentos atinentes às especificações, o que permite a realização de correções previamente ainda na fase interna. Responsável: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Ações de Contingência	
C-01	Averiguar os erros, corrigi-los e solicitar a publicação do edital novamente, desde que a alteração realizada não enseje em mudança significativa do item, pois, caso isso ocorra, será necessário retornar à fase de pesquisa de preços. Responsável: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
C-02	Publicar novamente o edital após as devidas correções. Responsável: HENRIQUE DA SILVA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-05	Morosidade na Elaboração do Edital	Baixa quantidade de colaboradores lotados na Unidade de Licitações que possuam os conhecimentos necessários para elaborar editais.	Planejamento	Administração	Médio	

Impactos	
1	Atraso no fluxo do planejamento da aquisição
Ações Preventivas	
P-01	Acelerar a elaboração dos documentos referentes à fase interna enviar o processo o mais breve possível à Unidade de Compras e Licitações.
Responsáveis: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, LORENA PEREIRA FIOREZZANI TURCO	
Ações de Contingência	
C-01	Cientificar a Unidade de Compras e Licitações sobre o atraso.
Responsáveis: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, Letícia Pereira Fiorenzani	

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-06	Impugnação do Edital pelo Licitante	Inserção de elementos que limitem a competitividades, bem como possível colocação de informação equivocada.	Seleção do Fornecedor	Contratada	Médio	

Impactos		
1	Atraso na aquisição dos itens	
Ações Preventivas		
P-01	Utilizar minutas padrão na elaboração dos documentos referentes à fase interna	Responsável: HENRIQUE DA SILVA
P-02	Buscar, primordialmente, não ferir a competitividade	Responsável: HENRIQUE DA SILVA
Ações de Contingência		
C-01	Apurar a impugnação e averiguar se é pertinente.	Responsável: HENRIQUE DA SILVA



Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-07	Descritivo de item /insumo, no Termo de Referência, em desacordo com a solicitação das áreas requisitantes	Inexistência de contato prévio com as áreas que possuem o conhecimento técnico dos itens.	Seleção do Fornecedor	Administração	Médio	
Impactos						
1	Cancelamento do item na licitação					
2	Gastos realizados de forma equivocada					
3	Possível desabastecimento da unidade					
Ações Preventivas						
P-01	Realizar alinhamento e envolvimento da área técnica na proposição dos objetos e respectivas quantidades			Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	
P-02	Criar Termo de Referência bem elaborado com descritivos adequados			Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	
P-03	Analisar de forma criteriosa a proposta e documentos de qualificação técnica do licitante quando da fase de análise técnica			Responsáveis:	HENRIQUE DA SILVA , Cleuze Fátima de Souza Silva	
Ações de Contingência						
C-01	Apurar e realizar revisão dos descritivos e especificações técnicas			Responsável:	MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	
C-02	Em caso de necessidade, solicitar autorização para realizar nova aquisição de forma adequada através de nova licitação/instrução de registro de preços ou, em caso de urgência, verificar possibilidade de adesão ou dispensa de licitação.			Responsável:	Letícia Pereira Fiorenzani	

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-08	Existência de Item Deserto ou Fracassado na Licitação	Falha na realização da pesquisa de preços, assim como aglomeração de diversas linhas de fornecimento.	Seleção do Fornecedor	Administração	Médio	
Impactos						
1	Possível desabastecimento do insumo solicitado.					
2	Prejuízo nas atividades realizadas nas unidades de saúde					
Ações Preventivas						
P-01	Realizar Pesquisa de Preços com análise crítica			Responsável: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS		
P-02	Adotar especificações técnicas que viabilizem a ampla competitividade na licitação			Responsável: Cleuze Fátima de Souza Silva		
P-03	Comunicar aos fornecedores que participaram da pesquisa de preços sobre a existência da licitação, após a divulgação da mesma no D.O.U e no Site da Instituição			Responsável: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS		
Ações de Contingência						
C-01	Solicitar autorização para adquirir os itens por meio de dispensa de licitação, desde que isso seja demonstrado em Estudo Técnico Preliminar.			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
C-02	Averiguar por quais motivos os itens resultaram em deserto ou fracassado			Responsáveis: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, HENRIQUE DA SILVA		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-09	Inexecução das entregas e condições do contrato	Surgimento de situação inesperada não controlável ou falência da empresa.	Gestão de Contrato	Contratada	Alto	
Impactos						
1	Desabastecimento do insumo solicitado					
2	Transtorno e prejuízo às rotinas assistenciais e ao hospital					
Ações Preventivas						
P-01	Realizar programação de ressuprimento de forma adequada			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
P-02	Contatos permanentes com as empresas para saber o status das entregas			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
Ações de Contingência						
C-01	Viabilizar a instrução de processo para apuração de irregularidade no fornecimento			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
C-02	Realizar redistribuição dos insumos entre os setores utilizando do sistema de gestão e contatos com as áreas			Responsável: Cleuze Fátima de Souza Silva		
C-03	Realizar convocação de possível remanescente			Responsáveis: HENRIQUE DA SILVA , Letícia Pereira Fiorenzani		
C-04	Solicitar autorização para aquisição mediante Dispensa de Licitação ou Adesão à Ata de Registro de Preços, em caso de insucesso com os remanescentes			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-10	Itens entregues com desvio de qualidade ou desconformidade com as especificações do	Falta de atenção do fornecedor ou possível má-fé do mesmo.	Gestão de Contrato	Contratada	Baixo	

Termo de Referência	
Impactos	
1	Falta do insumo para ser utilizado pela área assistencial
2	Possibilidade de interrupção das atividades realizadas nas unidades de saúde
Ações Preventivas	
P-01	Descrever de forma detalhada a especificação técnica do item no Termo de Referência Responsáveis: Letícia Pereira Fiorenzani, Cleuze Fátima de Souza Silva
P-02	Solicitar prospecto/folder/ficha técnica do material durante a fase de julgamento das propostas do Pregão Responsável: HENRIQUE DA SILVA
Ações de Contingência	
C-01	Exigir imediata substituição do item ao fornecedor Responsável: Cleuze Fátima de Souza Silva
C-02	Aplicar sanções previstas no Termo de Referência Responsável: Lorena Pereira Fiorenzani Turco
C-03	Solicitar autorização para deflagrar processo de dispensa de licitação, caso o item seja crítico. Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-11	Solicitação de desclassificação do item pelo fornecedor após envio de empenho	Impossibilidade manter os compromissos previamente assumidos.	Gestão de Contrato	Contratada	Médio	
Impactos						
1	Falta do insumo para ser utilizado pela área assistencial					
2	Impacto nos serviços prestados nas unidades de saúde					
Ações Preventivas						
P-01	Não solicitar empenho com o estoque abaixo do estoque mínimo			Responsável: Cleuze Fátima de Souza Silva		
P-02	Definir um ponto de ressurgimento razoável			Responsáveis: Cleuze Fátima de Souza Silva, Letícia Pereira Fiorenzani		
Ações de Contingência						
C-01	Solicitar cancelamento do empenho antes de findar o exercício financeiro			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
C-02	Informar ao fornecedor sobre possíveis sanções em caso de prejuízo as atividades realizadas			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
C-03	Solicitar autorização para deflagrar processo de dispensa de licitação, caso o item seja crítico.			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-12	Fornecedor irregular no SICAF após a homologação da licitação	Falta de observância à manutenção fiscal pela contratada.	Gestão de Contrato	Contratada	Baixo	
Impactos						
1	Impedimento de adquirir o item					
2	Possível impacto nas atividades assistenciais					
Ações Preventivas						
P-01	Comunicar ao fornecedor sobre a necessidade em manter a sua situação fiscal regular em todo momento.			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
Ações de Contingência						
C-01	Notificar o fornecedor sobre a irregularidade			Responsável: Letícia Pereira Fiorenzani		
C-02	Realizar convocação de remanescente			Responsável: HENRIQUE DA SILVA		
C-03	Solicitar autorização para deflagrar processo de dispensa de licitação, em caso de insucesso com os remanescentes.			Responsáveis: Letícia Pereira Fiorenzani, MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS		

4. Acompanhamento das Ações de Tratamento de Riscos

Nenhum acompanhamento incluído.

5. Responsáveis / Assinantes

Equipe de Planejamento

MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS
Agente Administrativo N1 Grupo 16

LORENA PEREIRA FIORENZANI TURCO
Autoridade competente

Equipe de Gestor/Fiscal do Contrato



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

LETÍCIA PEREIRA
FIOREZZANI

br.gov.serpro.comprasnet.faseinterna.
domain.contratacaoexecucao.
Cargo@4ea57eff

CLEUZE FÁTIMA DE SOUZA
SILVA

br.gov.serpro.comprasnet.faseinterna.
domain.contratacaoexecucao.
Cargo@4ea57eff



Lista de Anexos

Atenção: Apenas arquivos nos formatos ".pdf", ".txt", ".jpg", ".jpeg", ".gif" e ".png" enumerados abaixo são anexados diretamente a este documento.

- Anexo I - Cotação-Banco de Preço.pdf (1.59 MB)
- Anexo II - Tabela- CMED.pdf (3.51 MB)
- Anexo III - proposta-Cristália.pdf (324.47 KB)
- Anexo IV - Gmail - COTAÇÃO.pdf (97.05 KB)



Anexo I - Cotação-Banco de Preço.pdf





Relatório de Cotação: REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS

Pesquisa realizada entre 24/04/2023 07:35:58 e 01/05/2023 19:30:13

Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

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, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 51	300	R\$ 10,96 (un)	-	R\$ 10,96	R\$ 3.288,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria			NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 9,72
2	GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ			NºPregão:832023 UASG:943001	15/02/2023	R\$ 10,97
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO CARLOS			NºPregão:292022 UASG:155900	09/02/2023	R\$ 11,55
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre			NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 11,59
Valor Unitário		R\$ 10,96				
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 11,26		Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,96		

Item 2: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETF

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
5 / 22	1.500	R\$ 3,70 (un)	-	R\$ 3,70	R\$ 5.550,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria			NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 2,92
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR			NºPregão:182023 UASG:987763	24/03/2023	R\$ 4,08
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL			NºPregão:222023 UASG:987459	23/03/2023	R\$ 3,24
4	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ			NºPregão:372023 UASG:927761	16/03/2023	R\$ 3,95



5	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre	NºPregão:432022 UASG:160399	20/01/2023	R\$ 4,33
Valor Unitário				R\$ 3,70
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,95				Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,70

Item 3: AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 17	900	R\$ 2,98 (un)	-	R\$ 2,98	R\$ 2.682,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531		16/02/2023	R\$ 3,94
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA	NºPregão:37712022 UASG:987667		31/01/2023	R\$ 2,71
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	NºPregão:12023 UASG:983891		20/01/2023	R\$ 2,53
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACIONÍLIO SOUZA	NºPregão:62022 UASG:983717		03/01/2023	R\$ 2,59
5	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica CENTRO DE AQUISIÇÕES ESPECÍFICAS	NºPregão:2382022 UASG:120195		09/11/2022	R\$ 3,16
Valor Unitário					R\$ 2,98
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,71		Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,98	

Item 4: AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 53	300	R\$ 15,44 (un)	-	R\$ 15,44	R\$ 4.632,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:462023 UASG:155125		30/03/2023	R\$ 15,73
2	Governo do Estado da Paraíba PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA PB SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	NºPregão:131072022 UASG:926792		16/03/2023	R\$ 14,87
3	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	NºPregão:362023 UASG:927761		15/03/2023	R\$ 20,50
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	NºPregão:22023 UASG:155012		02/02/2023	R\$ 13,57
5	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar da Amazônia 8ª Região Militar Hospital Geral de Belém	NºPregão:172022 UASG:160166		01/02/2023	R\$ 12,54
Valor Unitário		R\$ 15,44			
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,87		Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,44	

Item 5: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
6 / 72	12.000	R\$ 8,41 (un)	-	R\$ 8,41	R\$ 100.920,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço

1	Governo do Estado de Alagoas AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS	NºPregão:802023 UASG:926703	31/03/2023	R\$ 7,30
2	Governo do Estado de Alagoas AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS	NºPregão:802023 UASG:926703	31/03/2023	R\$ 9,20
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 8,43
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR	NºPregão:182023 UASG:987763	24/03/2023	R\$ 8,76
5	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL	NºPregão:222023 UASG:987459	23/03/2023	R\$ 8,41
6	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDOPOLIS	NºPregão:12023 UASG:986411	21/03/2023	R\$ 8,35
Valor Unitário				R\$ 8,41

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,41

Item 6: BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
5 / 26	204	R\$ 8,21 (un)	-	R\$ 8,21	R\$ 1.674,84	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria			NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 7,81
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL			NºPregão:222023 UASG:987459	23/03/2023	R\$ 8,16
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA			NºPregão:42023 UASG:987691	06/03/2023	R\$ 8,26
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE CORRENTINA/BA			NºPregão:12023 UASG:983485	01/03/2023	R\$ 8,07
5	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO			NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 8,75
Valor Unitário					R\$ 8,21	

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,16

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,21

Item 7: BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 30

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 16	120	R\$ 5,32 (un)	-	R\$ 5,32	R\$ 638,40	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AURORA		NºPregão:82023 UASG:987965		30/03/2023	R\$ 4,73
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR		NºPregão:212023 UASG:987921		22/03/2023	R\$ 4,99
3	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Sanitário Especial Indígena - Yanomami		NºPregão:252022 UASG:257052		03/03/2023	R\$ 6,94
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Climério de Oliveira		NºPregão:32023 UASG:155906		28/02/2023	R\$ 4,62
Valor Unitário						R\$ 5,32

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,86

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,32

Item 8: CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 25	11.400	R\$ 4,32 (un)	-	R\$ 4,32	R\$ 49.248,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	NºPregão:372023 UASG:927761	16/03/2023	R\$ 4,54
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	NºPregão:12023 UASG:983891	20/01/2023	R\$ 4,37
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE BEZERROS	NºPregão:130062022 UASG:982337	15/12/2022	R\$ 4,28
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI	NºPregão:692022 UASG:987553	13/12/2022	R\$ 4,11
Valor Unitário				R\$ 4,32

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,32

Item 9: CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 61	3.140	R\$ 4,16 (un)	-	R\$ 4,16	R\$ 13.062,40

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:1002023 UASG:926119	03/04/2023	R\$ 3,41
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 3,55
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	NºPregão:212023 UASG:987921	22/03/2023	R\$ 4,77
4	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE GESTÃO DA AMUSEP	NºPregão:32023 UASG:926750	20/03/2023	R\$ 4,34
5	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	NºPregão:372023 UASG:927761	16/03/2023	R\$ 4,72
Valor Unitário				R\$ 4,16

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,34

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,16

Item 10: CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
6 / 105	4.800	R\$ 9,44 (un)	-	R\$ 9,44	R\$ 45.312,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
	1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:1002023 UASG:926119	03/04/2023	R\$ 8,30
	2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 13,24
	3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	NºPregão:172023 UASG:155011	27/03/2023	R\$ 8,98
	4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	NºPregão:42023 UASG:155007	20/03/2023	R\$ 8,48

5	Governo do Estado da Paraíba PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA PB SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	NºPregão:131072022 UASG:926792	16/03/2023	R\$ 8,28
6	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Climério de Oliveira	NºPregão:32023 UASG:155906	28/02/2023	R\$ 9,36
Valor Unitário				R\$ 9,44
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,73				Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,44

Item 11: CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 24	3.850	R\$ 7,95 (un)	-	R\$ 7,95	R\$ 30.607,50	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro			NºPregão:172023 UASG:155011	27/03/2023	R\$ 7,28
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL			NºPregão:222023 UASG:987459	23/03/2023	R\$ 9,15
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede			NºPregão:42023 UASG:155007	20/03/2023	R\$ 8,01
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Lauro Wanderley			NºPregão:32023 UASG:155023	10/02/2023	R\$ 7,36
Valor Unitário					R\$ 7,95	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,69				Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,95		

Item 12: CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
4 / 35	2.400	R\$ 12,73 (un)	-	R\$ 12,73	R\$ 30.552,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
	1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal		NºPregão:1002023 UASG:926119	03/04/2023	R\$ 11,75
	2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria		NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 11,47
	3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes		NºPregão:22023 UASG:155012	02/02/2023	R\$ 14,72
	4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Sergipe		NºPregão:692022 UASG:155017	09/01/2023	R\$ 12,99
Valor Unitário		R\$ 12,73				
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,37		Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,73		

Item 13: CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 52	36.000	R\$ 3,97 (un)	-	R\$ 3,97	R\$ 142.920,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS	NºPregão:122023 UASG:981083		25/04/2023	R\$ 5,04

2	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAUDALHO	NºPregão:72023 UASG:462406	14/04/2023	R\$ 4,09
3	Governo do Estado do Maranhão Prefeitura de São Luis - Maranhão	NºPregão:412023 UASG:980921	11/04/2023	R\$ 3,48
4	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:442023 UASG:928285	06/04/2023	R\$ 3,25
Valor Unitário				R\$ 3,97

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,79

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,97

Item 14: CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
6 / 19	150	R\$ 9,57 (un)	-	R\$ 9,57	R\$ 1.435,50

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:1002023 UASG:926119	03/04/2023	R\$ 10,08
2	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:1002023 UASG:926119	03/04/2023	R\$ 7,45
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA	NºPregão:172023 UASG:987831	03/04/2023	R\$ 9,02
4	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR	NºPregão:182023 UASG:987763	24/03/2023	R\$ 12,40
5	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Sanitário Especial Indígena - Xingu	NºPregão:32023 UASG:257041	24/02/2023	R\$ 7,99
6	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 10,48
Valor Unitário				R\$ 9,57

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 9,55

Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,57

Item 15: CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 28	12.000	R\$ 3,96 (un)	-	R\$ 3,96	R\$ 47.520,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAUDALHO	NºPregão:72023 UASG:462406	14/04/2023	R\$ 3,49
2	PREF.MUN.DE DOM MACEDO COSTA	NºPregão:112023 UASG:983503	12/04/2023	R\$ 4,86
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIMOEIRO	NºPregão:52023 UASG:927969	11/04/2023	R\$ 3,75
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:442023 UASG:155125	06/04/2023	R\$ 3,73
Valor Unitário				R\$ 3,96

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,74

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,96

Item 16: CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 79	5.400	R\$ 3,59 (un)	-	R\$ 3,59	R\$ 19.386,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 3,15
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR	NºPregão:182023 UASG:987763	24/03/2023	R\$ 3,99
3	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 3,27
4	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 4,02
5	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu	NºPregão:192023 UASG:987563	24/02/2023	R\$ 3,49
Valor Unitário				R\$ 3,59

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,49

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,59

Item 17: CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 6	600	R\$ 4,89 (un)	-	R\$ 4,89	R\$ 2.934,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR		NºPregão:132023 UASG:926850		08/02/2023	R\$ 7,08
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACIONÍLIO SOUZA		NºPregão:62022 UASG:983717		03/01/2023	R\$ 2,71
Valor Unitário					R\$ 4,89	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,89			Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,89			

Item 18: COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 9	36	R\$ 12,42 (un)	-	R\$ 12,42	R\$ 447,12
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:1002023 UASG:926119		03/04/2023	R\$ 13,00
2	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	NºPregão:202023 UASG:928285		14/02/2023	R\$ 12,89
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital das Clínicas de Pernambuco	NºPregão:1232022 UASG:155022		11/01/2023	R\$ 11,39
4	GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ	NºPregão:17862022 UASG:943001		25/11/2022	R\$ 12,06
5	MINISTÉRIO DA SAÚDE FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISAS EVANDRO CHAGAS - IPEC	NºPregão:712022 UASG:254492		22/11/2022	R\$ 12,74

Valor Unitário

R\$ 12,42

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,74

Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,42

Item 19: ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
5 / 8	60	R\$ 6,75 (un)	-	R\$ 6,75	R\$ 405,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA			NºPregão:172023 UASG:987831	03/04/2023	R\$ 7,49
2	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO			NºPregão:82023 UASG:257024	06/03/2023	R\$ 6,05
3	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Sanitário Especial Indígena - Xingu			NºPregão:32023 UASG:257041	24/02/2023	R\$ 6,25
4	MINISTÉRIO DA SAÚDE Distrito Sanitário Especial Indígena - Medio Purus			NºPregão:482022 UASG:257028	10/02/2023	R\$ 6,97
5	MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Sanitário Especial Indígena AL/SE			NºPregão:32023 UASG:257023	06/02/2023	R\$ 6,99
Valor Unitário						R\$ 6,75

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,97

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,75

Item 20: FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
5 / 40	360	R\$ 13,25 (un)	-	R\$ 13,25	R\$ 4.770,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar da Amazônia 12ª Região Militar Hospital de Guarnição de Porto Velho			NºPregão:62023 UASG:160351	29/03/2023	R\$ 15,34
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Clímério de Oliveira			NºPregão:32023 UASG:155906	28/02/2023	R\$ 13,75
3	FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR			NºPregão:282023 UASG:928285	27/02/2023	R\$ 10,33
4	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes			NºPregão:1192022 UASG:155013	30/01/2023	R\$ 11,66
5	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS			NºPregão:1422022 UASG:120629	26/01/2023	R\$ 15,20
Valor Unitário						R\$ 13,25

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 13,75

Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,25

Item 21: GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 33	6.000	R\$ 1,89 (un)	-	R\$ 1,89	R\$ 11.340,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	NºPregão:212023 UASG:987921	22/03/2023	R\$ 1,85



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

2	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 2,09
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 2,21
4	PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA	NºPregão:72023 UASG:987657	14/02/2023	R\$ 1,65
5	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Lauro Wanderley	NºPregão:32023 UASG:155023	10/02/2023	R\$ 1,66
Valor Unitário				R\$ 1,89
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,85				Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,89

Item 22: MEROPENEM 1 G INJETÁVE

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
7 / 106	2.400	R\$ 17,14 (un)	-	R\$ 17,14	R\$ 41.136,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	NºPregão:502023 UASG:987691	05/04/2023	R\$ 16,41	
2	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:1002023 UASG:926119	03/04/2023	R\$ 14,49	
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO	NºPregão:72023 UASG:927538	03/04/2023	R\$ 16,47	
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar da Amazônia 12ª Região Militar Hospital de Guarnição de Porto Velho	NºPregão:62023 UASG:160351	29/03/2023	R\$ 19,30	
5	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS RN	NºPregão:92023 UASG:981661	27/02/2023	R\$ 18,76	
6	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 16,23	
7	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Universidade Federal do Rio de Janeiro Centro de Ciências da Saúde Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira	NºPregão:22023 UASG:153150	14/02/2023	R\$ 18,36	
Valor Unitário				R\$ 17,14	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 16,47				Média dos Preços Obtidos: R\$ 17,14	

Item 23: OXACILINA 500 MG INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 24	9.000	R\$ 2,20 (un)	-	R\$ 2,20	R\$ 19.800,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR	NºPregão:182023 UASG:987763	24/03/2023	R\$ 1,98	
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Climério de Oliveira	NºPregão:32023 UASG:155906	28/02/2023	R\$ 1,95	
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS RN	NºPregão:92023 UASG:981661	27/02/2023	R\$ 2,64	
4	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 2,29	
5	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	NºPregão:12023 UASG:983891	20/01/2023	R\$ 2,15	
Valor Unitário				R\$ 2,20	



Item 24: PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAM

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,20

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
5 / 40	3.150	R\$ 14,81 (un)	-	R\$ 14,81	R\$ 46.651,50

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:462023 UASG:155125	30/03/2023	R\$ 14,24
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Climério de Oliveira	NºPregão:32023 UASG:155906	28/02/2023	R\$ 17,09
3	SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	NºPregão:182023 UASG:927761	17/02/2023	R\$ 15,03
4	MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral	NºPregão:472023 UASG:250052	14/02/2023	R\$ 13,66
5	MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Assistência a Saúde Instituto Nacional do Câncer Coordenação de Administração Geral	NºPregão:472023 UASG:250052	14/02/2023	R\$ 14,00
Valor Unitário				R\$ 14,81

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,24

Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,81

Item 25: POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 43	250	R\$ 18,39 (un)	-	R\$ 18,39	R\$ 4.597,50

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	NºPregão:92023 UASG:155910	27/02/2023	R\$ 17,76
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	NºPregão:1132022 UASG:155013	09/01/2023	R\$ 16,81
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Sergipe	NºPregão:692022 UASG:155017	09/01/2023	R\$ 18,30
4	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Planalto Comando da 11ª Região Militar Hospital Militar de Área de Brasília	NºPregão:122022 UASG:160088	23/11/2022	R\$ 20,70
Valor Unitário				R\$ 18,39

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,03

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,39

Item 26: POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLM BIS

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 10	60	R\$ 17,13 (un)	-	R\$ 17,13	R\$ 1.027,80

Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	Associação de Promoção a Saúde, Maternidade e Infância de Capitão Leônidas Leônidas Marques - Hospital Nossa Senhora Aparecida		NºPregão:32023 UASG:928394	14/03/2023	R\$ 12,72
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO OESTE		NºPregão:1082022 UASG:987851	01/02/2023	R\$ 11,49
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD SANTOS		NºPregão:352022 UASG:155907	02/12/2022	R\$ 27,19
Valor Unitário					R\$ 17,13

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,72

Média dos Preços Obtidos: R\$ 17,13



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Item 27: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
5 / 32	250	R\$ 44,10 (un)	-	R\$ 44,10	R\$ 11.025,00	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR			NºPregão:212023 UASG:987921	22/03/2023	R\$ 59,31
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES			NºPregão:72023 UASG:985531	16/02/2023	R\$ 39,45
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETIM			NºPregão:12023 UASG:929069	26/01/2023	R\$ 40,71
4	Governo do Estado de São Paulo Prefeitura Municipal de Jacarei			NºPregão:2772022 UASG:986589	23/01/2023	R\$ 41,03
5	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES EBSERH			Dispensa de Licitação Nº 8/2023 UASG: 155913	01/01/2023	R\$ 40,00
Valor Unitário					R\$ 44,10	
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 40,71		Média dos Preços Obtidos: R\$ 44,10		

Item 28: TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
3 / 5		600	R\$ 25,59 (un)	-	R\$ 25,59	R\$ 15.354,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL	00002623	23/03/2023	R\$ 25,00
2	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR	28908	24/01/2023	R\$ 24,26
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL	00010922	22/11/2022	R\$ 27,50
Valor Unitário				R\$ 25,59

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 25,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 25,59

Item 29: VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 9	4.500	R\$ 20,62 (un)	-	R\$ 20,62	R\$ 92.790,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Nordeste 10ª Região Militar 40ºBatalhão de Infantaria	NºPregão:32023 UASG:160041	23/02/2023	R\$ 22,33
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Professor Alberto Antunes	NºPregão:602022 UASG:155126	21/11/2022	R\$ 18,91
Valor Unitário				R\$ 20,62

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 20,62

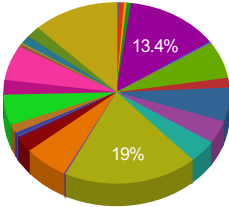
Média dos Preços Obtidos: R\$ 20,62

Valor Global: R\$ 751.706,56

Valor do item em relação ao total

- 1) AMOXICILINA,...
- 2) AMPICILINA,...
- 3) AMPICILINA 500...
- 4) AZITROMICINA...
- 5) BENZILPENI...
- 6) BENZILPENI...
- 7) BENZILPENI...

▲ 1/5 ▼



Detalhamento dos Itens

Item 1: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO			
Preço Estimado: R\$ 10,96 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 10,96	Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,96

Quantidade	Descrição	Observação
300 Frascos-Ampolas	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R\$ 9,72
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	Data: 30/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg	SRP: SIM
CatMat: 271100 - AMOXICILINA	Identificação: NºPregão:462023 / UASG:155125
	Lote/Item: /3
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.900
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
06.294.126/0001-00 * VENCEDOR *	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,40
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: DOCLAXIN Descrição: RMS 116370094 EMBALAGEM Cx. c/ 20FA Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg		
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 9,50
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC Descrição: Embalagem: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML Marca: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Genérico (Aurobindo) F abricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência : Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário : 3004.10.12 Registro no M.S.n.º 15167.0023.001-0		
Endereço: ,		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 10,26
Marca: DOCLAXIN Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 3 I00353 5900 F/A AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200MG BLAU DOCLAXIN 1163700940103 20x1		

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL			
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452		Nome de Contato: Fernando		Telefone: (42) 2101-5151		Email: pontamed@pontamed.com.br	
05.782.733/0001-49		CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R\$ 10,81	
Marca: GENERICO		Fabricante: AUROBINDO		Modelo: GENERICO		Descrição: Nome comercial: GEN; Embalagem: CAIXA COM 10 FRASCO DE PÓ; Registro MS: 1516700230010; Procedência: Importado; Fabricante: AUROBINDO PHARMA IND.FARMACEUTICA LTDA; NCM: 30041012; EAN: 7898361880514	
Endereço: R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560		Nome de Contato: Renata		Telefone: (51) 3751-9300		Email: ciamed@ciamedrs.com.br	
46.381.269/0001-66		NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 13,12	
Marca: AMOXI +CLAV		Fabricante: EUROFARMA		Modelo: 1G		Descrição: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg	
Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296		Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000		Email: nutriele@lbge.com.br			
03.945.035/0001-91		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 13,28	
Marca: BLAU		Fabricante: BLAU		Modelo: FA		Descrição: AMOXICILINA+CLAV 1000/200MG PO SOL. INJ. CX 20FA - DOCLAXIN RMS:1163700940103	
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303		Telefone: (35) 3214-7406		Email: licitacao@acacia.med.br			
12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 16,73	
Marca: GENÉRICO		Fabricante: BLAU		Modelo: FRASCO/AMPOLA		Descrição: "AMOXICILINA SÓDICA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1000+200 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA - MS: 1163701800021 Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola Tipo I, incolor, altura 50mm X 25,45mm diâmetro, capacidade mínima 13mL + tampa de borracha na cor cinza 20mm + tampa flip off na cor verde 20mm + selo de alumínio) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 20 FA - Local de Fabricação - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: - 58.430.828/0013-01 - Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo CONSERVAR E M TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE VALIDADE 24 MESES"	
Endereço: ROD BR 101, 131		Telefone: (47) 3366-7867		Email: conquistamedicamentos@gmail.com			
23.416.453/0001-07		PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI				R\$ 16,90	
Marca: BLAU		Fabricante: BLAU		Modelo: FRASCO / AMPOLA		Descrição: Descrição: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg	
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250		Telefone: (21) 3652-0998		Email: legal@contabiljm.com.br			
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 17,20	
Marca: blau		Fabricante: blau		Modelo: blau		Descrição: AMOXICILINA 1,2G	
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209		Nome de Contato: ALEXANDRE		Telefone: (45) 3039-3076		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com	
94.389.400/0001-84		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 17,48	
Marca: FRESENIUS		Fabricante: FRESENIUS		Modelo: FRESENIUS		Descrição: AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG IV S/DIL GENERICO FRESENIUS CX/25FR - 1004102270102	
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N		Nome de Contato: EMERSON		Telefone: (51) 3740-1450		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 18,00

Marca: amoxicilina

Fabricante: AUROBINDO

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: "Amoxicilina + clavulanato de potássio; 1.000 mg + 200 mg; pó liofilizado injetável; frasco-ampola (Código EBSEH: EBF00102) OFERECEREMOS: amoxicilina sódica + clavulanato de potássio - AUROBINDO APRESENTAÇÃO: CX C/10 FA VD TRANS MS: 1516700230010 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA SÓDICA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO PRODUTO REGISTRADO COMO: Genérico"

Endereço:

R HERBENE, 455

Nome de Contato:

Ricardo

Telefone:

(85) 3271-1535

Email:

comercialvalfarma@hotmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 27,99

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: 20 FRASCOS

Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg

Endereço:

AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877

Telefone:

(62) 9617-0606

Email:

welder.gyn@hotmail.com

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 28,00

Marca: GENERICO

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: FA

Descrição: AMOXICILINA SÓDICA/CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308110046 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Endereço:

AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:

MARITZA

Telefone:

(27) 3075-7385

Email:

licitacao@uniquemedicamentos.com.br

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

R\$ 29,08

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA

Descrição: AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+0,2G CAIXA C/ 10FA GEN EUROFARMA EUROFARMA RMS 1004308110046

Endereço:

R NORBERTO OTTO WILD, 420

Nome de Contato:

LUCAS

Telefone:

(51) 3718-7630

Email:

compradireta@medlive.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 10,97

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Data: 15/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência deste edital..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg

Identificação: N°Pregão:832023 / UASG:943001

Lote/Item: /1

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 01/03/2023 09:30

Homologação: 01/03/2023 10:09

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.300

Unidade: Frasco-Ampola

UF: CE



21.595.464/0001-68		UNI HOSPITALAR CEARA LTDA		R\$ 10,00
* VENCEDOR *				
Marca: GENÉRICO				
Fabricante: EUROFARMA				
Modelo: Frasco-Ampola				
Descrição: 1 " AMOXICILINA, 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 200MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA" 3300 AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG AMOX + CLAV 1G FRASCO AMPOLA "FABRICADO POR: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. REGISTRADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. MARCA: GENÉRICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 10 REGISTRO ANVISA: 1004308110046"				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085		ERICSON	(81) 98787-1425	licitacao.ceara@unihospitalar.com.br
08.077.211/0001-34		T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA		R\$ 10,75
Marca: AUROBINDO				
Fabricante: AUROBINDO				
Modelo: FRASCO/AMPOLA				
Descrição: 3.300 FR/AM AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200MG 20,30 66.990,00 PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA Apresentação: CAIXA COM 10 FRASCOS-AMPOLAS Registro M.S.: 1516700230010 Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO				
Endereço:		Telefone:	Email:	
R MANUEL ARRUDA, 90		(85) 3239-1434	licitacao2@tsdistribuidora.com.br	
00.874.929/0001-40		MED CENTER COMERCIAL LTDA		R\$ 12,15
Marca: BLAU				
Fabricante: BLAU				
Modelo: PED COM 20 UN				
Descrição: AMOX+CLAV DE POTASSIO 1000+200MG FR (S) - FR 1 BLAU Registro M.S.: 1163700940103 PED com 20 UN				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD JK - BR 459, 0		RITA	(35) 3449-1950	contato@medcentercomercial.com.br
12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 14,19
Marca: DOCLAXIN/BLAU				
Fabricante: BLAU				
Modelo: FRASCO				
Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg - AMOXICILINA SÓDICA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1000+200 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA - MS: 1163701800021 Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola Tipo I, incolor, altura 50mm X 25,45mm diâmetro, capacidade mínima 13mL + tampa de borracha na cor cinza 20mm + tampa flip off na cor verde 20mm + selo de alumínio) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 20 FA - Local de Fabricação - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: - 58.430.828/0013-01 - Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE VALIDADE 24 MESES				
Endereço:		Telefone:	Email:	
ROD BR 101, 131		(47) 3366-7867	conquistamedicamentos@gmail.com	
12.889.035/0001-02		INOVAMED HOSPITALAR LTDA		R\$ 14,28
Marca: Doclaxin				
Fabricante: Blau				
Modelo: Similar				
Descrição: Amoxicilina + Clavulanato de Potassio 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil F/A - Doclaxin 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0094.010-3 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010043118				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115		SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com
04.301.884/0001-75		AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA		R\$ 16,00
Marca: GENÉRICO AUROBINDO				
Fabricante: AUROBINDO PHARMA				
Modelo: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC				
Descrição: Embalagem: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML Marca: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência : Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário : 3004.10.12 Registro no M.S.n.º 15167.0023.001-0				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R VP-06E, S/N		Aurobindo	(62) 40153-4001	wellington.carvalho@aurobindo.ind.br
15.145.035/0001-96		RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA		R\$ 16,17
Marca: BLAU				
Fabricante: BLAU				
Modelo: FRASCO AMPOLA				
Descrição: AMOXICILINA, 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 200MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA MS 1163700940103				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R DO LUXEMBURGO, 0		Osvaldo	(71) 3015-9887	comercial@riobahiafarma.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,01
Marca: fresenius Fabricante: fresenius Modelo: AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG IV Descrição: AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG IV S/DIL GENERICO FRESENIUS CX/25FR - 1004102270102		
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
27.589.757/0001-19	BELIEVE FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 800,00
Marca: DIVERSOS Fabricante: DIVERSOS Modelo: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavul Descrição: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg		
Endereço: ROD BR 116, 9466	Nome de Contato: ESMENIA	Telefone: (85) 3235-2070
		Email: licitacao@belivefarma.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 11,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO CARLOS	Data: 09/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos para atendimento das necessidades do HU-UFSCar..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg	SRP: SIM
CatMat: 271100 - AMOXICILINA	Identificação: N°Pregão:292022 / UASG:155900
	Lote/Item: /7
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 8.650
	Unidade: Frasco-ampola
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 11,49
* VENCEDOR * Marca: GENERICO Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: AMOXICILINA SÓDICA/CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR : EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308110046 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508000204150118		
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385
		Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br
04.301.884/0001-75	AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 11,50
Marca: GENÉRICO AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO PHARMA Modelo: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC Descrição: Embalagem: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML Marca: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Genérico (Aurobindo) F abricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência : Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário : 3004.10.12 Registro no M.S.n.º 15167.0023.001-0		
Endereço: R VP-06E, S/N	Nome de Contato: Aurobindo	Telefone: (62) 40153-4001
		Email: wellington.carvalho@aurobindo.ind.br
35.067.853/0001-25	TECHPHARMA HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	R\$ 11,66

Marca: GENÉRICO/AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED
Modelo: GENÉRICO/AUROBINDO
Descrição: AMOXICILINA SÓDICA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 0,2G // GENÉRICO/AUROBINDO // APRESENTAÇÃO: (1000 + 200) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS // PROCEDÊNCIA: IMPORTADO - ÍNDIA // REGISTRO ANVISA/MS: 1.5167.0023.001-0 // Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII // Registrado e Importado Por: AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA // CÓDIGO GGREM: 500102601153112

Endereço: AL VENUS, 260
Telefone: (19) 3935-3095
Email: licitacao@techpharma.med.br

05.847.630/0001-10 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 13,00

Marca: DOCLAXIN
Fabricante: BLAU
Modelo: NACIONAL
Descrição: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, (1 G + 200 MG), PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMOXICILINA SÓDICA 1.000 MG ASSOCIA DA COM ÁCIDO CLAVULÂNICO 200 MG (NA FORMA DE CLAVULANATO DE POTÁSSIO), PÓ PARA PREPARO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO E PEDIÁTRICO, INTRAVENOSO MARCA: DOCLAXIN FABRICANTE: BLAU PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 RMS: 1163700940103

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
Telefone: (11) 4122-9800
Email: dimaci.sp@dimacisp.com.br

06.106.005/0001-80 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA. R\$ 13,37

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG IV 20 F/A BLAU DOCLAXIN.

Endereço: AV PAUL HARRIS, 100
Nome de Contato: Milton
Telefone: (51) 3715-1296
Email: equipe.licitacao@stockmed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 14,08

Marca: Doclaxin
Fabricante: Blau
Modelo: Similar
Descrição: Amoxicilina + Clavulanato de Potassio 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil F/A - Doclaxin 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0094.010-3 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010043118

Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
Nome de Contato: SABRINE
Telefone: (54) 3522-1222
Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 14,37

Marca: GENERICO
Fabricante: BLAU
Modelo: FRASCO/AMPOLA
Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg - AMOXICILINA SÓDICA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1000+200 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA - MS: 1163701800021 Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola Tipo I, incolor, altura 50mm X 25,45mm diâmetro, capacidade mínima 13mL + tampa de borracha na cor cinza 20mm + tampa flip off na cor verde 20mm + selo de alumínio) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 20 FA - Local de Fabricação - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: - 58.430.828/0013-01 - Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE VALIDADE 24 MESES

Endereço: ROD BR 101, 131
Telefone: (47) 3366-7867
Email: conquistamedicamentos@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 15,97

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: AMOXICILINA Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg

Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209
Nome de Contato: ALEXANDRE
Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 16,36

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG IV
Descrição: AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG IV S/DIL GENERICO FRESENIUS CX/25FR - 1004102270102



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL			
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N		Nome de Contato: EMERSON		Telefone: (51) 3740-1450		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	
03.945.035/0001-91		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 18,00	
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: AMOXICILINA+CLAV 1000/200MG PO SOL. INJ. CX 10FA RMS: 1004308110046							
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303		Telefone: (35) 3214-7406		Email: licitacao@acacia.med.br			
19.308.719/0001-12		S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 19,38	
Marca: FRESENIUS KABI BRASI Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Modelo: 100410227 Descrição: "AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, (1 G + 200 MG), PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMOXICILINA SÓDICA 1.000 MG ASSOCIA DA COM ÁCIDO CLAVULÂNICO 200 MG (NA FORMA DE CLAVULANATO DE POTÁSSIO), PÓ PARA PREPARO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO E PEDIÁTRICO, INTRAVENOSO"							
Endereço: AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA, 787		Telefone: (24) 3071-2495/ (24) 3346-9384		Email: sbnovaretiro@gmail.com			
40.455.009/0001-01		ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA				R\$ 24,99	
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: 50 X 10ML Descrição: Amoxicilina - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Apresentação: Injetável , Concentração: 1g + 200mg							
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877		Telefone: (62) 9617-0606		Email: welder.gyn@hotmail.com			
07.752.236/0001-23		MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A				R\$ 28,23	
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: GEN EUROFARMA Descrição: AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+0,2G CAIXA C/ 10FA GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004308110046							
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420		Nome de Contato: LUCAS		Telefone: (51) 3718-7630		Email: compradireta@medlive.com.br	
27.817.504/0001-55		SP HOSPITALAR LTDA				R\$ 49,06	
Marca: AMOX + CLAV 1G Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, (1 G + 200 MG), PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FABRICADO POR: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. REGISTRADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. MARCA: GENÉRICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 10 REGISTRO ANVISA: 1004308110046.							
Endereço: R PINHAL, 165		Nome de Contato: Licitação (setor)		Telefone: (11) 4777-2159		Email: licitacao@sphospitalar.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 11,59

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre	Data: 20/01/2023 14:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Amoxicilina - Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Apresentação: Injetável, Concentração: 1g + 200mg,	SRP: SIM
CatMat: 271100 - AMOXICILINA	Identificação: NºPregão:432022 / UASG:160399
	Lote/Item: /32
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.625
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RS



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
04.301.884/0001-75 * VENCEDOR *	AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 9,50	
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC Descrição: Embalagem: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML Marca: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Genérico (Aurobindo) F abricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência : Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário : 3004.10.12 Registro no M.S.n.º 15167.0023.001-0			
Endereço: R VP-06E, S/N	Nome de Contato: Aurobindo	Telefone: (62) 40153-4001	Email: wellington.carvalho@aurobindo.ind.br
06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	R\$ 12,49	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG IV 20 F/A BLAU DOCLAXIN			
Endereço: AV PAUL HARRIS, 100	Nome de Contato: Milton	Telefone: (51) 3715-1296	Email: equipe.licitacao@stockmed.com.br
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 12,77	
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: GENERICO Descrição: AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+0,2G CAIXA C/ 10FA GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004308110046			
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630	Email: compradireta@medlive.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 13,16	
Marca: Doclaxin Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Amoxicilina + Clavulanato de Potassio 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil F/A - Doclaxin 1 G/200 Mg Pó/Inj IV S/Dil Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0094.010-3 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010043118			
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 14,23	
Marca: DOCLAXIN Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Amoxicilina - Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Apresentação: Injetável, Concentração: 1g + 200mg, - "AMOXICILINA SÓDICA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1000+200 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA - MS: 1163701800021 Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola Tipo I, incolor, altura 50mm X 25,45mm diâmetro, capacidade mínima 13mL + tampa de borracha na cor cinza 20mm + tampa flip off na cor verde 20mm + selo de alumínio) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 20 FA - Local de Fabricação - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: - 58.430.828/0013-01 - Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE VALIDADE 24 MESES"			
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 16,79	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS Descrição: AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG IV S/DIL GENERICO FRESENIUS CX/25FR			
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 18,53	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: Doclaxin Descrição: RMS 116370094 - APRESENTAÇÃO: Cx. c/ 20FA			
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br	
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 20,00	

Marca: EUOFARMA
Fabricante: EUOFARMA
Modelo: FA
Descrição: AMOXICILINA+CLAV 1000/200MG PO SOL. INJ. CX 10FA RMS: 1004308110046

Endereço:
AV PRINCESA DO SUL, 3303

Telefone:
(35) 3214-7406

Email:
licitacao@acacia.med.br

37.174.625/0002-60 MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PARA SAUDE LTDA R\$ 20,75

Marca: FRESENIUS KABI BRASI
Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Modelo: Amoxicilina 1g + Clavulanato/FRESENIUS
Descrição: Amoxicilina 1g + Clavulanato de potássio 200mg - (1000 + 200) MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS Registro: 1004102270072 Validade: 24 meses

Endereço:
RUA LEOPOLDO BULHOES, 01650

Nome de Contato:
LUCIO

Telefone:
(21) 2429-5208

Email:
licitacoes@modenasauade.com

20.489.064/0001-05 PROSPER COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA R\$ 27,99

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: F/A
Descrição: Amoxicilina 1g + Clavulanato de potássio 200mg Frasco-Ampola REGISTRO ANVISA: 1163700940103 PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Endereço:
R 26, 195

Telefone:
(62) 3212-0010

Email:
comercial@youweb.com.br

04.071.245/0001-60 LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 28,00

Marca: AMOXICILINA 1G + CLA
Fabricante: EUOFARMA
Modelo: AMOXICILINA 1G + CLAV. POTÁSSIO 200MG 10FA - EURO
Descrição: AMOXICILINA 1G + CLAV. POTÁSSIO 200MG 10FA - EURO Registro MS: 1.0043.0811/004-6 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Momenta Farmacêutica Ltda Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317003371 Nome Comercial: Amoxicilina 1g + Clav. Potássio 200mg 10fa - Euro Apresentação: Ds com 10 Frasco-Ampola

Endereço:
AV DAS INDUSTRIAS, 275

Nome de Contato:
Bruna

Telefone:
(51) 3076-8186

Email:
juridico@licimed.com.br

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 28,28

Marca: GENERICO
Fabricante: EUOFARMA
Modelo: FA
Descrição: AMOXICILINA SÓDICA/CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR : EUOFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308110046 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508000204150118

Endereço:
AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:
MARITZA

Telefone:
(27) 3075-7385

Email:
licitacao@uniquemedicamentos.com.br

01.706.665/0001-88 MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R\$ 28,28

Marca: fresenius
Fabricante: fresenius
Modelo: frasco ampola
Descrição: amoxicilina 1g+ clavunolato de potássio 200mg

Endereço:
R TUIUTI, 1016

Nome de Contato:
Janaina

Telefone:
(55) 3027-2087

Email:
medplus@terra.com.br

02.873.606/0001-67 ALMINHANA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA R\$ 33,00

Marca: amoxicilina + clavul
Fabricante: Eurofarma
Modelo: Eurofarma
Descrição: Descrição: amoxicilina + clavulanato de potássio RMS: 1.0043.0811 Validade da proposta: 90 dias Prazo de entrega: Conforme edital

Endereço:
R SERGIO JUNGBLUT DIETERICH, 880

Nome de Contato:
Inácio Winter

Telefone:
(51) 3348-2927

Email:
andrea@cruzassessoria.com.br



Item 2: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETF

Preço Estimado: R\$ 3,70 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,70

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,70

Quantidade	Descrição	Observação
1.500 Frascos-Ampolas	AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETF	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 2,92

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital Universitário de Santa Maria

Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.

Descrição: Ampicilina - Ampicilina Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 1

CatMat: 268207 - AMPICILINA

Data: 30/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:462023 / UASG:155125

Lote/Item: /9

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 10.850

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 2,82
* VENCEDOR *

Marca: CILINON

Fabricante: BLAU

Modelo: F/A

Descrição: 9 I00372 10850 F/A AMPICILINA 1G S/D BLAU CILINON 1163700980067 100x1

Endereço:

R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Nome de Contato:

Fernando

Telefone:

(42) 2101-5151

Email:

pontamed@pontamed.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 2,94
HOSPITALARES EIRELI

Marca: CILINON

Fabricante: BLAU

Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: "AMPICILINA SÓDICA - CILINON 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML - MS: 1163700980024 GGREM: 504414010047518 Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA - Embalagem Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo II) - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () - Local de Fabricação - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: - 58.430.828/0013-01 - Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação: Process o produtivo completo - Via de Administração: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - PROTEGER DA UMIDADE"

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 2,99

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: CILINON

Descrição: AMPICILINA. 1.000 MG. PO LIOFILIZADO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSERH: EBF00106) - Marca: BLAU - N.Comercial: CILINON - Reg. MS: 1163700980067

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

Anacleto

Telefone:

(47) 3521-2412

Email:

altermed@altermed.com.br

44.639.493/0001-80 EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA R\$ 3,00

Marca: Genérico (Aurobindo)

Fabricante: Aurobindo Pharma Limited

Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)

Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Marca: Ampicilina Sódica - Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limit ed. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.10.11 Registro no M.S: 15167.0016.008-1

Endereço:

,

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 3,27



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

21 / 224

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Marca: BLAU Fabricante: BLAU FARMACEUTICA Modelo: SIMILAR Descrição: "AMPICILINA SÓDICA 1G APRESENTAÇÃO: 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: CILINON CATEGORIA: SIMILAR PROCEDÊN CIA: NACIONAL FABRICANTE: BLAU RMS: 1163700980067 GGREM: 504414050051218"			
Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitales@gmail.com
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 3,69
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AUROBINDO Descrição: AMPICILINA 1G			
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
15.145.035/0001-96	RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA		R\$ 3,74
Marca: AUROBINDO Fabricante: EUGIA SEZ Modelo: FRASCO AMPOLA Descrição: Ampicilina; 1.000 mg; pó liofilizado injetável; frasco-ampola NOME COMERCIAL : AMPICILINA SÓDICA CX C/50 CATEGORIA : Genérico MS : 151670 0160081			
Endereço: R DO LUXEMBURGO, 0	Nome de Contato: Osvaldo	Telefone: (71) 3015-9887	Email: comercial@riobahiafarma.com.br
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 4,99
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Cilinon Descrição: Ampicilina; 1.000 mg; pó liofilizado injetável; frasco-ampola			
Endereço: R CUIABA, 5018	Telefone: (45) 3303-4090	Email: novaooeste.pr@gmail.com	
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		R\$ 5,00
Marca: GENERICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: GENERICO Descrição: Nome comercial: GEN; Embalagem: CAIXA COM 50 FRASCOS AMPOLA; Registro MS: 1516700160081; Procedência: Importado; Fabricante: AUROBI NDO PHARMA IND.FARMACEUTICA LTDA; NCM: 30041011; EAN: 7898361880743			
Endereço: R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	Nome de Contato: Renata	Telefone: (51) 3751-9300	Email: ciamed@ciamedrs.com.br
10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 5,51
Marca: GENÉRICO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: AMPICILINA 1000MG, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. RMS: 1037002990231. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: Os medicamentos devem ter valida de igual ou superior a um ano. se a validade for inferior a um ano, o fornecedor deverá entrar em contato formal com a unidade de almoxarifado e controle de es toque, para a autorização prévia. além disso, deverá ser entregue juntamente com o produto uma carta de comprometimento de troca para a situação de não s er utilizado todo o quantitativo até a validade do produto.			
Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085		Telefone: (21) 2401-6248	



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR	Data: 24/03/2023 08:00
Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis indisponíveis no posto de saúde municipal, destinados à Secretaria Municipal de Saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ampicilina - Tipo Uso: Injetável, Dosagem: 1 G,	Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987763
CatMat: 268207 - AMPICILINA	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.263.792/0001-90 * VENCEDOR *	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,69
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AUROBINDO Descrição: AMPICILINA 1G		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com		
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 4,11
Marca: BLAU Fabricante: BLAIU Modelo: BLAU Descrição: AMPICILINA 1G - COD. BR 0268207		
Endereço: AV CARLOS GOMES, 434	Nome de Contato: MARYVONE	Telefone: (44) 3048-3818
Email: medicamentos@marymed.com.br		
11.606.767/0001-85	CRISMED COMÉRCIO DE	R\$ 4,44
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Ampicilina Descrição: AMPICILINA 1G - COD. BR 0268207		
Endereço: ,		
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 5,83
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: Tipo Uso: Injetável, Dosagem: 1 G,		
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
Email: cavalli.medicamentos@gmail.com		



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL	Data: 23/03/2023 08:30
Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para distribuição gratuita e para uso do hospital municipal, conforme especificação constante no edital e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ampicilina - Ampicilina Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 1	Identificação: N°Pregão:222023 / UASG:987459
CatMat: 268207 - AMPICILINA	Lote/Item: /66
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 2,55
Marca: CILINON Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 66 I00372 300 F/A AMPICILINA 1G S/D BLAU CILINON 1163700980067 100x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
Email: pontamed@pontamed.com.br		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,99
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CILINON Descrição: AMPICILINA SODICA 1000MG IV/IM - PO PARASOLUCAO INJETAVEL - Marca: BLAU - N.Comercial: CILINON - Reg.MS: 1163700980067		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,20
Marca: Blaú Fabricante: Blaú Modelo: Frasco-ampola Descrição: Ampicilina sódica 1000mg IV/IM - pó para solução injetável PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EM PENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1163700980067		
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202
Email: licitacao@goldenplus.net.br		

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	Data: 16/03/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 19/2023..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ampicilina - Ampicilina Dosagem: 1 G, Tipo Uso: Injetável	SRP: SIM
CatMat: 268207 - AMPICILINA	Identificação: N°Pregão:372023 / UASG:927761
	Lote/Item: /15
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 4.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.600.760/0001-54 * VENCEDOR *	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 3,11
Marca: GENERICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: NACIONAL Descrição: AMPICILINA SODICA 1G FRS/AMP MARCA: AUROBINDO Procedência: Nome Comercial: AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 F/A RMS: 151670016 0081		
Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Nome de Contato: Elizete	Telefone: (21) 97977-5751
Email: lemanmedicamentos@gmail.com		
24.602.657/0001-97	RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI	R\$ 4,13
Marca: TEUTO HOSP Fabricante: TEUTO HOSP Modelo: FRS/AMP Descrição: AMPICILINA SODICA 1G FRS/AMP RMS 1037002990231		
Endereço: RUA DOM MANUEL, 95	Telefone: (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604	Email: comercial@ralic.com.br
42.764.132/0001-30	RAI MED FARMA LTDA	R\$ 4,60
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AUROBINDO Descrição: AMPICILINA SODICA 1G FRS/AMP		
Endereço: RUA LUIZ FERREIRA PINTO, 121	Telefone: (24) 3325-7650	Email: constituicao@mastermaxcontabilidade.com.br

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sul

3ª Região Militar

Hospital Geral de Porto Alegre

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA..**Descrição:** Ampicilina - Tipo Uso: Injetável, Dosagem: 1 G,**CatMat:** 268207 - AMPICILINA**Data:** 20/01/2023 14:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:432022 / UASG:160399**Lote/Item:** /34**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 1.500**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** RS**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

40.136.720/0001-01 DF2MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 4,25

* VENCEDOR *

Marca: TEUTO**Fabricante:** TEUTO**Modelo:** CX C/ 50 F/A**Descrição:** Ampicilina 1g pó liofilizado para solução injetável REG. ANVISA:1037002990231**Endereço:**

AV GENERAL ANAPIO GOMES, 662

Nome de Contato:

Andreia

Telefone:

(51) 3041-1127

Email:

df2med@hotmail.com

04.759.433/0001-86 FERNAMED LTDA

R\$ 4,40

Marca: BLAU**Fabricante:** BLAU**Modelo:** BLAU**Descrição:** Ampicilina Tipo Uso: Injetável, Dosagem: 1 G, Frasco-Ampola**Endereço:**

R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058

Nome de Contato:

SANDRO

Telefone:

(45) 3038-8637

Email:

fernamed@uol.com.br

Item 3: AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 2,98 (un)**Percentual:** -**Preço Estimado Calculado:** R\$ 2,98**Média dos Preços Obtidos:** R\$ 2,98**Quantidade****Descrição****Observação**

900 Frascos-Ampolas

AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ampicilina - Ampicilina Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531
CatMat: 442727 - AMPICILINA	Lote/Item: /47
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,58
Marca: GENERICO Fabricante: TEUTO Modelo: F/A Descrição: 47 I00379 50 F/A AMPICILINA 500MG S/D (G) TEUTO GENERICO 1037002990193 50x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,29
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO Descrição: Ampicilina Sodica 500mg Inj. - (Cilidon) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens		
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202
		Email: licitacao@goldenplus.net.br

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA	Data: 31/01/2023 10:00
Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para para utilização de toda a rede municipal de saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ampicilina - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,	Identificação: N°Pregão:37712022 / UASG:987667
CatMat: 442727 - AMPICILINA	Lote/Item: /31
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.000
	Unidade: Frasco-ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.802.002/0001-02 * VENCEDOR *	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,30
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CILINON Descrição: AMPICILINA 500MG - FRASCO AMPOLA - BR 0442727 BR 0442727 - Marca: BLAU - N.Comercial: CILINON - Reg.MS: 1163700980059		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 2,40
Marca: CILINON Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 31 I00378 2000 F/A AMPICILINA 500MG S/D BLAU CILINON 1163700980059 100x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
Email: pontamed@pontamed.com.br		
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 3,44
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FA Descrição: AMPICILINA SODICA 500MG IM/IV CX 100FA - CILINON CÓD GGREM: 504414050051318 RMS: 1163700980059		
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 4,10
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: blau Descrição: Ampicilina - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,		
Endereço: R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Nome de Contato: Loiri Terezinha Bez	Telefone: (54) 3519-0702
Email: dmclicitacoes@outlook.com		



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	Data: 20/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ampicilina - Ampicilina Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M	SRP: SIM
CatMat: 442727 - AMPICILINA	Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:983891
	Lote/Item: /117
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.917.345/0001-56 * VENCEDOR *	APOLO HOSPITALAR DISTRIBUICAO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Ampicilina Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M Endereço: ROD BA 093, 738 Nome de Contato: Tácio / José Telefone: (71) 98395-1109 Email: comercial@apolohospitalar.com	R\$ 2,30
21.632.425/0001-93	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: 6000.0000 Descrição: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Registro ANVISA : 1163700980059 Endereço: R DA BOLIVIA, 223 Nome de Contato: RAQUEL/MATHEUS Telefone: (71) 3292-0196 Email: licitacao.salvadormed@outlook.com	R\$ 2,36
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: AMP Descrição: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL -Unidade: Frasco-ampola < Registro ANVISA : 10370 02990193 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP Endereço: R BUENOPOLIS, 200 Nome de Contato: Jeanderson Telefone: (75) 4009-7171 Email: contasinfo@contasnet.com.br	R\$ 2,92
44.389.158/0001-70	PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTIC Descrição: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 6000 Frasco-ampola BLAU R\$ 4,57 R\$ 27.420,00 Endereço: R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B Telefone: (75) 3614-8693 Email: maira@4mbr.com.br	R\$ 4,57

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACIONÍLIO SOUZA	Data: 03/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de MARCIONÍLIO SOUZA-BA..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ampicilina - Ampicilina, concentração: 500 mg, forma farmaceutica: pó p, solução injetável	Identificação: N°Pregão:62022 / UASG:983717
CatMat: 442727 - AMPICILINA	Lote/Item: 3/257
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 06/01/2023 12:48
	Homologação: 06/01/2023 15:43
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.500
	Unidade: Frasco-ampola
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
11.311.773/0001-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI	R\$ 2,30
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Ampicilina - Ampicilina, concentração: 500 mg, forma farmaceutica: pó p, solução injetável		
Endereço: ROD BR 101, S/N	Nome de Contato: JAQUELINE	Telefone: (73) 3215-5429
Email: licitacao@grupohospitalar.com.br		
14.683.163/0001-20	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,66
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: AMPICILINA SODICA 500MG INJ IM/IV G Embalagem padrão: 50		
Endereço: R CEARA, 2	Nome de Contato: Jucicleide	Telefone: (71) 3377-0220
Email: arscontabilidade@ig.com.br		
96.827.563/0001-27 * VENCEDOR *	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 2,80
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: Frasco-ampola Descrição: AMPICILINA SODICA 500MG INJ IM/IV G Embalagem padrão: 50		
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com
07.886.202/0001-21	MATTOS OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,50
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: AMPOLA Descrição: AMPICILINA SODICA 500MG INJ IM/IV G Embalagem padrão: 50		
Endereço: R GUILHERMINO NOVAIS, 09	Nome de Contato: Jorge	Telefone: (73) 3266-2205
Email: fiscal@suportemedicamentos.com		

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica CENTRO DE AQUISIÇÕES ESPECÍFICAS	Data: 09/11/2022 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos comuns para as Organizações de Saúde da Aeronáutica.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: AMPICILINA - AMPICILINA, 500MG, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA	SRP: SIM
CatMat: 442727 - AMPICILINA	Identificação: N°Pregão:2382022 / UASG:120195
	Lote/Item: /35
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.550
	Unidade: FRASCO-AMPOLA 0,00
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.600.760/0001-54 * VENCEDOR *	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 2,93
Marca: GENERICO Fabricante: TEUTO Modelo: NACIONAL Descrição: AMPICILINA, 500MG, INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA MARCA: TEUTO Procedência: Nome Comercial: AMPICILINA 500MG CX C/ 50UN RMS: 1037002990193		
Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Nome de Contato: Elizete	Telefone: (21) 97977-5751
Email: lemanmedicamentos@gmail.com		
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,94
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CILION Descrição: AMPICILINA 500MG S/DIL BLAU CX C/100FRS CILINON - 1163700980059		
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
Email: licita@mcwdistribuidora.com.br		
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 3,61
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FA Descrição: AMPICILINA SODICA 500MG IM/IV CX 100FA - CILINON RMS: 1163700980059		
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br

Item 4: AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVE

Preço Estimado: R\$ 15,44 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 15,44 Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,44

Quantidade	Descrição	Observação
300 Frascos-Ampolas	AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVE	

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Santa Maria

Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.

Descrição: Azitromicina - Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável ,
Dosagem: 500 M

CatMat: 268952 - AZITROMICINA

Data: 30/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:462023 / UASG:155125

Lote/Item: /13

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 900

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Marca: CRISTALIA/AZICIN Fabricante: CRISTALIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Azicin 500mg - Pó Liófilo Injetável - Caixa com 10 frascos-ampola (Azitromicina di-hidratada) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro n o Ministério da Saúde: 1.0298.0435.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade d a Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigência s do Edital * 50979 Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N Telefone: (19) 3863-9500 Email: milton@cristalia.com.br	R\$ 11,00
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI Marca: AZITROMICINA Fabricante: ANTIBIÓTICOS Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "Azitromicina; 500 mg; pó liofilizado injetável; frasco-ampola (Código EBSEH:EBF00112) OFERECEMOS: AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG - ANTIBIÓTICOS APRESENTAÇÃO: CX C/100 FA VD TRANS (EMB HOSP) MS: 1556200360062 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PR ODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA PRODUTO REGISTRADO COMO: Genérico" Endereço: R HERBENE, 455 Nome de Contato: Ricardo Telefone: (85) 3271-1535 Email: comercialvalfarma@hotmail.com	R\$ 15,50
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: AZICIN Fabricante: CRISTALIA Modelo: F/A Descrição: 13 I00508 900 F/A AZITROMICINA 500MG INJ CRISTALIA AZICIN 1029804350020 10x1 Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Nome de Contato: Fernando Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br	R\$ 20,70
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: FA Descrição: AZITROMICINA 500MG PO LIOF. CX 10FA RMS:1029804330021 Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303 Telefone: (35) 3214-7406 Email: licitacao@acacia.med.br	R\$ 20,91
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: GENÉRICO Descrição: RMS 103700755 EMBALAGEM cx c/ 10FA Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável , Dosagem: 500 M Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30 Telefone: (51) 3330-6111 Email: contabilidade@dimaci.com.br	R\$ 26,00
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: AZITROMICINA 500MG INJ	R\$ 30,80



Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 39,98
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 900.0000 Descrição: Azitromicina - Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável , Dosagem: 500 M			
Endereço: R JACINTO GODOY, 390	Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 40,78
Marca: 1029804330021 Fabricante: GENERICO/CRISTALIA Modelo: CX/10 Descrição: Azitromicina - Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável , Dosagem: 500 MG.			
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 99611-5951	Email: comprasadlmed@gmail.com
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 41,07
Marca: Genérico Fabricante: Cristália Modelo: cx/10 Descrição: Azitromicina; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500 mg.			
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660	Email: comprasmedmax@gmail.com
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 49,00
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CX C/10 Descrição: Azitromicina; 500 mg; pó liofilizado injetável; frasco-ampola GENÉRICO, MEDICAMENTO, RMS:1029804330021			
Endereço: R SERGIPE, 1645	Telefone: (54) 2106-8636	Email: vendas.exclusiva@hotmail.com	
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		R\$ 99,00
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA (GENERICO) Descrição: AZITROMICINA. 500 MG. PO LIOFILIZADO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSERH: EBF00112) - Marca: CRISTALIA - N.Comercial: CRISTALIA (GENERICO) - Reg.MS: 1029804330021			
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412	Email: altermed@altermed.com.br
23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 100,00
Marca: ASTRO IV Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS / FABRICANTE: CRISTÁLIA / REGISTRADO: EUROFARMA / MARCA: ASTRO IV / REGISTRO ANVISA: 1004312000020 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508017060117604			
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 14,87

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado da Paraíba
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: Sistema de Registro de Preço para aquisição de medicamentos, para atender a necessidade do município de João Pessoa destinados a atenção básica, unidades hospitalares, rede especializada, samu, upas e zoonoses..

Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,

Data: 16/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:131072022 /
UASG:926792

Lote/Item: /13

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 19.000

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PB

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.484.373/0001-24 * VENCEDOR *	UNI HOSPITALAR LTDA Marca: ASTRO IV Fabricante: EUROFARMA Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG Endereço: R ALAGOAS, 253 Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes Telefone: (81) 3472-7201 Email: licitacao@unihospitalar.com.br	R\$ 13,49
12.882.932/0002-75	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: CRISTÁLIA / SP Fabricante: CRISTÁLIA / SP Modelo: F/A Descrição: AZICIN IV 500MG F/A CX10 CATMAT 268952 Azitromicina 500 mg pó para solução injetável REG. MS 1.0298.0435.0002-0 Endereço: ,	R\$ 15,14
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Marca: CRISTALIA/AZICIN Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: N/A Descrição: Azicin 500mg - Pó Liófilo Injetável - Caixa com 10 frascos-ampola (Azitromicina di-hidratada) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro n o Ministério da Saúde: 1.0298.0435.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaram os, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, en cargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do pr esente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N Telefone: (19) 3863-9500 Email: milton@cristalia.com.br	R\$ 15,97
32.708.161/0001-20	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG, Endereço: AV ROBERT KOCH, 1553 Nome de Contato: EDUARDO Telefone: (43) 3354-3621 Email: comercial@modelolicit.com.br	R\$ 19,89
47.783.547/0001-74	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Marca: CRISTALIA-S(SP) Fabricante: CRISTALIA-S(SP) Modelo: F/A Descrição: 268952 - AZITROMICINA 500MG PO LIOF APRES.CX C/10 F/A Registro no M.S.: 1029804330021 Endereço: ,	R\$ 19,90
15.218.561/0001-39	NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: Azitromicina 500 mg pó para solução injetável	R\$ 20,91

Endereço: R MAJOR BELMIRO, 200	Telefone: (83) 3343-7317	Email: licitacao.nnmed@gmail.com	
09.607.807/0001-61	INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 24,45	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: AMPICILINA Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,			
Endereço: R ROCHA POMBO, 578	Telefone: (81) 3427-9437	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
35.753.111/0001-53	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	R\$ 27,35	
Marca: AZITROMICINA Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Modelo: 500MG PO LIOF SOLINFUS CX 10 FA VDTRANS Descrição: AZITROMICINA 500MG, PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. Fabricante:GLAND PHARMA LIMITED Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL L TDA Nome Comercial/Marca: AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG Embalagem: 500MG PO LIOF SOLINFUS CX 10 FA VDTRANS Reg. MS: 1.5562.0036.003 8 Procedência: ESTRANGEIRO País de origem: ÍNDIA Tipo de Produto: GENÉRICO Validade do Produto: 24 MESES			
Endereço: R ABATIA, 391	Telefone: (81) 3352-7300	Email: financeiro@nordestepharma.com.br	
03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA	R\$ 29,99	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: UND Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,			
Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Nome de Contato: Adriano	Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 30,00	
Marca: cristalia Fabricante: cristalia Modelo: cristalia Descrição: azitromicina 500mg inj			
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 45,41	
Marca: AZICIN Fabricante: CRISTALIA Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: "AZITROMICINA DI-HIDRATADA - 500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS - AZICIN Princípio Ativo AZITROMICINA DI-HIDRATADA - PO LIOFI LO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL MS: 1029804350020 / GGREM: 506716080064404 Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco de vidro tipo I transparente + tampa bromobutílica tipo I na cor cinza + selo de alumínio (altura total de 9,02 a 9,91 mm) acoplado à pastilha plástica (polipropileno 20m m na cor azul royal)) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Local de Fabricação Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. C NPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 E ndereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração - Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMP ERATURA ENTRE 15 E 30°C)"			
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
12.040.718/0001-90	GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EIRELI	R\$ 45,42	
Marca: abl Fabricante: abl Modelo: abl Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,			
Endereço: R GENIVAL DE OLIVEIRA, 144	Telefone: (83) 3222-8411	Email: agradual@hotmail.com	



Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 20,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ **Data:** 15/03/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 17/2023.. **Modalidade:** Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Azitromicina - Azitromicina Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável **Identificação:** N°Pregão:362023 / UASG:927761

Lote/Item: /2

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 400

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RJ

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 20,50
* VENCEDOR *

Marca: ASTRO IV
Fabricante: CRISTÁLIA/EUROFARMA
Modelo: FA
Descrição: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS / FABRICANTE: CRISTÁLIA / REGISTRADO: EUROFARMA / MARC A: ASTRO IV / REGISTRO ANVISA: 1004312000020 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508017060117604

Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18 **Nome de Contato:** MARITZA **Telefone:** (27) 3075-7385 **Email:** licitacao@uniquemedicamentos.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 13,57

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO **Data:** 02/02/2023 09:00

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede **Modalidade:** Pregão Eletrônico

Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes **SRP:** SIM

Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH.. **Identificação:** N°Pregão:22023 / UASG:155012

Descrição: Azitromicina - Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável , **Lote/Item:** /12

Dosagem: 500 M **Ata:** [Link Ata](#)

CatMat: 268952 - AZITROMICINA **Adjudicação:** 28/02/2023 16:15

Homologação: 03/03/2023 08:46

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: Frasco-Ampola

UF: ES

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 12,86
* VENCEDOR *

Marca: ASTRO IV
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS / FABRICANTE: CRISTÁLIA / REGISTRADO: EUROFARMA / MARC A: ASTRO IV / REGISTRO ANVISA: 1004312000020 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508017060117604

Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18 **Nome de Contato:** MARITZA **Telefone:** (27) 3075-7385 **Email:** licitacao@uniquemedicamentos.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 12,87

Marca: CRISTÁLIA-AZICIN
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Modelo: Não se aplica
Descrição: Azicin 500mg - Pó Liófilo Injetável - Caixa com 10 frascos-ampola (Azitromicina di-hidratada) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro n o Ministério da Saúde: 1.0298.0435.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade d a Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias - Faturamento dos itens será realizado no Estado de São Paulo

Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
04.380.569/0001-80	J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,99
Marca: AZICIN Fabricante: CRISTALIA Modelo: CX C/10 Descrição: AZITROMICINA 500 MG F/A Fabricante: CRISTALIA Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 102980435002-0 Procedência: NACIONAL Marca: AZICIN Validade Materiais: 24(vinte e quatro) meses Validade da Proposta: 90 (noventa) dias		
Endereço: R PEDRO ZANGRANDE, 1215	Nome de Contato: Andre	Telefone: (27) 3222-2622
		Email: financeiro@jrgdistribuidora.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 15,00
Marca: azitromicina di-hidr Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "AZITROMICINA; 500 MG; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL; FRASCO-AMPOLA OFERECEMOS: azitromicina di-hidratada - TEUTO APRESENTAÇÃO: CX C /10 FA VD TRANS MS: 1037007550035 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (noventa) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) ME SES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535
		Email: comercialvalfarma@hotmail.com
13.042.708/0001-57	ZELO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 20,00
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: 1029804350020 Descrição: AZITROMICINA; 500 MG; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL;FRASCO-AMPOLA		
Endereço: R FERREIRA CARDOSO, 90	Telefone: (21) 2241-3737	Email: compras@zelohc.com.br
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 20,40
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: FA Descrição: AZITROMICINA 500MG PO LIOF. CX 10FA RMS: 1029804330021		
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br
35.997.345/0001-46	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 24,60
Marca: LABORATORIO TEUTO Fabricante: LABORATORIO TEUTO Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Azitromicina		
Endereço: R ALAN KARDEC, 467	Nome de Contato: Leandro	Telefone: (27) 3229-1000
		Email: licitacao@hospidrogas-es.com.br
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 26,25
Marca: GENERICO Fabricante: ABL Modelo: CX/10 Descrição: Azitromicina - Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável , Dosagem: 500 MG.		
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 99611-5951
		Email: comprasadlmed@gmail.com
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 26,40
Marca: Genérico Fabricante: ABL Modelo: cx/10 Descrição: Azitromicina; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500 mg.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
		Email: comprasmedmax@gmail.com
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 30,00
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: AZITROMICINA 500MG INJ		



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209		Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
31.151.224/0001-28		ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 44,99
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 1000.0000 Descrição: Azitromicina - Azitromicina Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável , Dosagem: 500 MG FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 10 M.S 1029804 330021 VALIDADE 05/2026				
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118		Nome de Contato: LOHANNA	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 68,00
Marca: Eurofarma Fabricante: Eurofarma Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Azitromicina 500mg Pó Liofilizado Inj. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENT O: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTA S, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS- 1004312000020				
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16		Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br
41.738.390/0001-89		PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 9.999,99
Marca: %*%& Fabricante: %*%& Modelo: REG ANVISA: Descrição: AZITROMICINA - AZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL — MARCA/MODELO: %*%& RE G ANVISA:				
Endereço: R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18		Telefone: (48) 2102-7146/ (48) 3045-2536		Email: eduardo@bbcont.com.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 12,54

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Data: 01/02/2023 09:00
Comando do Exército	Modalidade: Pregão Eletrônico
Comando Militar da Amazônia	SRP: SIM
8ª Região Militar	Identificação: NºPregão:172022 / UASG:160166
Hospital Geral de Belém	Lote/Item: /63
Objeto: Aquisição de medicamentos farmacológicos para o Hospital Geral de Belém e Órgãos Participantes..	Ata: Link Ata
Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: Frasco-ampola
	UF: PA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 9,40
* VENCEDOR *		
Marca: CRISTALIA/AZICIN Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Azicin 500mg - Pó Liófilo Injetável - Caixa com 10 frascos-ampola (Azitromicina di-hidratada) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro n o Ministério da Saúde: 1.0298.0435.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitá rio desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 30 dias * Condição de Paga mento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos t ambém, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
26.543.386/0001-71	RCA DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES E COM. DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA EIRELI	R\$ 9,71
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: FRASCO Descrição: Azitromicina 500mg frasco/ampola		
Endereço: TV WE 51, 141	Telefone: (91) 8565-2253/ (91) 3353-3270	Email: distribuidorahospitalab@gmail.com
32.137.731/0001-70	A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	R\$ 18,50
Marca: GENERICO Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED/ IMPORTADOR ABL Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "Azitromicina 500mg frasco-ampola. 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS". REGISTRO ANVISA: 1556200360038 / INDIA/IMPORTADOR NACIONAL. VALIDADE 24 MESES.		
Endereço: AV ROMULO MAIORANA, 1792 A	Telefone: (91) 3353-8889/ (91) 3353-8889	
35.753.111/0001-53	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	R\$ 18,99
Marca: AZITROMICINA MONOID Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Modelo: 500MG PO LIOF SOLINFUS CX 10 FA VDTRANS Descrição: Fabricante:GLAND PHARMA LIMITED Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: AZITROMICINA MONOIDRA TADA 500MG Embalagem: 500MG PO LIOF SOLINFUS CX 10 FA VDTRANS Reg. MS: 1556200360038 Procedência: ESTRANGEIRO País de origem: ÍNDIA Tipo de Produto: GENÉRICO Validade do Produto: 24 MESES		
Endereço: R ABATIA, 391	Telefone: (81) 3352-7300	Email: financeiro@nordestepharma.com.br
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 21,01
Marca: BRAINFARMA Fabricante: Gland Pharma Limited - Índia Modelo: CONFORME PROPOSTA EM ANEXO Descrição: Azitromicina 500mg frasco- ampola Registro nº1556200360038 Fabricante: Gland Pharma Limited - Índia		
Endereço: AV ANAPOLIS, S/N	Nome de Contato: Licitações	Telefone: (62) 3088-9700
		Email: contato@cientificahospitalar.com.br
05.003.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R\$ 29,99
Marca: ABL Fabricante: GLAND PHARMA Modelo: AZITROMICINA / ÍNDIA Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG, - NOME COMERCIAL/PROCEDÊNCIA - AZITROMICINA / ÍNDIA A - Nº REGISTRO - 155620036		
Endereço: ROD BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 8	Telefone: (91) 3255-5616	Email: licitacoes@cristalfarma.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 30,00
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: AZITROMICINA 500MG INJ		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
21.595.464/0001-68	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 30,00
Marca: ASTRO IV Fabricante: EUROFARMA Modelo: Frasco-ampola Descrição: 63 AZITROMICINA 500 MG 500 AZITROMICINA 500MG ASTRO IV FRASCO AMPOLA "FABRICADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. MARCA: ASTRO IV PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 10 REGISTRO NA ANVISA: 1004312000020"		
Endereço: R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085	Nome de Contato: ERICSON	Telefone: (81) 98787-1425
		Email: licitacao.ceara@unihospitalar.com.br
21.581.445/0001-82	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 31,06



Marca: ABL

Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Modelo: CX / 10

Descrição: Azitromicina 500mg frasco- ampola; Procedência: Nacional; Registro: 1034600160033

Endereço:

EST CURUCAMBA, 50

Telefone:

(94) 9147-3268

Email:

carlos.baggio@hotmail.com

01.722.296/0001-17

PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 39,00

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: ABL

Descrição: Azitromicina 500mg frasco- ampola

Endereço:

AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382

Nome de Contato:

Maria

Telefone:

(85) 3256-8005

Email:

financeiro@panoramamed.com.br

29.043.834/0001-66

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 43,86

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: UN

Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,.

Endereço:

R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229

Nome de Contato:

DARLAN

Telefone:

(54) 3712-0427

Email:

licitacoes@3med.com.br

31.151.224/0001-28

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 43,87

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 500.0000

Descrição: Azitromicina - Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG, FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 10 M.S 1029804330021 VALI DADE 05/2026

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

LOHANNA

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

05.109.384/0001-07

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

R\$ 59,21

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: 500.0000

Descrição: Azitromicina 500mg frasco ampola CX/10

Endereço:

ROD AUGUSTO MONTENEGRO KM 23, 1331

Nome de Contato:

Bernardo Francisco Maués Lobato

Telefone:

(91) 3201-1000

Email:

mmlobato@mmlobato.com.br

12.812.677/0001-03

MC CIRURGICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 59,40

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA

Descrição: Descrição: Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável, Dosagem: 500 MG,

Endereço:

Q 405 SUL AVENIDA LO 11, S/N

Telefone:

(63) 3217-3355

Email:

prosportstocantins@hotmail.com

14.497.468/0001-48

ONCONORTE LTDA

R\$ 126,24

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: AZITROMICINA

Descrição: AZITROMICINA 500MG FRASCO- AMPOLA -NOME COMERCIAL: AZITROMICINA- PROCEDÊNCIA: NACIONAL- REGISTRO: 102980433

Endereço:

R LUIZ FERNANDO NOBRE, 480

Telefone:

(91) 3225-3664

Email:

fiscal@gscontadores.com.br

Item 5: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 8,41 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 8,41 Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,41

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Frascos-Ampolas	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R\$ 7,30
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado de Alagoas AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos REMUME 2022.. Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável CatMat: 270612 - BENZILPENICILINA	Data: 31/03/2023 10:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:802023 / UASG:926703 Lote/Item: /12 Ata: Link Ata Adjudicação: 04/04/2023 15:02 Homologação: 13/04/2023 16:17 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 18.855 Unidade: Frasco-Ampola UF: AL

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.400.006/0001-70 * VENCEDOR *	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Benzilpenicilina Benzatina - pó p/ suspensão injetável + diluente 1.200.000 UI Catmat 270612 -Unidade: Frasco/ampola BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) Observação: Entregaremos o produto com diluente a'gua para injeção 10ml da marca Farmace Fabricante: TEUTO Princípio Ativ o: BENZILPENICILINA BENZATINA Registro M.S.: 1037001000092 Endereço: R RUA CONDE DO ARCO, 200 Nome de Contato: Cledson Telefone: (75) 2101-2960 Email: sac@fabmed.com.br	R\$ 5,85
07.484.373/0001-24	UNI HOSPITALAR LTDA Marca: BENZETACIL Fabricante: EUROFARMA Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável Endereço: R ALAGOAS, 253 Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes Telefone: (81) 3472-7201 Email: licitacao@unihospitalar.com.br	R\$ 6,80
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: SIMILAR Descrição: "BENZILPENICILINA 1.200.000 UI FA APRESENTAÇÃO: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) UNIDADE: FA NOME COMERCIAL: BEPEBE N CATEGORIA: SIMILAR PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: TEUTO RMS: 1037001000092" Endereço: R SERRA NEGRA, 78 Nome de Contato: CAMILA Telefone: (27) 3261-1877 Email: espiritosantohospitalares@gmail.com	R\$ 9,24
03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: UND Descrição: BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA CX C/50 TEUTO - Registro M.S.: 1037001000025 Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 Nome de Contato: Adriano Telefone: (87) 98120-0888 Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com	R\$ 9,31
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,15

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO 103700100

Modelo: UND

Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Endereço:

R MACHADO DE ASSIS, 1355

Telefone:

(54) 3712-2155

35.880.234/0001-55

D M COMERCIAL MEDICA LTDA

R\$ 11,20

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Endereço:

R PEDRO AMERICO, 1100

Telefone:

(82) 3021-3610

Email:

atendimento@zeroitodoiscontabil.com.br

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 11,25

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: 18855.0000

Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:

Karolina

Telefone:

(54) 3712-5636

Email:

clmfarma.med@gmail.com

10.493.969/0001-03

TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 11,55

Marca: BEPEBEN

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI. SUSPENSÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA RMS: 1037001000149 MARCA: BEPEBEN FABRICANTE: TEUTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL QUANTIDADE: 18.855 VALOR UNITÁRIO DE CADASTRO: R\$ 13,39 VALOR TOTAL DE CADASTRO: R\$ 252.468,45 VALIDADE D A PROPOSTA: 90 DIAS VALIDADE DO MEDICAMENTO: Todos os produtos fornecidos devem possuir, na data de entrega, uma validade de, no mínimo, 75% (sete nta e cinco por cento) do prazo de validade total. Em se tratando de medicamentos manipulados, os mesmos devem possuir, na data de entrega, uma validade de, no mínimo, 90% (noventa por cento) do prazo de validade total.

Endereço:

R FRANCISCO REAL, 1085

Telefone:

(21) 2401-6248

08.674.752/0001-40

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

R\$ 11,90

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: 270612 PENIC G BENZ 1.200.000UI S/D CX/50 F/A.+ DILUENTE 10 ML POR FORA Registro no M.S.: 1037001000092 Vlr. Unit. (QUATORZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) Total (DUZENTOS E SESENTA E NOVE MIL, DUZENTOS E QUARENTA E NOVEREIS E QUARENTA CENTAVOS)

Endereço:

R COSMORAMA, 710

Nome de Contato:

Mirela da Fonte Oliveira

Telefone:

(81) 3035-9052

Email:

vendas@cirurgicamontebello.com.br

67.729.178/0006-53

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 13,50

Marca: BEPEBEN 1.200.000UI

Fabricante: TEUTO

Modelo: CX C/50FA C/DIL

Descrição: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA C/DIL PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI C/DIL 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0370.0100.009-2 Fabricante TEUTO OBSERVAÇÃO: APRESENTA REMOS COM DILUENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO CX C/ 200AMP X 10 ML IFABRICANTE: EQUIPLEX N° REGISTRO: 1.1772.0024.046-3 IPROCEDENCIA: NACIONAL

Endereço:

ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689

Nome de Contato:

Lilian

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

21.433.209/0001-19

DROGARIA BARRA LIMA LTDA

R\$ 15,00

Marca: Bepeben

Fabricante: Teuto

Modelo: 1.200.000ui

Descrição: Benzilpenicilina Dosagem: 1.200.000 ui, Frasco: 4ml BEPEBEN / TEUTO Registro MS N° 1037001000025

Endereço:

R LUIZ GRASSMANN, 816

Nome de Contato:

RAFAEL

Telefone:

(11) 4562-3574

Email:

farmavivavida@gmail.com

30.788.967/0001-40

C. O DE SOUZA

R\$ 32,40

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: NACIONAL

Descrição: Benzilpenicilina benzatina - pó para suspensão injetável + diluente 1.200.000 UI. MS: 1037001000025



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Endereço: RUA DOUTOR ANTONIO CANSANCAO, 812	Telefone: (82) 3024-7070	Email: alagoasmedical@gmail.com
10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA	R\$ 32,43
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: "Benzilpenicilina Benzatina - pó p/ suspensão injetável + diluente 1.200.000 UI Catmat 270612"		
Endereço: R R, 171	Telefone: (85) 3099-1273	Email: gb.distribuidora@bol.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 9,20

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado de Alagoas	Data: 31/03/2023 10:00
AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS	Modalidade: Pregão Eletrônico
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos REMUME 2022..	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina ,	Identificação: N°Pregão:802023 / UASG:926703
Dosagem: 1.200.000ui	Lote/Item: /14
CatMat: 270612 - BENZILPENICILINA	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 04/04/2023 15:02
	Homologação: 13/04/2023 16:18
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.285
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: AL

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI	R\$ 8,00
* VENCEDOR *		
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Benzilpenicilina Benzatina - pó p/ suspensão injetável + diluente 1.200.000 UI Catmat 270612 -Unidade: Frasco/ampola BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) Observação: Entregaremos o produto com diluente a'gua para injeção 10ml da marca Farmace Fabricante: TEUTO Princípio Ativ o: BENZILPENICILINA BENZATINA Registro M.S.: 1037001000092		
Endereço: R BUENOPOLIS, 200	Nome de Contato: Jeanderson	Telefone: (75) 4009-7171
		Email: contasinfo@contasnet.com.br
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,45
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: UND Descrição: BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA CX C/50 TEUTO - Registro M.S.: 1037001000025		
Endereço: AV MANOEL BORBA, 720	Telefone: (87) 3838-1652	Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,15
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO 103700100 Modelo: UND Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui		
Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355		Telefone: (54) 3712-2155
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 11,15
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: 6285.0000 Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui		



Endereço: R JACINTO GODOY, 390	Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com
10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 11,70
Marca: BEPEBEN Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI. SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA RMS: 1037001000149 MARCA: BEPEBEN FABRICANTE: TEUTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL QUANTIDADE: 6.285 VALOR UNITÁRIO DE CADASTRO: R\$ 13,39 VALOR TOTAL DE CADASTRO: R\$ 84.156,15 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS VALIDADE DO MEDICAMENTO: Todos os produtos fornecidos devem possuir, na data de entrega, uma validade de, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) do prazo de validade total. Em se tratando de medicamentos manipulados, os mesmos devem possuir, na data de entrega, uma validade de, no mínimo, 90% (noventa por cento) do prazo de validade total.			
Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085		Telefone: (21) 2401-6248	
35.880.234/0001-55	D M COMERCIAL MEDICA LTDA		R\$ 13,00
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui			
Endereço: R PEDRO AMERICO, 1100	Telefone: (82) 3021-3610	Email: atendimento@zerooitodoiscontabil.com.br	
21.433.209/0001-19	DROGARIA BARRA LIMA LTDA		R\$ 15,00
Marca: Bepeben Fabricante: Teuto Modelo: 1.200.000ui Descrição: Benzilpenicilina Dosagem: 1.200.000 ui, Frasco: 4ml BEPEBEN / TEUTO Registro MS N° 1037001000025			
Endereço: R LUIZ GRASSMANN, 816	Nome de Contato: RAFAEL	Telefone: (11) 4562-3574	Email: farmavivavida@gmail.com
30.788.967/0001-40	C. O DE SOUZA		R\$ 29,90
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: NACIONAL Descrição: Benzilpenicilina benzatina - pó para suspensão injetável + diluente 1.200.000 UI. MS: 1037001000025			
Endereço: RUA DOUTOR ANTONIO CANSANCAO, 812		Telefone: (82) 3024-7070	Email: alagoasmedical@gmail.com
10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		R\$ 32,43
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: "Benzilpenicilina Benzatina - pó p/ suspensão injetável + diluente 1.200.000 UI Catmat 270612"			
Endereço: R R, 171	Telefone: (85) 3099-1273	Email: gb.distribuidora@bol.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais**R\$ 8,43***Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021***Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOEmpresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Santa Maria**Objeto:** Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.**Descrição:** Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina ,
Dosagem: 1.200.000ui**CatMat:** 270612 - BENZILPENICILINA**Data:** 30/03/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:462023 / UASG:155125**Lote/Item:** /14**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 900**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** RS

02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 6,80
* VENCEDOR *		
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui // NOME COMERCIAL BEPEBEN // N° DO REGISTRO 1037001000092 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO SIMILAR // EMBALAGEM PRIMÁRIA FR/AMP C/ 1,086957g // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 50 // CO NCENTRAÇÃO 1.200.000UI // CÓD. CATMAT BR0270612		
Endereço: ROD BR 480, 180	Nome de Contato: Odair	Telefone: (54) 3523-2600
	Email: dimaster@dimaster.com.br	

02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 9,20
Marca: BEPEBEN Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "Benzilpenicilina benzatina; 1.200.000 UI; pó para suspensão injetável; frasco-ampola (Código EBSERH: EBF00114) OFERECEMOS: BEPEBEN - TEUT O APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA (EMB HOSP) MS: 1037001000092 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (D EZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCIPIO ATIVO: PENICILINA G BENZATINA PRODUTO REGISTRADO COMO: Similar "		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535
	Email: comercialvalfarma@hotmail.com	

07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 9,30
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: EUROFARMA Descrição: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 4ML 50FA BENZETACIL EUROFARMA EUROFARMA RMS 1004306860064		
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630
	Email: compradireta@medlive.com.br	

41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,49
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui. REGISTRO ANVISA 1037001000092		
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440	Telefone: (54) 9935-2862	Email: zaframedicamentos@gmail.com

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 9,80
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZIL		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com	

23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 10,00
Marca: BENZETACIL Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML(Equivalente 1.200.000 UI) - FABRICANTE: MOMENTA / DIS TRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: BENZETACIL / VALIDADE: 18 MESES / REGISTRO ANVISA: 1004306860064 / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 50800 0906155314		
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385
	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br	

34.938.686/0001-88	G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R\$ 10,66
Marca: BEPEBEN Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui		
Endereço: PC DOUTOR NILO PECANHA, 137	Nome de Contato: Victor	Telefone: (21) 3486-6238
	Email: atendimento@gymed.com.br	

23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 10,90

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: FRASCO / AMPOLA
Descrição: Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui

Endereço:
 RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250

Telefone:
 (21) 3652-0998

Email:
 legal@contabiljm.com.br

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,40

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: CX C/1
Descrição: Benzilpenicilina benzatina; 1.200.000 UI; pó para suspensão injetável; frasco-ampola BEPEBEN, SIMILAR, MEDICAMENTO, RMS: 1037001000076

Endereço:
 R SERGIPE, 1645

Telefone:
 (54) 2106-8636

Email:
 vendas.exclusiva@hotmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,47

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: 900.0000
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui

Endereço:
 R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:
 Karolina

Telefone:
 (54) 3712-5636

Email:
 clmfarma.med@gmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 12,30

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: FA
Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI 4ML CX 50FA - BENZETACIL RMS:1004306860064

Endereço:
 AV PRINCESA DO SUL, 3303

Telefone:
 (35) 3214-7406

Email:
 licitacao@acacia.med.br

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 13,37

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: 50 FRASCOS
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui

Endereço:
 AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877

Telefone:
 (62) 9617-0606

Email:
 welder.gyn@hotmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 13,38

Marca: EUROFARMA(F)
Fabricante: EUROFARMA(F)
Modelo: BENZETACIL
Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA. 1.200.000 UI. PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL. FRASCO- AMPOLA (CODIGO EBSERH: EBF00114) - Marca: EURO FARMA(F) - N.Comercial: BENZETACIL - Reg.MS: 1004306860110

Endereço:
 EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:
 Anacleto

Telefone:
 (47) 3521-2412

Email:
 altermed@altermed.com.br

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 19,00

Marca: Teuto
Fabricante: Teuto
Modelo: Bepeben
Descrição: Benzilpenicilina benzatina; 1.200.000 UI; pó para suspensão injetável; frasco-ampola

Endereço:
 R CUIABA, 5018

Telefone:
 (45) 3303-4090

Email:
 novaooeste.pr@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,76

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Data: 24/03/2023 08:00

Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis indisponíveis no posto de saúde municipal, destinados à Secretaria Municipal de Saúde..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,

Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987763

Lote/Item: /10

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.000

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
20.419.709/0001-33 * VENCEDOR *	CIRURGICA ONIX - EIRELI	R\$ 8,48
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: N/SOLICITADO Descrição: BENZILPENICILINA BENZAT. 1.200.000UI PO FR/AP C/DIL		
Endereço: RUA TOVACU, 1220	Nome de Contato: LARISSA	Telefone: (43) 3152-5250
		Email: cirurgicaonix@hotmail.com
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,89
Marca: BENZETACIL Fabricante: EUROFARMA Modelo: 1200MU Descrição: Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		
Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296	Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000	Email: nutriele@lbge.com.br
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 8,90
Marca: TEUTO BRAS Fabricante: TEUTO BRAS Modelo: F/A Descrição: Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
		Email: cavalli.medicamentos@gmail.com
35.250.918/0001-73	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 9,13
Marca: BEPEBEN Fabricante: TEUTO Modelo: CX C/1 Descrição: Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, REG: 1037001000149		
Endereço: AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099	Nome de Contato: Maicon	Telefone: (46) 2601-0680
		Email: licitacao1ferreira@gmail.com
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 9,80
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZIL 1.200UI		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 10,07
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZETACIL 1.200 UI C/ DILUENTE - CÓD. BR 0270612		
Endereço: AV CARLOS GOMES, 434	Nome de Contato: MARYVONE	Telefone: (44) 3048-3818
		Email: medicamentos@marymed.com.br
11.606.767/0001-85	CRISMED COMÉRCIO DE	R\$ 11,13
Marca: Teuto Fabricante: Teuto Modelo: Benzilpenicilina Descrição: BENZETACIL 1.200 UI C/ DILUENTE - CÓD. BR 0270612		
Endereço: ,		
29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 11,90
Marca: TEUTO BRAS Fabricante: TEUTO BRAS Modelo: TEUTO BRAS Descrição: - RMS: 1037001000092 - Benzetacil 1. 200 Ui c/ Diluente - Cod. br 0270612		
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1750	Telefone: (44) 3810-0492	

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,41

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL	Data: 23/03/2023 08:30
Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para distribuição gratuita e para uso do hospital municipal, conforme especificação constante no edital e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui	Identificação: NºPregão:222023 / UASG:987459
CatMat: 270612 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: /68
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
76.386.283/0001-13 * VENCEDOR *	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	R\$ 7,50
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: BEPEBEN Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui-C/1 AMP 4ML- BR 270612- REGISTRO 1037001000149		
Endereço: R JOSE FRARON, 155	Nome de Contato: VALDECIR	Telefone: (46) 3224-3767
Email: licitacao@dimeva.com.br		
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,23
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI - po para suspensao injetavel LABORATORIO: TEUTO NOME COMERCIAL: BEPEBEN EMBALAGEM: CX/50 F R REG. MS: 1037001000092		
Endereço: R ANITA RIBAS, 410	Nome de Contato: JOELMA	Telefone: (41) 3028-2375
Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br		
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,50
Marca: EUROFARMA Fabricante: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA Modelo: GENERICO Descrição: BENZETACIL 1200MU SUSP INJ IM 50 FA - PRONTA APLIC Registro MS: 1.0043.0686/006-4 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Momenta Farmaceutica Ltda Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317496104 Nome Comercial: Benzetacil 1200mu Susp Inj Im 50 Fa - Pronta Aplic Apresentação: Ds com 50 Frasco-Ampola		
Endereço: AV DAS INDUSTRIAS, 275	Nome de Contato: Bruna	Telefone: (51) 3076-8186
Email: juridico@licimed.com.br		
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,52
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - Registro ANVISA nº - 1037001000149		
Endereço: R PEDRO SOARES, 299	Nome de Contato: PAULO	Telefone: (46) 2604-0154
Email: licitacao@ffmed.com.br		
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 9,60
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: AMPOLA Descrição: ITEM: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL Nº REGISTRO: 1.0370.0100.014-9 APRESENTAÇÃO: UNIDADE RIO VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 80% (OITENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.		
Endereço: R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	Nome de Contato: LUIZ FERNANDO	Telefone: (46) 3224-2100
Email: licitacao@agkvida.com.br		

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 9,80
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: benzil 1.200ui		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com		
00.358.519/0001-46	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	R\$ 11,50
Marca: BENZETACIL Fabricante: EUROFARMA Modelo: 1200MU Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui		
Endereço: R BUARQUE DE MACEDO, 296	Nome de Contato: Regina	Telefone: (51) 3342-2383
Email: bommed@bommed.com		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 13,71
Marca: EUROFARMA(F) Fabricante: EUROFARMA(F) Modelo: BENZETACIL Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - POPARA SUSPENSAO INJETAVEL - Marca: EUROFARMA(F) - N.Comercial: BENZETACIL - Reg.MS: 10 04306860110		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		

Preço (Compras Governamentais) 6: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,35

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDOPOLIS	Data: 21/03/2023 08:30
Objeto: Elaboração de ata de registro de preços para aquisição de medicamentos, que serão necessários para atender aos pacientes da UPA (Unidade De Pronto Atendimento), SAMU (serviço de atendimento móvel de urgência) e Atenção Básica do município de Fernandópolis-SP, com previsão de consumo parceladamente no decorrer de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui	Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:986411
CatMat: 270612 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: /9
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 8,32
* VENCEDOR *		
Marca: BEPEBEN 1.200.000UI Fabricante: TEUTO Modelo: CX C/50FA Descrição: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) VALIDADE DO PRODUT O: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0370.0100.009-2 Fabricante TEUTO		
Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000	Nome de Contato: Edson Costa Dutra	Telefone: (19) 3522-5801
Email: vendas@rioclarense.com.br		
04.274.988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 8,33
Marca: BENZETACIL 1.200.000 Fabricante: EUROFARMA Modelo: SIMILAR Descrição: BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ 4ML - 1004306860064 - CT-50		
Endereço: R HUMAITA, 290	Telefone: (16) 3993-9100	Email: fiscal@ativahosp.com.br
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	R\$ 8,39



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)
 Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UUFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UUFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: BEPEBEN
Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C/1 AMP 4ML

Endereço: R JOSE FRARON, 155	Nome de Contato: VALDECIR	Telefone: (46) 3224-3767	Email: licitacao@dimeva.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 9,47

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: SIMILAR
Descrição: "BENZILPENICILINA 1.200.000 UI FA APRESENTAÇÃO: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) UNIDADE: FA NOME COMERCIAL: BEPEBE N CATEGORIA: SIMILAR PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: TEUTO RMS: 1037001000092"

Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI - EIRELI R\$ 9,48

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - INJ. N ° REGISTRO ANVISA: 1037001000149

Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	Nome de Contato: ALINE	Telefone: (44) 3423-0984	Email: arenitomed@gmail.com

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 9,50

Marca: BENZETACIL
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: FA
Descrição: BENZILPENICILINABENZATINA300.000U/MLSUSINJIMCX50FAVDTRANSX4ML(Equivalente1.200.000UI)-FABRICANTE:MOMENTA/DISTRIBUIDOR: EUROFARMA/MARCA:BENZETACIL/VALIDADE:18MESES/REGISTROANVISA:1004306860064 / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508000906155314

Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

04.192.876/0001-38 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. R\$ 9,50

Marca: BENZETACIL
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: CAIXA COM 50
Descrição: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - INJ. M ARCA: BENZETACIL – CAIXA COM 50 FR FABRICANTE: EUROFARMA RMS: 1004306860064 PROCEDENCIA: NACIONAL

Endereço: R SAO PAULO, 13	Telefone: (13) 3213-8555	Email: esquema@esquemacont.com.br

55.309.074/0001-04 CIRURGICA SAO JOSE LTDA R\$ 9,50

Marca: BENZETACIL -
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: 50 FA - EMBALAGEM NÃO FRACIONADA
Descrição: RMS 1004306860064 - NACIONAL

Endereço: ROD GERALDO SCAVONE, 2300	Telefone: (12) 3934-1211	Email: doc@asconnet.com.br

27.817.504/0001-55 SP HOSPITALAR LTDA R\$ 9,50

Marca: BENZETACIL
Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - INJ. - FABRICADO POR: MOMENTA FARMACÉUTICA LTDA. REGISTRADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. MARCA: BENZETACIL PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 REGISTRO NA ANVISA: 1004306860064.

Endereço: R PINHAL, 165	Nome de Contato: Licitação (setor)	Telefone: (11) 4777-2159	Email: licitacao@sphospitalar.com.br

09.182.725/0001-12 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA R\$ 9,56

Marca: LABOR. TEUTO BRASILE
Fabricante: LABOR. TEUTO BRASILEIRO
Modelo: PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEPEBEN)
Descrição: PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEPEBEN) - Registro M.S.: 1037001000092 Procedência: Marca: LABOR. TEUTO BRASILEIRO



CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98		Telefone: (83) 3244-5404		Email: cartorio@azevedobastos.not.br	
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 9,80
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZIL 1.200UI					
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209		Nome de Contato: ALEXANDRE		Telefone: (45) 3039-3076 Email: realmeddistribuidora@hotmail.com	
56.081.482/0001-06		DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			R\$ 10,30
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FR Descrição: Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui					
Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25		Telefone: (16) 3519-3170		Email: dimebras@dimebrashospitalar.com.br	
29.043.834/0001-66		3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 10,43
Marca: teuto Fabricante: teuto Modelo: unidade Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui					
Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229		Nome de Contato: DARLAN		Telefone: (54) 3712-0427 Email: licitacoes@3med.com.br	
10.493.969/0001-03		TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 10,44
Marca: BEPEBEN Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI. SUSPENSÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA RMS: 1037001000076 MARCA: BEPEBEN FABRICANTE: TEUTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL QUANTIDADE: 5.000 VALOR UNITÁRIO DE CADASTRO: R\$ 13,55 VALOR TOTAL DE CADASTRO: R\$ 67.750,00 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS OBS: O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de no mínimo 15 (quinze) meses a contar da data da entrega. Os medicamentos d everão ser entregues conforme a solicitação do setor de farmácia em até 15 (quinze) dias.					
Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085		Telefone: (21) 2401-6248			
28.093.678/0001-85		F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 12,00
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: "BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - INJ."					
Endereço: R PEDRO SOARES, 299		Nome de Contato: PAULO		Telefone: (46) 2604-0154 Email: licitacao@ffmed.com.br	
03.945.035/0001-91		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 12,30
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI 4ML CX 50FA - BENZETACIL 1004306860064					
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303		Telefone: (35) 3214-7406		Email: licitacao@acacia.med.br	
21.433.209/0001-19		DROGARIA BARRA LIMA LTDA			R\$ 12,50
Marca: Bepeben Fabricante: Teuto Modelo: 1.200.000ui Descrição: Benzilpenicilina Dosagem: 1.200.000 ui, Frasco: 4ml BEPEBEN / TEUTO Registro MS N° 1037001000025					
Endereço: R LUIZ GRASSMANN, 816		Nome de Contato: RAFAEL		Telefone: (11) 4562-3574 Email: farmavivavida@gmail.com	
33.315.644/0001-28		M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			R\$ 14,48

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BEPEBEN				
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571		Nome de Contato: Md comercial	Telefone: (17) 3242-8931	Email: mdcomercialhospitalar@outlook.com
63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA			R\$ 22,00
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: - Descrição: Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui				
Endereço: AV PADRE CICERO, 3051		Nome de Contato: BRUNO	Telefone: (88) 3521-5041	Email: pjsvendas@hotmail.com
33.932.094/0001-96	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R\$ 24,62
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO 3,5ML Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui				
Endereço: R ESTEVAO MARCOLINO, 378		Nome de Contato: Kleber	Telefone: (16) 3721-3090	Email: drogariabaraofranca@gmail.com

Item 6: BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 8,21 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 8,21 Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,21

Quantidade	Descrição	Observação
204 Frascos-Ampolas	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 7,81

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	Data: 30/03/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:462023 / UASG:155125 Lote/Item: /15 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 2.100 Unidade: Frasco-Ampola UF: RS
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos. Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui CatMat: 270616 - BENZILPENICILINA	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 7,62	
* VENCEDOR *			
Marca: ARICILINA			
Fabricante: BLAU			
Modelo: F/A			
Descrição: 15 I03248 2100 F/A PEN POTASSICA 5.000.000UI S/D BLAU ARICILINA 1163701080027 50x1			
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Fernando	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 7,70	

Marca: ARICILINA
Fabricante: BLAU
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: "Benzilpenicilina potássica; 5.000.000 UI; pó injetável; frasco-ampola (CódigoEBSERH: EBF00119) OFERECEMOS: ARICILINA - BLAU APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA MS: 1163701080027 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA PRODUTO REGISTRADO COMO: Similar"

Endereço: R HERBENE, 455
Nome de Contato: Ricardo
Telefone: (85) 3271-1535
Email: comercialvalfarma@hotmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 8,12

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: FA
Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI CX 50FA - ARICILINA RMS:1163701080027

Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303
Telefone: (35) 3214-7406
Email: licitacao@acacia.med.br

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA R\$ 8,57

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: CX C/50
Descrição: Benzilpenicilina potássica; 5.000.000 UI; pó injetável; frasco-ampola

Endereço: AV OESTE, S/N
Nome de Contato: Fernando
Telefone: (62) 3278-6000
Email: hospdrogas.com.br

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 8,58

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: ARICILINA
Descrição: RMS 116370108 EMBALAGEM CX C/ 50 FR Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui

Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30
Telefone: (51) 3330-6111
Email: contabilidade@dimaci.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 8,73

Marca: ARICILINA
Fabricante: BLAU
Modelo: FRASCO/AMPOLA
Descrição: "BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI - SIMILAR 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA ATIVA MS:1163701080027/GGREM:504414010040418 PO INJETAVEL Princípio Ativo BENZILPENICILINA POTÁSSICA Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRASPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração INTRAMUSCULAR Conservação EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE"

Endereço: ROD BR 101, 131
Telefone: (47) 3366-7867
Email: conquistamedicamentos@gmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 8,99

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: ARICILINA
Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA. 5.000.000 UI. PO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSERH: EBF00119) - Marca: BLAU - N.Comercial: ARICILINA - Reg.MS: 1163701080027

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato: Anacleto
Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 20,00

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: BENZIL 5.000

Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209
Nome de Contato: ALEXANDRE
Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL	Data: 23/03/2023 08:30
Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para distribuição gratuita e para uso do hospital municipal, conforme especificação constante no edital e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui , Uso: Injetável	Identificação: N°Pregão:222023 / UASG:987459
CatMat: 270616 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: /70
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 7,39
Marca: ARICILINA Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 70 I03248 100 F/A PEN POTASSICA 5.000.000UI S/D BLAU ARICILINA 1163701080027 50x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
Email: pontamed@pontamed.com.br		
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 8,10
Marca: Aricilina Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Benzilpenicilina Potassica 5.000.000 UI Pó/Inj IV/IM S/Dil F/A /Base - Aricilina 5.000.000 UI Pó/Inj IV/IM Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0108.002-7 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010040418		
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 8,99
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: ARICILINA Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI - POPARA SOLUCAO INJETAVEL - Marca: BLAU - N.Comercial: ARICILINA - Reg.MS: 1163701080027		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		



Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,26

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA	Data: 06/03/2023 08:30
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei Nº 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras - SELOG.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: Injetável,	Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987691
CatMat: 270616 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: /13
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 13/03/2023 09:52
	Homologação: 29/03/2023 16:14
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 706
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 8,24
Marca: ARICILINA Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 13 I03248 706 F/A PEN POTASSICA 5.000.000UI S/D BLAU ARICILINA 1163701080027 50x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 8,25
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: ARICILINA Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI, PO LIOFILO INJETAVEL, IV/IM, FRASCO AMPOLA - Marca: BLAU - N.Comercial: ARICILINA - Reg.MS: 1163701080027		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
		Email: altermed@altermed.com.br
06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	R\$ 8,30
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: BENZILPENICILINA 5.000.000 UI IM/IV S/D (ARICILINA) BLAU CX/50		
Endereço: AV PAUL HARRIS, 100	Nome de Contato: Milton	Telefone: (51) 3715-1296
		Email: equipe.licitacao@stockmed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,07

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORRENTINA/BA	Data: 01/03/2023 08:00
Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresas para fornecimento de medicamentos que serão destinados à manutenção da Secretaria de Saúde deste Município, conforme descritos no Anexo I – Termo de Referência do Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui,	Identificação: NºPregão:12023 / UASG:983485
CatMat: 270616 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: 33/293
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 15
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: BA



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
28.194.914/0002-30 * VENCEDOR *	LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,00	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML.			
Endereço: R CAMBAI, SN	Telefone: (62) 3626-7652	Email: sioncont@gmail.com	
31.341.284/0001-03	DELTA SUL DISTRIBUIDORA EIRELI	R\$ 7,20	
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Blau Descrição: Benzilpenicilina potassica 5.000.000 s.injt.10 ml.			
Endereço: R DO BOIADEIRO, 65	Telefone: (73) 3527-1200/ (73) 9810-5256	Email: robeney77@gmail.com	
24.382.535/0001-32	PONTUAL HOSPITALAR EIRELI	R\$ 10,00	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: SIMILAR Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML.			
Endereço: AV GUYRAUPIA, SN	Nome de Contato: VALMIR	Telefone: (62) 3588-8641	Email: pontual@pontualhospitalar.com
07.294.636/0001-32	MD MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	R\$ 12,11	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML. < Registro ANVISA : 1163701080027			
Endereço: AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N	Telefone: (71) 3248-0151	Email: adm@patrimonialba.com.br	
02.990.912/0001-83	ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 16,91	
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui,			
Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO, 733	Nome de Contato: VERBINA	Telefone: (77) 3451-2913	Email: maxi-med@hotmail.com
10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA	R\$ 17,35	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML.			
Endereço: R R, 171	Telefone: (85) 3099-1273	Email: gb.distribuidora@bol.com.br	
63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	R\$ 18,42	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: - Descrição: BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML.			
Endereço: AV PADRE CICERO, 3051	Nome de Contato: BRUNO	Telefone: (88) 3521-5041	Email: pjsvendas@hotmail.com
11.311.773/0001-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI	R\$ 22,28	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui,			
Endereço: ROD BR 101, S/N	Nome de Contato: JAQUELINE	Telefone: (73) 3215-5429	Email: licitacao@grupohospitalar.com.br



Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	Data: 27/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infeciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
	Identificação: NºPregão:92023 / UASG:155910
	Lote/Item: /22
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui	Quantidade: 1.600
CatMat: 270616 - BENZILPENICILINA	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: SE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
40.788.766/0001-05 * VENCEDOR *	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui.REGISTRO M.S:1163701080027 Endereço: AV MANOEL BORBA, 720 Telefone: (87) 3838-1652 Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com	R\$ 8,51
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: BENZILPENICILINA POT. 5.000.000 S/DIL C/50 (ARICILINA) BLAU AMP 1163701080027 Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N Telefone: (61) 3038-1303 Email: contato@health.com.br	R\$ 8,86
47.783.547/0001-74	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Marca: BLAU FARMAC(SP) Fabricante: BLAU FARMAC(SP) Modelo: F/A Descrição: EBF00119-17540-270616- ARICILINA-PENIC.G.BENZ. 5.000.000UI Pó injetável - IV/IM- APRES.C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701080027 Entrega: 30 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. Endereço: ,	R\$ 8,88
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU 116370108 Modelo: AMP Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui Endereço: R PERNAMBUCO, 1647 Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br	R\$ 18,00



Preço Estimado: R\$ 5,32 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,32 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,32

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos-Ampolas	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 30	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R\$ 4,73
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AURORA	Data: 30/03/2023 08:15
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futuras e eventuais aquisições de insumos farmacêuticos, medicamentos básicos, da lista complementar e de urgência e emergência, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período estimado de 12 (doze) meses..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procaínada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui	Identificação: N°Pregão:82023 / UASG:987965
CatMat: 270614 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 200
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,49
* VENCEDOR *		
Marca: Penkaron		
Fabricante: Blau		
Modelo: Similar		
Descrição: Benzi Procaina 300000 + Potassica 100000 UI Pó IM S/Dil F/A /Base - Penkaron 400.000 UI Pó/Inj IM Caixa C/100 F/A (Origem: Nacional) - Registr o M.S.: 1.1637.0115.004-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010049218		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222
		Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI - EIRELI	R\$ 4,50
Marca: BLAU		
Fabricante: BLAU		
Modelo: Frasco-Ampola		
Descrição: Benzilpenicilina Procaína + Benzilpenicilina potássica. 300000UI+100000UI, pó para suspensão inj. BR0270614		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984
		Email: arenitomed@gmail.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,20
Marca: BLAU		
Fabricante: BLAU		
Modelo: PENKARON		
Descrição: BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA. 300000UI+100000UI, PO PARA SUSPENSÃO INJ. BR0270614 - Marca: BLAU - N. Comercial: PENKARON - Reg.MS: 1163701150041		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3521-2412
		Email: altermed@altermed.com.br
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 6,43
Marca: blau		
Fabricante: blau		
Modelo: FRASCO		
Descrição: Benzilpenicilina		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
R RUA SANTA CATARINA, 850	LENA	(45) 3224-8308
		Email: vendasprolife@hotmail.com
05.746.444/0001-94	CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA	R\$ 7,20
Marca: BLAUSIEGEL		
Fabricante: BLAUSIEGEL		
Modelo: Não se aplica		
Descrição: Benzilpenicilina Procaína + Benzilpenicilina potássica. 300000UI+100000UI, pó para suspensão inj. BR0270614		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
AV LONDRINA, 4572	FABIANO	(41) 3425-4488
		Email: gerencia@cirurgicapr.com.br
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 47,94
Marca: HYPOFARMA		
Fabricante: HYPOFARMA		
Modelo: HYPOFARMA		
Descrição: NITROPRUSSETO 25MG/ML 2ML		
Endereço:	Telefone:	Email:
AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	Data: 22/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição Eventual e Futura de Medicamentos para Atender a Demanda das Unidades Básicas de Saúde, Pronto Atendimento Municipal e Ambulatório COVID-19, do Município de Terra Roxa - PR..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui	Identificação: N°Pregão:212023 / UASG:987921
CatMat: 270614 - BENZILPENICILINA	Lote/Item: /43
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.134.704/0001-22 * VENCEDOR *	L.E. COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,98
Marca: BLAUSSIEGEL Fabricante: BLAUSSIEGEL Modelo: HOSPITALAR Descrição: O PRODUTO E EMPRESA ATENDE O SOLICITADO DO EDITAL		
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO, 4713	Telefone: (45) 3277-0374	Email: tolevidanfe@gmail.com
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 4,99
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: F;A Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui		
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
		Email: cavalli.medicamentos@gmail.com



Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Sanitário Especial Indígena - Yanomami	Data: 03/03/2023 10:00
Objeto: Aquisição de medicamentos, cujo objetivo é atender a necessidade do Dsei Yanomami..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui	SRP: SIM
CatMat: 270614 - BENZILPENICILINA	Identificação: N°Pregão:252022 / UASG:257052
	Lote/Item: /18
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 20/03/2023 09:33
	Homologação: 23/03/2023 11:13
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.750
	Unidade: Frasco-ampola
	UF: RR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
35.472.743/0001-49 * VENCEDOR *	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,59
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: BENZILPENICILINA 400.000 S/DIL C/100 FA (PENKARON)REGISTRO ANVISA-1163701150041		
Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	Telefone: (61) 3038-1303	Email: contato@health.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,60
Marca: Penkaron Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Benzi Procaina 300000 + Potassica 100000 UI Pó IM S/Dil F/A /Base - Penkaron 400.000 UI Pó/Inj IM Caixa C/100 F/A (Origem: Nacional) - Registr o M.S.: 1.1637.0115.004-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 504414010049218		
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
		Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,64
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Frasco-ampola Descrição: Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica 400.000 UI (300.000+ 100.000 UI), pó para suspensão injetável PRAZO DE VALIDADE DA PRO POSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TOD OS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAME NTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1163701150041		
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202
		Email: licitacao@goldenplus.net.br
25.368.443/0001-60	J P L DA SILVA LTDA	R\$ 9,64
Marca: Blau Farmacêutica S. Fabricante: Blau Farmacêutica S.A Modelo: FRASCO - AMPOLA Descrição: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000 ui + 300.000ui		
Endereço: AVENIDA CARLOS PEREIRA DE MELO, 1229	Telefone: (95) 8127-7846	Email: faciletevidaeservicos@gmail.com
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 10,00
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BENZIL 400UI		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Climério de Oliveira	Data: 28/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para 2023 - GRUPO C, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos clínicos, diagnósticos e cirúrgicos no âmbito da Maternidade Climério de Oliveira (MCO-UFBA-EBSERH)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui	SRP: SIM
CatMat: 270614 - BENZILPENICILINA	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:155906
	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.600.770/0001-09 * VENCEDOR *	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 4,37
Marca: PENKARON Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "benzilpenicilina procaina + benzilpenicilina potássica; 300.000 UI + 100.000 UI; pó para suspensão injetável. 270614. EBF00120. OFERECEMOS: PENKARON - BLAU APRESENTAÇÃO: CX C/100 FA VD TRANS MS: 1163701150041 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (NOVENTA)DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535
Email: comercialvalfarma@hotmail.com		
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 4,55
Marca: BLAU FARMAC(SP) Fabricante: BLAU FARMAC(SP) Modelo: F/A Descrição: PENIC.PROC.400.000UI PO PARA SOL INJ CX/100 F/A EBF00120 - CATMAT 270614 NOME COMERCIAL : PENKARON Registro no M.S.: 1163701150041		
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br
96.827.563/0001-27	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 4,95
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: 100.0000 Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui		
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com

Item 8: CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 4,32 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 4,32

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,32

Quantidade	Descrição	Observação
11.400 Frascos-Ampolas	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,54

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	Data: 16/03/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 19/2023..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável	SRP: SIM
CatMat: 460699 - CEFALOTINA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:372023 / UASG:927761
	Lote/Item: /24
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
24.602.657/0001-97 * VENCEDOR *	RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI	R\$ 3,87
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRS/AMP Descrição: CEFALOTINA 1G FRS/AMP RMS 1163701100036		
Endereço: RUA DOM MANUEL, 95	Telefone: (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604	Email: comercial@ralic.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 4,75
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: CEFALOTINA SODICA 1G		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com		
42.764.132/0001-30	RAI MED FARMA LTDA	R\$ 4,99
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: CEFALOTINA 1G FRS/AMP		
Endereço: RUA LUIZ FERREIRA PINTO, 121	Telefone: (24) 3325-7650	Email: constituicao@mastermaxcontabilidade.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,37

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	Data: 20/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 460699 - CEFALOTINA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:983891
	Lote/Item: /121
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 10.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.917.345/0001-56 * VENCEDOR *	APOLO HOSPITALAR DISTRIBUICAO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R\$ 4,00



Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: ABL
Descrição: Cefalotina Sódica Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço: ROD BA 093, 738
Nome de Contato: Tácio / José
Telefone: (71) 98395-1109
Email: comercial@apolohospitalar.com

36.191.620/0001-00 MS HOSPITALAR EIRELI R\$ 4,39

Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: AMP
Descrição: CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL -Unidade: Frasco-ampola < Registro ANVISA : 155 6200560010 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP

Endereço: R BUENOPOLIS, 200
Nome de Contato: Jeanderson
Telefone: (75) 4009-7171
Email: contasinio@contasnet.com.br

22.968.511/0001-34 MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI R\$ 4,73

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: Frasco-Ampola
Descrição: CEFALOTINA SODICA FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO P- INJETAVEL , CONCENTRACAO 1

Endereço: R OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113
Nome de Contato: Sandra
Telefone: (71) 3021-5972
Email: mcs.hospitalat@hotmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 4,80

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: CEFALOTINA SODICA 1G

Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209
Nome de Contato: ALEXANDRE
Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

21.632.425/0001-93 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 5,00

Marca: Blau
Fabricante: Blau
Modelo: 10000.0000
Descrição: CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Registro ANVISA : 1163701000066

Endereço: R DA BOLIVIA, 223
Nome de Contato: RAQUEL/MATHEUS
Telefone: (71) 3292-0196
Email: licitacao.salvadormed@outlook.com

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 5,99

Marca: blau
Fabricante: blau
Modelo: amp
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

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

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 6,00

Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: CPR
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1.

Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440
Telefone: (54) 9935-2862
Email: zaframedicamentos@gmail.com

44.389.158/0001-70 PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA R\$ 7,27

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: EFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEU
Descrição: CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL 10.000 Frasco-ampola BIOCHIMICO R\$ 7,27 R\$ 7 2.700,00

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Endereço: R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	Telefone: (75) 3614-8693	Email: maira@4mbr.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,28

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BEZERROS	Data: 15/12/2022 09:00
Objeto: Contratação de empresa especializada em fornecimento parcelado de medicamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável	SRP: SIM
CatMat: 460699 - CEFALOTINA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:130062022 / UASG:982337
	Lote/Item: /109
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.200
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.519.181/0001-70	ARSSERVE PHARMA EPP LTDA	R\$ 3,98
* VENCEDOR *		

Marca: CEFALOTINA SODICA
Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
Modelo: 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML
Descrição: Fabricante:ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: CEFALOTINA SODICA
 Embalagem: 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML Reg. MS: 1556200560010 Procedência: NACIONAL Pais de origem: BRASIL Tipo de Produto: GENERI
 CO Validade do Produto/Anvisa: 24 MESES

Endereço: R JOSE DA SILVA LUCENA, 102	Telefone: (81) 9606-9283	Email: alexsandra_bastos@hotmail.com

31.908.034/0001-02	CIRURGICA SERRA MAR LTDA	R\$ 4,39

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: CEFALOTINA 1 GR PO INJ IV/IM CX/100 F/A. Registro no M.S.: 0000116370100 (CINCO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS) (ONZE MIL E QUINHEN
 TOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 396	Telefone: (81) 3427-9437 / (81) 4444-4444 / (81) 4444-444	Email: legalizacao@metacontadores.com.br

36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI	R\$ 4,46

Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: Frasco-Ampola
Descrição: CEFALOTINA 1 G -Unidade: FR-AMPOLA < Registro ANVISA : 1556200560010 > - Apresentação: CX C/ 50 FR

Endereço: R BUENOPOLIS, 200	Nome de Contato: Jeanderson	Telefone: (75) 4009-7171	Email: contasinfo@contasnet.com.br

40.256.200/0001-24	MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,69

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: FRASCO
Descrição: Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Endereço: R MAJOR BELMIRO, 204	Telefone: (83) 3021-1237	Email: licitacao.meds@gmail.com

38.140.640/0001-70	A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA	R\$ 4,80

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: CEFALOTINA SODICA 1G

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL			
Endereço: R RIO DE JANEIRO, 1853		Nome de Contato: Rafael		Telefone: (45) 3224-1889		Email: a2distribuidorabrazil@hotmail.com	
13.835.264/0001-07		DROGAMED COMERCIO E MANUTENCAO DE APARELHOS ELETRO MEDICOS EIRELI				R\$ 5,42	
Marca: Blau							
Fabricante: Blau							
Modelo: Blau							
Descrição: CEFALOTINA 1 G							
Endereço: AV BERNARDO VIEIRA DE MELO, 1551				Telefone: (81) 9981-3038		Email: drogamed8@gmail.com	
42.092.374/0001-24		GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 6,06	
Marca: blau							
Fabricante: blau 116370100							
Modelo: amp							
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável							
Endereço: R PERNAMBUCO, 1647		Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104				Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br	
31.097.402/0001-80		ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 6,24	
Marca: GENERICO							
Fabricante: ABL							
Modelo: CX/50							
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável.							
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658		Nome de Contato: ANSELMO		Telefone: (54) 99611-5951		Email: comprasadlmed@gmail.com	
16.553.940/0001-48		MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 7,06	
Marca: Genérico							
Fabricante: ABL							
Modelo: cx/50							
Descrição: Cefalotina sódica; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.							
Endereço: R SERGIPE, 2017		Nome de Contato: EUGENIO		Telefone: (54) 3194-8660		Email: comprasmedmax@gmail.com	
35.854.418/0001-40		AGRESTEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 7,07	
Marca: ABL							
Fabricante: ABL							
Modelo: ABL							
Descrição: CEFALOTINA 1 G							
Endereço: AVENIDA FREI DAMIAO, 113				Telefone: (81) 4107-0712		Email: agrestmesaude@gmail.com	
40.788.766/0001-05		CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 7,25	
Marca: BLAU							
Fabricante: BLAU							
Modelo: FRS							
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável. REGISTRO ANVISA:1163701100036							
Endereço: AV MANOEL BORBA, 720		Telefone: (87) 3838-1652		Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com			



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI	Data: 13/12/2022 13:30
Objeto: Registro de preços de medicamentos destinados a Secretaria de Saúde do Município de Florai.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefalotina sódica - Cefalotina Sódica Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 460699 - CEFALOTINA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:692022 / UASG:987553
	Lote/Item: /61
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
26.847.096/0001-11 * VENCEDOR *	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	R\$ 4,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 1 GR Descrição: Cefalotina Sódica Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1 Endereço: AV BRASIL, 5709 Telefone: (44) 3346-4300		
00.358.519/0001-46	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	R\$ 4,16
Marca: CEFALOTINA Fabricante: ABL Modelo: 1G Descrição: CEFALOTINA PO IMJ 1G Endereço: R BUARQUE DE MACEDO, 296 Nome de Contato: Regina Telefone: (51) 3342-2383 Email: bommed@bommed.com		
29.032.903/0001-36	PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI	R\$ 4,17
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: cefalotina sódica 1g injetável FR/AMP (460699) Endereço: R SOUZA NAVES, 867 Telefone: (44) 3422-9531		

Item 9: CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 4,16 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,16 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,16

Quantidade	Descrição	Observação
3.140 Frascos-Ampolas	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	



Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..

Descrição: Cefazolina sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,

CatMat: 442693 - CEFAZOLINA SÓDICA

Data: 03/04/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1002023 / UASG:926119

Lote/Item: /6

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 184.338

Unidade: Frasco-Ampola

UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56 * VENCEDOR *	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. Marca: Cefazolina sódica Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Cefazolina Descrição: Cefazolina Sódica (Genérico) - F/a 1 g - Caixa com 50 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.00 55.003-1 Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N Telefone: (47) 3341-5000 Email: soraya@drconsult.com.br	R\$ 3,20
58.430.828/0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A. Marca: FAZOLON 1G S/DIL Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Modelo: FAZOLON 1G S/DIL Descrição: Princípio Ativo: Cefazolina 1G S/DIL - Apresentação: Cx c/ 20 f/a - Prazo de Validade: 24 Meses - Registro Anvisa: 1163700930051 -Procedência: Nacional Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 2833 Nome de Contato: Clemência Telefone: (11) 4615-9411 Email: licitacoes@blau.com.br	R\$ 3,21
26.921.908/0002-02	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A. Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: CAIXA/FRASCO Descrição: CEFAZOLINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA Nome Comercial: CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ CX/50FA (G) Marca : AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Registro M.S.: 1516700030038 Endereço: TR SIA TRECHO 3 LOTES 1700/1710, S/N Telefone: (61) 3403-3500 Email: hospfar@hospfar.com.br	R\$ 3,81
04.183.656/0001-48	DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: FAZOLON Fabricante: BLAU Modelo: FAZOLON Descrição: Produto: FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G, 20FA, IV/IM, BLAU Quantidade por caixa: 20 Nome do Laboratório Farmacêutico: BLAU Nome comercial: FAZ OLON RMS: 1.1637.0093.005-1 Endereço: TV ESCOBAR, 222 Nome de Contato: Dirceu Telefone: (51) 3027-1795 Email: licitacao@cristalmed.com.br	R\$ 3,89
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Marca: Cefazolina Sódica – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0003.003-8 Endereço: ,	R\$ 3,90
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: BLAU Fabricante: BLAU FARMACEUTICA Modelo: SIMILAR Descrição: "CEFAZOLINA SODICA 1 G APRESENTAÇÃO: 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: FAZOLON TIPO: SIMILAR PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A. RMS: 1163700930051" Endereço: R SERRA NEGRA, 78 Nome de Contato: CAMILA Telefone: (27) 3261-1877 Email: espiritosantohospitalares@gmail.com	R\$ 4,22

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.640.617/0002-00	DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 4,56
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: INJETAVEL Descrição: CEFAZOLINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA		
Endereço: TR SIA TRECHO 3, 304	Telefone: (62) 3565-1600	Email: contato@lobeconsultoria.com.br
34.999.637/0001-55	WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,57
Marca: CEFAZOLINA SODICA PO Fabricante: AUROBINDO Modelo: Caixa com 50 ampolas Descrição: CEFAZOLINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA		
Endereço: Q SAAN QUADRA 4 NUMERO 666 PARTE B, S/N	Telefone: (61) 3361-6696	Email: licitacoes@topnutriemed.com.br
20.301.535/0001-00	JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI	R\$ 4,70
Marca: GENERICO Fabricante: ABL Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: CEFAZOLINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G FRASCO-AMPOLA. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 F/A. MS 1556200550031.		
Endereço: ROD BR-116, 10005	Nome de Contato: João Breno	Telefone: (85) 3295-8481
		Email: comercial@jbfarma.com.br
34.707.920/0001-66	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 5,15
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: Frasco-Ampola Descrição: DESCRIÇÃO DO EDITAL: CEFAZOLINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA Ampla Concorrência MARCA DO MEDICAMENTO: AUROBINDO. PRINCÍPIO ATIVO: CEFAZOLINA SÓDICA. NOME COMERCIAL: CEFAZOLINA SÓDICA. DETENTOR DO REGISTRO: AUROBINDO. LABORATÓRIO DO FABRICANTE: AUROBINDO (País de Origem- Índia). Nº DO REGISTRO DO MEDICAMENTO NA ANVISA: 1516700030038 EMBALAGEM: Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () (CAIXA COM 50 FA). FORMA FARMACÊUTICA: Pó para Solução Injetável FORMA DE APRESENTAÇÃO: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VDTRANS		
Endereço: R DO LUXEMBURGO, S/N	Nome de Contato: Eliana	Telefone: (71) 3211-7598
		Email: elianadias@onmeddistribuidora.com.br
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 5,98
Marca: CEFAZOLINA SODICA 1G Fabricante: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/50FA GENERICO Descrição: CEFAZOLINA SODICA 1G C/50FA GENERICO CEFAZOLINA SODICA 1G VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CODIGO SES: 90925 CODIGO BR: 442 693 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0041.0198.002-5 Fabricante FRESENIUS KABI		
Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000	Nome de Contato: Edson Costa Dutra	Telefone: (19) 3522-5801
		Email: vendas@rioclarense.com.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 6,07
Marca: BIOCHIMICO/CEFAZOLIN Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: N/A Descrição: Cefazolina Sódica 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cefazolina Sódica) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0247.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 6,36
Marca: ANTIBIOTICOS DO BRAS Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL Modelo: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML Descrição: CEFAZOLINA SÓDICA (GENERICO) 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML/NACIONAL/RMS1556200550031		
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170
		Email: licitacao8@multifarma.com.br
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 11,00



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: CEFAZOLINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA				
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediataistri@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	Data: 30/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 442693 - CEFAZOLINA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:462023 / UASG:155125
	Lote/Item: /17
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 37.600
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.639.493/0001-80 * VENCEDOR *	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 3,40
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Marca: Cefazolina Sódica – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0003.003-8		
Endereço: ,		
05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 3,60
Marca: Cefazolina sódica Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Cefazolina Descrição: Cefazolina sódica (Genérico) - F/a com 1 g - Caixa com 50 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.556.2.0055.003-1		
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 3,66
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 20 F/A S/DIL IV BLAU FAZOLON BLAU RMS 1163700930051		
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630
		Email: compradireta@medlive.com.br
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,94
Marca: FAZOLON Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 17 I01057 37600 F/A CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV S/D BLAU FAZOLON 1163700930051 20x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,98

Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FAZOLON Descrição: RMS 116370093 EMBALAGEM Cx c/20 FA Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1			
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br	
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		R\$ 4,09
Marca: GENERICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: GENERICO Descrição: Nome comercial: GEN; Embalagem: CAIXA COM 50 FRASCOS-AMPOLA; Registro MS: 1516700030038; Procedência: Importado; Fabricante: AUROBINDO PHARMA IND.FARMACEUTICA LTDA; NCM: 30042059; EAN: 7898361881405			
Endereço: R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	Nome de Contato: Renata	Telefone: (51) 3751-9300	Email: ciamed@ciamedrs.com.br
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 4,19
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FA Descrição: CEFAZOLINA 1G IM/IV CX 20FA - FAZOLON RMS:1163700930051			
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br	
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 4,53
Marca: BLAU Fabricante: BLAU FARMACEUTICA Modelo: SIMILAR Descrição: "CEFAZOLINA SODICA 1 G APRESENTAÇÃO: 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: FAZOLON TIPO: SIMILAR PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A. RMS: 1163700930051"			
Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com
42.227.547/0001-74	MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 4,58
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: KEFAZOL Descrição: Cefazolina sódica; 1 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola ABL Registro Anvisa: 1.5562.0003			
Endereço: R LAJEADO, 1385	Telefone: (51) 2312-7776	Email: cadastro@metassessoria.com	
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		R\$ 4,84
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX C/20 Descrição: Cefazolina sódica; 1 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola			
Endereço: AV OESTE, S/N	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		R\$ 4,85
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 // NOME COMERCIAL FAZOLON // Nº DO REGISTRO 1163700930051 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO SIMILAR // EMBALAGEM PRIMÁRIA FR C/ 1 // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 20 // CONCENTRAÇÃO 1000MG // CÓD. CATMAT BR0268228			
Endereço: ROD BR 480, 180	Nome de Contato: Odair	Telefone: (54) 3523-2600	Email: dimaster@dimaster.com.br
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 4,86



Marca: FAZOLON 1G

Fabricante: BLAU

Modelo: CX C/20FA C/DIL

Descrição: CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/20FA C/DIL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES N° REGISTRO: 1.1637.0093.005-1 MEDICAMENTO - SIMILAR OBSE
RVAÇÃO: APRESENTAREMOS COM DILUENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO CX C/200AMP X 10 ML N° REGISTRO: 1.1772.0024.046-3 PROCEDENCIA: NACIONAL DIL
UENTE: MEDICAMENTO - REFERÊNCIA

Endereço:

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250

Nome de Contato:

Rafael Olímpio Castanheira

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

contratos@rioclarense.com.br

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 4,90

Marca: cefazolina

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: "Cefazolina sódica; 1 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola (Código EBSEH:EBF00123) OFERECEMOS: cefazolina sódica - BIOCHIMICO APRESE
NTAÇÃO: CX C/50 FA VD TRANS MS:1006302470020 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MES
ES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCÍPIO ATIVO: CEFAZOLINA SÓDICA PRODUTO REGISTRADO COMO: Genérico"

Endereço:

R HERBENE, 455

Nome de Contato:

Ricardo

Telefone:

(85) 3271-1535

Email:

comercialvalfarma@hotmail.com

15.145.035/0001-96 RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E
COSMETICOS LTDA

R\$ 4,99

Marca: AUROBINDO

Fabricante: AUROBINDO

Modelo: FRASCO AMPOLA

Descrição: Cefazolina sódica; 1 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola NOME COMERCIAL : CEFAZOLINA SÓDICA CX C/50 CATEGORIA : Genérico MS : 15167
00030038

Endereço:

R DO LUXEMBURGO, 0

Nome de Contato:

Osvaldo

Telefone:

(71) 3015-9887

Email:

comercial@riobahiafarma.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 5,43

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: FAZOLON

Descrição: CEFAZOLINA SODICA. 1 G. PO LIOFILIZADO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSEH: EBF00123) - Marca: BLAU - N.Comercial: FAZOLON -
Reg.MS: 1163700930051

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

Anacleto

Telefone:

(47) 3521-2412

Email:

altermed@altermed.com.br

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,49

Marca: 1556200550031

Fabricante: GENERICO/ABL

Modelo: CX/50

Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 G.

Endereço:

R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:

ANSELMO

Telefone:

(54) 99611-5951

Email:

comprasadlmed@gmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,85

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: 37600.0000

Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 G FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 50 M.S 1556
200550031 VALIDADE 09/2029

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

LOHANNA

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 6,06

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: 50 FRASCOS

Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1

Endereço:

AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877

Telefone:

(62) 9617-0606

Email:

welder.gyn@hotmail.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 6,07



Marca: BIOCHIMICO/CEFAZOLIN Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Cefazolina Sódica 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cefazolina Sódica) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * R registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0247.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, i mpostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos t ermos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital * 50979			
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N		Telefone: (19) 3863-9500	
		Email: milton@cristalia.com.br	
23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI		R\$ 6,10
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO / AMPOLA Descrição: Descrição: Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1			
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250		Telefone: (21) 3652-0998	
		Email: legal@contabiljm.com.br	
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICA0, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 6,50
Marca: CEFAZOLINA Fabricante: ABL Modelo: 1G Descrição: Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1			
Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296		Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000	
		Email: nutriele@lbge.com.br	
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 6,79
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			
Endereço: AV TIRADENTES, 490		Telefone: (54) 3712-5159	
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 6,80
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AUROBINDO Descrição: CEFAZOLINA 1G			
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209		Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com	
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 6,80
Marca: BIOQUIMICA Fabricante: BIOQUIMICA Modelo: 37600.0000 Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1			
Endereço: R JACINTO GODOY, 390		Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636
		Email: clmfarma.med@gmail.com	
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 6,92
Marca: Genérico Fabricante: Biochimico Modelo: cx/50 Descrição: Cefazolina sódica; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.			
Endereço: R SERGIPE, 2017		Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
		Email: comprasmedmax@gmail.com	
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 9,00
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX C/50 Descrição: Cefazolina sódica; 1 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola GENÉRICO, MEDICAMENTO, RMS: 1006302470020			
Endereço: R SERGIPE, 1645		Telefone: (54) 2106-8636	Email: vendas.exclusiva@hotmail.com

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,15
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Fazolon Descrição: Cefazolina sódica; 1 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola		
Endereço: R CUIABA, 5018	Telefone: (45) 3303-4090	Email: novaouest.pr@gmail.com
41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 12,00
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: AMPOLA Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1. REGISTRO ANVISA 1556200030070		
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440	Telefone: (54) 9935-2862	Email: zaframedicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,77

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	Data: 22/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição Eventual e Futura de Medicamentos para Atender a Demanda das Unidades Básicas de Saúde, Pronto Atendimento Municipal e Ambulatório COVID-19, do Município de Terra Roxa - PR..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 442693 - CEFAZOLINA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:212023 / UASG:987921
	Lote/Item: /70
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR



33.324.795/0001-42	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 4,50
* VENCEDOR *				
Marca: BLAU				
Fabricante: BLAU				
Modelo: CEFAZOLINA				
Descrição: CEFAZOLINA SÓDICA SOSAGEM: 1G, FRASCO-AMPOLA COD BR0442693				
Endereço:		Telefone:	Email:	
RUA MARANHÃO, 2533		(45) 3223-2144	prolicitamed@gmail.com	
44.134.704/0001-22	L.E. COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			R\$ 4,51
Marca: AUROBINDO				
Fabricante: AUROBINDO				
Modelo: HOSPITALAR				
Descrição: O PRODUTO E EMPRESA ATENDE O SOLICITADO DO EDITAL				
Endereço:		Telefone:	Email:	
R BARÃO DO RIO BRANCO, 4713		(45) 3277-0374	tolevidanfe@gmail.com	
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA			R\$ 5,29
Marca: GENERICO				
Fabricante: ABL				
Modelo: CARBONATO DE LÍTIO 300MG CX C/500 CPR				
Descrição: CARBONATO DE LÍTIO 300MG CX C/500 CPR 1134301670044				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658		Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,81
Marca: GENERICO				
Fabricante: ABL				
Modelo: CX/50				
Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 G.				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R ESPÍRITO SANTO, 1658		ANSELMO	(54) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,82
Marca: ABL				
Fabricante: ABL				
Modelo: 300.0000				
Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 G FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 50 M.S 1556 200550031 VALIDADE 09/2029				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R SANTOS DUMONT, 1118		LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI			R\$ 6,52
Marca: ABL				
Fabricante: ABL				
Modelo: nacional				
Descrição: CEFAZOLINA 1 GR IM/IV INJ. FR/AP				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RUA TOVACU, 1220		LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 6,58
Marca: biochimico				
Fabricante: biochimico				
Modelo: 300.0000				
Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R JACINTO GODOY, 390		Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 7,58
Marca: Genérico				
Fabricante: Biochimico				
Modelo: cx/50				
Descrição: Cefazolina sódica; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R SERGIPE, 2017		EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com



Órgão: CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE GESTÃO DA AMUSEP**Data:** 20/03/2023 08:00**Objeto:** Registro de preço para aquisição de medicamentos para o serviço de urgência e emergência do SAMU Regional Norte Novo, atendendo as demandas de estoque e disponibilidade para o serviço.**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Descrição:** Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1**Identificação:** N°Pregão:32023 / UASG:926750**Lote/Item:** /12**Ata:** [Link Ata](#)**CatMat:** 442693 - CEFAZOLINA SÓDICA**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 200**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** PR

02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,82
* VENCEDOR *		
Marca: FAZOLON Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 12 I01057 200 F/A CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV S/D BLAU FAZOLON 1163700930051 20x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br
10.596.721/0001-60	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 4,00
Marca: ABL Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL Modelo: FRA/AMP Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1		
Endereço: R GECY FONSECA, 839	Nome de Contato: LEONARDO HENRIQUE GEORGINI	Telefone: (43) 3242-3333 Email: leonardo@mghospitalar.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,20
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FAZOLON Descrição: CEFAZOLINA 1G, FRASCO-AMPOLA DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMARIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTERIO DA SAUDE. RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011. - Marca: BLAU - N.Comercial: FAZOLON - Reg.MS: 1163700930051		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412 Email: altermed@altermed.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,80
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Cefazolina 1g. - (G) Caixa c/ 50 FA. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1006302470020		
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202 Email: licitacao@goldenplus.net.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 6,10
Marca: BIOCHIMICO/CEFAZOLIN Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Cefazolina Sódica 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cefazolina Sódica) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0247.002-0 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
46.116.717/0001-02	CIRURGICA PRIME LTDA	R\$ 7,21
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFAZOLINA 1G, FRASCO-AMPOLA DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011.		
Endereço: R DAS AZALEIAS, 374	Telefone: (44) 8811-4811	Email: serigioo.007@hotmail.com
29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 8,14
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: Cefazolina 1g, Frasco-ampola de Usoendovenoso. embalagem Primaria Com Lote, Data de Validade, Dados de Identificacao e Procedencia. o Medicamento Deve Possuir Registro Vigente no Ministerio da Saude. rdc N 20, de 5 de Maio de 2011.		
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1750	Telefone: (44) 3810-0492	

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ **Data:** 16/03/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 19/2023.. **Modalidade:** Pregão Eletrônico

Descrição: Cefazolina sódica - Cefazolina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: **Identificação:** N°Pregão:372023 / UASG:927761

CatMat: 442693 - CEFAZOLINA SÓDICA **Lote/Item:** /25

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](#)

Quantidade: 1.800

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
24.602.657/0001-97 * VENCEDOR *	RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI	R\$ 4,06
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRS Descrição: CEFAZOLINA SODICA 1G FRS/AMP RMS 1163700930051		
Endereço: RUA DOM MANUEL, 95	Telefone: (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604	Email: comercial@ralic.com.br
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 4,14
Marca: GENERICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: NACIONAL Descrição: CEFAZOLINA SODICA 1G FRS/AMP MARCA: AUROBINDO Procedência: Nome Comercial: CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/ 50FA RMS: 15167000 30038		
Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404	Nome de Contato: Elizete	Telefone: (21) 97977-5751 Email: lemanmedicamentos@gmail.com
42.764.132/0001-30	RAI MED FARMA LTDA	R\$ 5,96
Marca: ANT DO BRASIL Fabricante: ANT DO BRASIL Modelo: ANT DO BRASIL Descrição: CEFAZOLINA SODICA 1G FRS/AMP		
Endereço: RUA LUIZ FERREIRA PINTO, 121	Telefone: (24) 3325-7650	Email: constituicao@mastermaxcontabilidade.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 6,80
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: CEFAZOLINA 1G		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076 Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

Item 10: CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 9,44 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 9,44

Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,44

Quantidade

Descrição

Observação

4.800 Frascos-Ampolas

CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data: 03/04/2023 09:00
Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cefepima cloridrato - Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 1 G,	Identificação: N°Pregão:1002023 / UASG:926119
CatMat: 339846 - CEFEPIMA CLORIDRATO	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100.141
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 7,89
Marca: BIOCHIMICO/CEFEPIMA Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: N/A Descrição: Cloridrato de Cefepima 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cloridrato de Cefepima) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0227.002-1 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 8,00
Marca: Clor.Cefepima Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Clor.Cefepima Descrição: Cloridrato de Cefepima (Genérico) - F/a 1 g - Caixa com 25 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.556.2.0014.003-8		
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 9,00
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Marca: Clor. Cefepima – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0014.013-5		
Endereço: ,		
04.183.656/0001-48	DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,00
Marca: CEFEPIMA Fabricante: AUROBINDO Modelo: CEFEPIMA Descrição: Produto: CEFEPIMA 1G, 50FA, PO, IV/IM, AUROBINDO PHARMA, GENERICO Quantidade por caixa: Nome do Laboratório Farmacêutico: AUROBINDO RMS: 1516700140135		
Endereço: TV ESCOBAR, 222	Nome de Contato: Dirceu	Telefone: (51) 3027-1795
		Email: licitacao@cristalmed.com.br
26.921.908/0002-02	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.	R\$ 9,08
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: CAIXA/FRASCO Descrição: CEFEPIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO-AMPOLA Nome Comercial: CLOR DE CEFEPIMA 1G P/ SOL INJ CX/50FA (G) Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Registro M.S.: 1516700140135		
Endereço: TR SIA TRECHO 3 LOTES 1700/1710, S/N	Telefone: (61) 3403-3500	Email: hospfar@hospfar.com.br
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 9,65

Marca: CEFEPIMA 1G
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: CX C/50FA GENERICO
Descrição: CEFEPIMA 1G CX C/50FA GENERICO CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM CODIGO SE S: 90315 CODIGO BR: 339846 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0063.0227.002-1 Fabricante BIOCHIMICO

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Nome de Contato: Edson Costa Dutra
Telefone: (19) 3522-5801
Email: vendas@rioclarense.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 9,78

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50FRS

Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
Nome de Contato: EMERSON
Telefone: (51) 3740-1450
Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

34.999.637/0001-55 WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R\$ 10,67

Marca: CEFEPIMA PO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: Caixa com 50 ampolas
Descrição: CEFEPIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO-AMPOLA

Endereço: Q SAAN QUADRA 4 NUMERO 666 PARTE B, S/N
Telefone: (61) 3361-6696
Email: licitacoes@topnutriemed.com.br

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA R\$ 10,78

Marca: TEUTO
Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
Modelo: CEFEPIMA
Descrição: CEFEPIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO-AMPOLA Ampla Concorrência Nome Comercial: CLOCEF Principio ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Detentor do registro: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A Validade: 24 Meses Nº Registro: 1 037002910041 Apresentação: 1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB Procedencia: Nacional

Endereço: AV ANAPOLIS, S/N
Nome de Contato: Licitações
Telefone: (62) 3088-9700
Email: contato@cientificahospitalar.com.br

34.707.920/0001-66 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 11,20

Marca: AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: Frasco-Ampola
Descrição: DESCRIÇÃO DO EDITAL: CEFEPIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO-AMPOL Ampla Concorrência. MARCA DO MEDICAMENTO: AUROB INDO. PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA. NOME COMERCIAL:CLORIDRATO DE CEFEPIMA. DETENTOR DO REGISTRO: AUROBINDO. LABORATÓRI O DO FABRICANTE: AUROBINDO (País de Origem- India). Nº DO REGISTRO DO MEDICAMENTO NA ANVISA: 1516700140135. EMBALAGEM: Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária- CARTUCHO DE CARTOLINA () (CAIXA COM 50 FA). FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL FORMA DE APRE SENTAÇÃO: 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FAVD TRANS.

Endereço: R DO LUXEMBURGO, S/N
Nome de Contato: Eliana
Telefone: (71) 3211-7598
Email: elianadias@onmeddistribuidora.com.br

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. R\$ 11,20

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA
Descrição: CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENERICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA/NACIONAL/RMS1006302270021

Endereço: AV TRES, 283
Nome de Contato: AMANDA
Telefone: (31) 2522-8170
Email: licitacao8@multifarma.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 11,77

Marca: ABL
Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Modelo: GENERICO
Descrição: "CEFEPIMA 1 G APRESENTAÇÃO: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML UNIDADE: FRASCO AMPOLA NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE CEFEPIMA CATEGORIA: GENÉRICO VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA RMS: 1556200140038"

Endereço: R SERRA NEGRA, 78
Nome de Contato: CAMILA
Telefone: (27) 3261-1877
Email: espiritosantohospitalares@gmail.com

20.301.535/0001-00 JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI R\$ 12,45



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: GENERICO Fabricante: ABL Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: CEFEPIMA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G FRASCO-AMPOLA. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 25 F/A. MS 1556200140038.		
Endereço: ROD BR-116, 10005	Nome de Contato: João Breno	Telefone: (85) 3295-8481
		Email: comercial@jbfarma.com.br
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 25,00
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: CEFEPIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO-AMPOLA		
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278
		Email: imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 13,24

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	Data: 30/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2	SRP: SIM
CatMat: 339847 - CEFEPIMA CLORIDRATO	Identificação: N°Pregão:462023 / UASG:155125
	Lote/Item: /25
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.550
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 12,00
* VENCEDOR *		
Marca: Clor.Cefepima Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Clor.Cefepima Descrição: Cloridrato de Cefepima (Genérico)- F/a com 2g - Caixa com 10 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0014.016-1		
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 13,00
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Descrição: Embalagem: 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Marca: Clor. Cefepima – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0014.014-3		
Endereço: ,		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 14,71
Marca: GENERICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: F/A Descrição: 25 I01072 6550 F/A CEFEPIMA 2G S/D (G) BIOCHIMICO GENERICO 1006302270072 50x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 14,86

Marca: BIOCHIMICO/CEFEPIMA**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** NÃO SE APLICA

Descrição: Cloridrato de Cefepima 2g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cloridrato de Cefepima) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0227.007-2 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital * 50979

Endereço:
ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N**Telefone:**
(19) 3863-9500**Email:**
milton@cristalia.com.br

23.416.453/0001-07 PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI

R\$ 15,01

Marca: TEUTO**Fabricante:** TEUTO**Modelo:** FRASCO / AMPOLA**Descrição:** Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2**Endereço:**
RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250**Telefone:**
(21) 3652-0998**Email:**
legal@contabiljm.com.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 15,58

Marca: CEFEPIMA 2G**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** CX C/50FA C/DIL GENERICO

Descrição: CX C/50FA C/DIL GENERICO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV, IM Nº REGISTRO:1.0063.0227.007-2 MEDICAMENTO - GENÉRICO OBSERVAÇÃO: APRESENTAREMOS COM DILUENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO CX C/200AMP X 10 ML Nº REGISTRO: 1.1772.0024.046-3 PROCEDENCIA: NACIONAL DILUENTE: MEDICAMENTO - REFERÊNCIA

Endereço:
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250**Nome de Contato:**
Rafael Olímpio Castanheira**Telefone:**
(19) 3522-5800**Email:**
contratos@rioclarense.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 15,67

Marca: BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** BIOCHIMICO**Descrição:** CEFEPIMA 2GR IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX C/50 - 1006302270072**Endereço:**
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N**Nome de Contato:**
EMERSON**Telefone:**
(51) 3740-1450**Email:**
licita@mcwdistribuidora.com.br

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 15,79

Marca: cefepima**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** FRASCO-AMPOLA

Descrição: "Cloridrato de cefepima; 2 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola (CódigoEBSERH: EBF00139) OFERECEREMOS: cloridrato de cefepima - BIOCHIMICO APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA VD TRANS MS: 1006302270072 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZ OITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA PRODUTO REGISTRADO COMO: Genérico"

Endereço:
R HERBENE, 455**Nome de Contato:**
Ricardo**Telefone:**
(85) 3271-1535**Email:**
comercialvalfarma@hotmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 17,88

Marca: BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** FA**Descrição:** CEFEPIMA 2GR CX 50FA RMS:1006302270072**Endereço:**
AV PRINCESA DO SUL, 3303**Telefone:**
(35) 3214-7406**Email:**
licitacao@acacia.med.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 18,79

Marca: BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** BIOCHIMICO**Descrição:** CEFEPIMA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 2 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**Endereço:**
AV TIRADENTES, 490**Telefone:**
(54) 3712-5159

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 18,80



Marca: BIOQUIMICA Fabricante: BIOQUIMICA Modelo: 6550.0000 Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2			
Endereço: R JACINTO GODOY, 390	Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 18,91
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: 6550.0000 Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2 G FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 50 M.S 10 06302270072 VALIDADE 06/2029			
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: LOHANNA	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 19,02
Marca: 1006302270072 Fabricante: GENERICO/BIOCHIMICO Modelo: CX/50 Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2 G.			
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 99611-5951	Email: comprasadlmed@gmail.com
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 19,16
Marca: Genérico Fabricante: Biochimico Modelo: cx/50 Descrição: Cloridrato de cefepima; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 2 g.			
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660	Email: comprasmedmax@gmail.com
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 19,24
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: CLOCEF Descrição: RMS 103700291 EMBALAGEM Cx c/ 50 FA Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2			
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br	
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 19,41
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Modelo: Genérico Descrição: "CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2 G APRESENTAÇÃO: 2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: cloridrato de cefepima CATEGORIA: Genérico PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA VALIDADE: 24 MESES RMS: 1006302270072"			
Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 19,50
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX C/50 Descrição: Cloridrato de cefepima; 2 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola GENÉRICO, MEDICAMENTO, RMS: 1006302270072			
Endereço: R SERGIPE, 1645	Telefone: (54) 2106-8636	Email: vendas.exclusiva@hotmail.com	
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		R\$ 23,50
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: CX C/10 Descrição: Cloridrato de cefepima; 2 g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola			
Endereço: AV OESTE, S/N	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		R\$ 23,51



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AUROBINDO (GENÉRICO) Descrição: CLORIDRATO DE CEFEPIMA. 2 G. PO LIOFILIZADO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSE RH: EBF00139) - Marca: AUROBINDO - N.Comercia l: AUROBINDO (GENÉRICO) - Reg.MS: 1516700140143		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
		Email: altermed@altermed.com.br
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICA O, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 24,00
Marca: CEFEPIMA Fabricante: ABL Modelo: 2G Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 2		
Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296	Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000	Email: nutriele@lbge.com.br
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 28,00
Marca: GENÉRICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: GENÉRICO Descrição: Nome comercial: GEN; Embalagem: CAIXA COM 50 FRASCOS-AMPOLA; Registro MS: 1516700140143; Procedência: Importado; Fabricante: AUROBI NDO PHARMA IND.FARMACEUTICA LTDA; NCM: 30042059; EAN: 7898361886851		
Endereço: R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	Nome de Contato: Renata	Telefone: (51) 3751-9300
		Email: ciamed@ciamedrs.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 30,00
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFEPIMA 2G		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	Data: 27/03/2023 09:00
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	Modalidade: Pregão Eletrônico
Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	SRP: SIM
Objeto: Aquisição de medicamentos Antimicrobianos para atender a demanda da Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM) - Filial EBSE RH..	Identificação: NºPregão:172023 / UASG:155011
Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1	Lote/Item: /22
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 19.338
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 8,90
Marca: BIOCHIMICO-RJ (RJ) Fabricante: BIOCHIMICO-RJ (RJ) Modelo: F/A Descrição: EBF 00138 - SICAF 339846 - AGHU 222380 - AGHUM - 2 CEFEPIMA 1 GR F/A IM/IV APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1006302270021 Vlr. Unit. (TREZE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS E TRINTA E QUATRODECIMOS DE MILESIMO DE REAL) Total (DUZENTOS E SETENTA MIL, SEISCENTOS E QUA TRO REAIS E TRINTAE SETE CENTAVOS)		
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56 * VENCEDOR *	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 8,90
Marca: CEFEPIMA 1g Fabricante: Antibioticos do Brasil Modelo: GENÉRICO Descrição: Cloridrato de Cefepima 1g - caixa com 25 FA 1.5562.0014.003-8 Antiobioticos do Brasil Ltda Nacional Cefepima - Genérica		
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,14
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50FRS - 1006302270021		
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 9,50
Marca: BIOCHIMICO/CEFEPIMA Fabricante: Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Cloridrato de Cefepima 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cloridrato de Cefepima) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0227.002-1 * Procedência: Nacional * Marca: Biochimico * Fabricante: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 9,60
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: FA Descrição: CEFEPIMA 1GR PO SOL. INJ CX 50FA 1006302270021		
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 9,76
Marca: CEFEPIMA 1G Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX C/50FA GENERICO Descrição: CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0063.0227.002-1		
Endereço: R PAULO COSTA, 140	Telefone: (31) 3439-4300	Email: daniilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 9,92
Marca: CEFEPIME Fabricante: AUROBINDO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "CEFEPIMA, CLORIDRATO 1000MG. EBF 00138 P.I. ""37"" SICAF: 339846.CÓD. AGHU: 222380. GRUPO AGHU: 2. OFERECEMOS: CLORIDRATO DE CEFEPIME - AUROBINDO APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA VD TRANS MS: 1516700140135 VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 90 (noventa) dias. VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535
		Email: comercialvalfarma@hotmail.com
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 10,40
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA Descrição: CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENERICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA/NACIONAL/RMS1006302270021		
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170
		Email: licitacao8@multifarma.com.br
15.145.035/0001-96	RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA	R\$ 12,17

Marca: AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: FRASCO AMPOLA
Descrição: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1000MG. FRASCO AMPOLA MS 1516700140135

Endereço: R DO LUXEMBURGO, 0	Nome de Contato: Osvaldo	Telefone: (71) 3015-9887	Email: comercial@riobahiafarma.com.br

04.380.569/0001-80 J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 12,18

Marca: GENERICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: CX C/50
Descrição: CEFEPIMA 1G F/A Fabricante: BIOCHIMICO Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 100630227002-1 Procedência: NACIONAL Marca: GENERICO Validade Materiais: 24 MESES Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Endereço: R PEDRO ZANGRANDE, 1215	Nome de Contato: Andre	Telefone: (27) 3222-2622	Email: financeiro@jrgdistribuidora.com.br

56.081.482/0001-06 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 12,20

Marca: AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25	Telefone: (16) 3519-3170	Email: dimebras@dimebrashospitalar.com.br

23.416.453/0001-07 PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI R\$ 12,90

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: FRASCO / AMPOLA
Descrição: Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	Telefone: (21) 3652-0998	Email: legal@contabiljm.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 13,09

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: CEFEPIMA 1G

Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 14,08

Marca: AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: CX 50
Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1G - RMS: 151670014

Endereço: R MARIA THEREZA FAVERO, 100	Telefone: (54) 9697-9666/ (54) 9152-4509	Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 14,48

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: CX C/50
Descrição: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1000MG. EBF 00138 P.I. "M" SICAF: 339846.CÓD. AGHU: 222380. GRUPO AGHU: 2. RMS: 1006302270021

Endereço: R SERGIPE, 1645	Telefone: (54) 2106-8636	Email: vendas.exclusiva@hotmail.com

10.493.969/0001-03 TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 14,49

Marca: CLOCEF
Fabricante: TEUTO
Modelo: TEUTO
Descrição: CEFEPIMA 1000MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA (CX 50 FRASCO AMPOLAS) RMS: 1037002910041 MARCA: CLOCEF FABRICANTE: TEUTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL QUANTIDADE: 19.338 VALOR UNITÁRIO DE CADASTRO: R\$ 99,56 VALOR TOTAL DE CADASTRO: R\$ 1.925.291,28 Validade da proposta: 90 dias OBS: Não serão recebidos os medicamentos que apresentarem o prazo de vida/validade inferior a 50% do prazo total da validade.

Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085	Telefone: (21) 2401-6248

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
34.351.642/0001-57	ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,51
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: 1000MG Descrição: CEFEPIMA 1000MG - REGISTRO ANVISA 1516700140135		
Endereço: AV V 6, SN	Nome de Contato: Fabio	Telefone: (62) 3277-6347
		Email: licitacao@alphamedhospitalar.com.br
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 25,00
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1000MG. EBF 00138 P.I. "37". SICAF: 339846.CÓD. AGHU: 222380. GRUPO AGHU: 2		
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278
		Email: imediatadistri@gmail.com
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 35,00
Marca: bioquimica Fabricante: bioquimica Modelo: 19338.0000 Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1		
Endereço: R JACINTO GODOY, 390	Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636
		Email: clmfarma.med@gmail.com
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 52,20
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1000MG. EBF 00138 P.I. "37". SICAF: 339846.CÓD. AGHU: 222380. GRUPO AGHU: 2.		
Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Nome de Contato: Leandro Rossoni	Telefone: (44) 3255-3774
		Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	Data: 20/03/2023 09:30
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	
Objeto: Aquisição centralizada de medicamentos antimicrobianos? com o objetivo de abastecer os Hospitais Universitários Federais - HUF integrantes da Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1	Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:155007
	Lote/Item: /29
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 188.810
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 7,94
* VENCEDOR *		
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Marca: Clor. Cefepima – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0014.013-5		
Endereço: ,		
05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 8,00

Marca: Clor.Cefepima
Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda
Modelo: Clor.Cefepima
Descrição: Cloridrato de Cefepima (Genérico)- F/a com 1g - Caixa com 25 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0014.003-8

Endereço:
RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N

Telefone:
(47) 3341-5000

Email:
soraya@drconsult.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 9,50

Marca: Clor. Cefepima
Fabricante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda
Modelo: Não se aplica
Descrição: Cloridrato de Cefepima 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cloridrato de Cefepima) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0227.002-1 * Procedência: Nacional * Marca: Bioquímico * Fabricante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias conforme item 7.7 * Prazo de Entrega: de acordo com a localização de cada unidade - item 7.3.1 - Termo de Referência * Condição de Pagamento: até 20 dia após o recebimento da NF - item 9.1 - termo de Referência * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Endereço:
ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:
(19) 3863-9500

Email:
milton@cristalia.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 9,50

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50
Descrição: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50FRS - 1006302270021

Endereço:
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N

Nome de Contato:
EMERSON

Telefone:
(51) 3740-1450

Email:
licita@mcwdistribuidora.com.br

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 9,95

Marca: CEFEPIMA 1G
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: CX C/50FA GENERICO
Descrição: CEFEPIMA 1G CX C/50FA GENERICO CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0063.0227.002-1 Fabricante BIOCHIMICO

Endereço:
PC EMILIO MARCONATO, 1000

Nome de Contato:
Edson Costa Dutra

Telefone:
(19) 3522-5801

Email:
vendas@rioclarense.com.br

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

R\$ 10,03

Marca: AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: C/50
Descrição: cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetávelCX

Endereço:
AV OESTE, S/N

Nome de Contato:
Fernando

Telefone:
(62) 3278-6000

Email:
hospdrogas.com.br

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

R\$ 10,20

Marca: GENÉRICO
Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda.
Modelo: CX C/ 25
Descrição: CLORIDRATO DE CEFEPIMA; 1 G; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL.

Endereço:
R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085

Nome de Contato:
ERICSON

Telefone:
(81) 98787-1425

Email:
licitacao.ceara@unihospitalar.com.br

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 10,38

Marca: TEUTO
Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
Modelo: cefepima
Descrição: cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetável

Endereço:
AV ANAPOLIS, S/N

Nome de Contato:
Licitações

Telefone:
(62) 3088-9700

Email:
contato@cientificahospitalar.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 11,50



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: Cefepima, Cloridrato 1g. Inj. - (G) Caixa c/ 50 FA. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS APÓS EMPENHO/ P AGAMENTO: 20 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRAHALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1006302270021

Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
Nome de Contato: RAQUEL
Telefone: (54) 3523-2202
Email: licitacao@goldenplus.net.br

15.145.035/0001-96 RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA R\$ 11,89

Marca: AUROBINDO
Fabricante: AUROBINDO
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetável FRASCO-AMPOLA MS 1516700140135

Endereço: R DO LUXEMBURGO, 0
Nome de Contato: Osvaldo
Telefone: (71) 3015-9887
Email: comercial@riobahiafarma.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 12,34

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço: AV TIRADENTES, 490
Telefone: (54) 3712-5159

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 12,60

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: 188810.0000
Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1 G FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 50 M.S 10 06302270021 VALIDADE 06/2029

Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118
Nome de Contato: LOHANNA
Telefone: (54) 3194-0240
Email: anjomediat@anjomediat.com.br

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 13,09

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: CEFEPIMA 1G

Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209
Nome de Contato: ALEXANDRE
Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

20.301.535/0001-00 JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI R\$ 14,10

Marca: GENERICO
Fabricante: ABL
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetável. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 25 F/A. MS 155620014.

Endereço: ROD BR-116, 10005
Nome de Contato: João Breno
Telefone: (85) 3295-8481
Email: comercial@jbfarma.com.br

35.676.420/0001-77 ONIX FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 18,40

Marca: abl
Fabricante: abl
Modelo: 1 grama
Descrição: cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetável Apresentação:FR COM 0 Marca: abl Registro Anvisa:1556200140038

Endereço: R V7, 328
Telefone: (62) 9940-8050/ (62) 3202-2728
Email: onixfarma@gmail.com

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 32,00

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetável

Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605
Nome de Contato: MAX
Telefone: (86) 3303-7278
Email: imediatadistri@gmail.com



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)
Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UUFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UUFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 8,28

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado da Paraíba
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: Sistema de Registro de Preço para aquisição de medicamentos, para atender a necessidade do município de João Pessoa destinados a atenção básica, unidades hospitalares, rede especializada, samu, upas e zoonoses..

Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Data: 16/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:131072022 /
UASG:926792

Lote/Item: /25

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 33.250

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PB

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

04.922.653/0001-89 NORDESTE HOSPITALAR IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA R\$ 7,85
* VENCEDOR *

Marca: BIOCHIMICA
Fabricante: BIOCHIMICA
Modelo: BIOCHIMICA
Descrição: Cefepima 1 g pó para solução injetável

Endereço:
ROD BR 408, S/N

Telefone:
(81) 9933-1025

Email:
nehospitalar@gmail.com

05.439.635/0004-56 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. R\$ 8,35

Marca: Clor.Cefepima
Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda
Modelo: Clor.Cefepima
Descrição: Cloridrato de Cefepima (Genérico) - F/a com 1 g - Caixa com 25 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0014.003-8

Endereço:
RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N

Telefone:
(47) 3341-5000

Email:
soraya@drconsult.com.br

44.639.493/0001-80 EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA R\$ 8,65

Marca: Genérico (Aurobindo)
Fabricante: Aurobindo Pharma Limited
Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC
Descrição: Cefepime 1g sem diluente Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC Marca: Clor. Cefepima – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo P harma Limited. Procedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0014.013-5

Endereço:
,

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 9,50

Marca: BIOCHIMICO/CEFEPIMA
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: N/A
Descrição: Cloridrato de Cefepima 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cloridrato de Cefepima) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0227.002-1 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Endereço:
ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:
(19) 3863-9500

Email:
milton@cristalia.com.br

12.882.932/0002-75 EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 9,50

Marca: BIOCHIMICO / SP
Fabricante: BIOCHIMICO / SP
Modelo: F/A
Descrição: CEFEPIMA IM/IV 1G F/A CX50 CATMAT 339846 Cefepima 1 g pó para solução injetável REG. MS 1.0063.0227.002-1

Endereço:
,

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL		
07.484.373/0001-24	UNI HOSPITALAR LTDA	R\$ 9,52		
Marca: GENÉRICO Fabricante: ABL Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1G				
Endereço: R ALAGOAS, 253	Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes	Telefone: (81) 3472-7201	Email: licitacao@unihospitalar.com.br	
67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 9,70		
Marca: CEFEPIMA 1G Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX C/50FA GENERICO Descrição: CEFEPIMA 1G CX C/50FA GENERICO CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0063.0227.002-1 Fabricante BIOCHIMICO				
Endereço: ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Nome de Contato: Lilian	Telefone: (19) 3522-5800	Email: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br	
08.674.752/0001-40	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	R\$ 9,83		
Marca: AUROBINDO PHARM Fabricante: AUROBINDO PHARM Modelo: AUROBINDO PHARM Descrição: 339846 CEFEPIMA 1G IM/IV (G) CX C/50 Registro no M.S.: 1516700140135				
Endereço: R COSMORAMA, 710	Nome de Contato: Mirela da Fonte Oliveira	Telefone: (81) 3035-9052	Email: vendas@cirurgicamontebello.com.br	
15.218.561/0001-39	NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,84		
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CRISTÁLIA Descrição: Cefepima 1 g pó para solução inj etável				
Endereço: R MAJOR BELMIRO, 200		Telefone: (83) 3343-7317	Email: licitacao.nnmed@gmail.com	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,90		
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50FRS - 1006302270021				
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	R\$ 10,03		
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: CX C/50 Descrição: Cefepima 1 g pó para solução injetável				
Endereço: AV OESTE, S/N	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br	
09.607.807/0001-61	INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 10,32		
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AUROBINDO Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável 1G				
Endereço: R ROCHA POMBO, 578		Telefone: (81) 3427-9437	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	R\$ 11,00		
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFEPIMA 1G IV-IM PO LIOF 50 F/A GEN BIOCHIMICO				
Endereço: AV PAUL HARRIS, 100	Nome de Contato: Milton	Telefone: (51) 3715-1296	Email: equipe.licitacao@stockmed.com.br	
35.753.111/0001-53	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	R\$ 11,01		

Marca: CEFEPIMA CLORIDRATO**Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA**Modelo:** 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML**Descrição:** CEFEPIMA 1G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Embalagem: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML "Reg. MS: 1.5562.0014.0038 " Procedência: NACIONAL Pais de origem: BRASIL Tipo de Produto: GENERICO Validade do Produto:24 MESES**Endereço:**
R ABATIA, 391**Telefone:**
(81) 3352-7300**Email:**
financeiro@nordestepharma.com.br

28.911.309/0001-52

ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 11,15

Marca: ABL**Fabricante:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**Modelo:** GENERICO**Descrição:** "CEFEPIMA 1 G APRESENTAÇÃO: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML UNIDADE: FRASCO AMPOLA NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE CEFEPIMA CATEGORIA: GENÉRICO VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA RMS: 1556200140038"**Endereço:**
R SERRA NEGRA, 78**Nome de Contato:**
CAMILA**Telefone:**
(27) 3261-1877**Email:**
espiritosantohospitalares@gmail.com

15.145.035/0001-96

RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA

R\$ 11,16

Marca: AUROBINDO**Fabricante:** AUROBINDO**Modelo:** FRASCO AMPOLA**Descrição:** Cefepima 1 g pó para solução injetável FRASCO AMPOLA MS 1516700140135**Endereço:**
R DO LUXEMBURGO, 0**Nome de Contato:**
Osvaldo**Telefone:**
(71) 3015-9887**Email:**
comercial@riobahiafarma.com.br

32.708.161/0001-20

PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 11,76

Marca: BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** BIOCHIMICO**Descrição:** Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1**Endereço:**
AV ROBERT KOCH, 1553**Nome de Contato:**
EDUARDO**Telefone:**
(43) 3354-3621**Email:**
comercial@modelolicit.com.br

35.472.743/0001-49

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 11,77

Marca: AUROBINDO**Fabricante:** AUROBINDO**Modelo:** Frasco-Ampola**Descrição:** CEFEPIMA 1GR INJ C/50 (GENERICO)1516700140135**Endereço:**
ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N**Telefone:**
(61) 3038-1303**Email:**
contato@health.com.br

27.029.083/0001-06

ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 12,81

Marca: BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** 33250.0000**Descrição:** Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1**Endereço:**
AV JOAO XXIII, 72**Nome de Contato:**
DOUGLAS**Telefone:**
(84) 2010-7333/ (84) 2010-9666**Email:**
odontomastern@gmail.com

17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 13,09

Marca: biochimico**Fabricante:** biochimico**Modelo:** biochimico**Descrição:** cedfepima 1g**Endereço:**
R BELO HORIZONTE, 2209**Nome de Contato:**
ALEXANDRE**Telefone:**
(45) 3039-3076**Email:**
realmeddistribuidora@hotmail.com

40.061.543/0001-33

CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 15,00



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço:

AV TIRADENTES, 490

Telefone:

(54) 3712-5159

10.782.385/0001-40

GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA

R\$ 18,00

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: ABL

Descrição: "Cefepima 1 g pó para solução injetável"

Endereço:

R R, 171

Telefone:

(85) 3099-1273

Email:

gb.distribuidora@bol.com.br

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R\$ 18,67

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: UND

Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço:

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

Nome de Contato:

Adriano

Telefone:

(87) 98120-0888

Email:

pharmaplusdistribuidora@gmail.com

35.854.418/0001-40

AGRESTEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 18,68

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: ABL

Descrição: Cefepima 1 g pó para solução injetável

Endereço:

AVENIDA FREI DAMIAO, 113

Telefone:

(81) 4107-0712

Email:

agrestmesaude@gmail.com

36.590.911/0001-63

IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

R\$ 27,00

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: ABL

Descrição: Cefepima 1 g pó para solução injetável

Endereço:

R GABRIEL FERREIRA, 1605

Nome de Contato:

MAX

Telefone:

(86) 3303-7278

Email:

imediatadistri@gmail.com

12.040.718/0001-90

GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EIRELI

R\$ 33,00

Marca: abl

Fabricante: abl

Modelo: abl

Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

Endereço:

R GENIVAL DE OLIVEIRA, 144

Telefone:

(83) 3222-8411

Email:

agradual@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 6: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 9,36

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Maternidade Climério de Oliveira

Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para 2023 - GRUPO C, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos clínicos, diagnósticos e cirúrgicos no âmbito da Maternidade Climério de Oliveira (MCO-UFBA-EBSERH)..

Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1

CatMat: 339846 - CEFEPIMA CLORIDRATO**Data:** 28/02/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:32023 / UASG:155906**Lote/Item:** /16**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 450**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** BA

Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

94 / 224

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

05.400.006/0001-70	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 9,29
* VENCEDOR *		
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: Frasco-Ampola Descrição: cloridrato de cefepima 1 g pó liofilizado injetável -Unidade: FRASCO- AMPOLA < Registro ANVISA : 1037002910041 > - Apresentação: CX C/ 50 FA		
Endereço: R RUA CONDE DO ARCO, 200	Nome de Contato: Cledson	Telefone: (75) 2101-2960 Email: sac@fabmed.com.br
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 9,30
Marca: BIOCHIMICO-(RJ) Fabricante: BIOCHIMICO-(RJ) Modelo: F/A Descrição: CEFEPIMA 1G PO PARA SOL INJ CX/50 F/A S/D EBF00138 - CATMAT 339846 NOME COMERCIAL : GENERICO Registro no M.S.: 1006302270021		
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 9,50
Marca: BIOCHIMICO/CEFEPIMA Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Cloridrato de Cefepima 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cloridrato de Cefepima) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0227.002-1 * Procedência: Nacional * Marca: Bioquímico * Fabricante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 Dias * Prazo de Entrega: 10 Dias * Condição de Pagamento: 30 Dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, e mbalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 9,80
Marca: CEFEPIME Fabricante: AUROBINDO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: " cloridrato de cefepima; 1 g; pó liofilizado injetável. 339846. EBF00138. OFERECEMOS: CLORIDRATO DE CEFEPIME - AUROBINDO APRESENTAÇÃO : CX C/50 FA VD TRANS MS: 1516700140135 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (NOVENTA)DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535 Email: comercialvalfarma@hotmail.com
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,90
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50 Descrição: CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50FRS - 1006302270021		
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 10,45
Marca: CEFEPIMA 1G Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX C/50FA S/DIL GENERICO Descrição: CEFEPIMA 1G CX C/50FA S/DIL GENERICO CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0063.0227.002-1 Fabricante BIOCHIMICO		
Endereço: R PAULO COSTA, 140	Telefone: (31) 3439-4300	Email: danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br
96.827.563/0001-27	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 10,70
Marca: Aurobindo Fabricante: Aurobindo Modelo: 450.0000 Descrição: Cefepima cloridrato - Cefepima Cloridrato Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1		
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com



Item 11: CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 7,95 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,95 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,95

Quantidade	Descrição	Observação
3.850 Frascos-Ampolas	CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R\$ 7,28
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital de Clínicas do Triângulo Mineiro	Data: 27/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos Antimicrobianos para atender a demanda da Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM) - Filial EBSERH..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefotaxima sódica - Cefotaxima Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 1	SRP: SIM
	Identificação: N°Pregão:172023 / UASG:155011
	Lote/Item: /24
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.023
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: MG

02.600.770/0001-09		COMERCIAL VALFARMA EIRELI		R\$ 6,67
* VENCEDOR *				
Marca: CEFOTAXIMA				
Fabricante: AUROBINDO				
Modelo: FRASCO-AMPOLA				
Descrição: "CEFOTAXIMA SÓDICA 1000 MG - ENDOVENOSO. EBF00124 P.I. ""37"". SICAF: 268411.CÓD. AGHU: 16845. GRUPO AGHU: 2. OFERECEMOS: CEFOTAXIMA SÓDICA - AUROBINDO APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA VD TRANS MS: 1516700050063 VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 90 (noventa) dias. V ALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"				
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
R HERBENE, 455	Ricardo	(85) 3271-1535	comercialvalfarma@hotmail.com	
15.145.035/0001-96		RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA		R\$ 7,42
Marca: AUROBINDO				
Fabricante: AUROBINDO				
Modelo: FRASCO AMPOLA				
Descrição: CEFOTAXIMA SÓDICA 1000 MG - FRASCO AMPOLA . MS 1516700050063				
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
R DO LUXEMBURGO, 0	Osvaldo	(71) 3015-9887	comercial@riobahiafarma.com.br	
44.639.493/0001-80		EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA		R\$ 7,75
Marca: Genérico (Aurobindo)				
Fabricante: Aurobindo Pharma Limited				
Modelo: 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)				
Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Marca: Cefotaxima – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Pr ocedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0005.006-3				
Endereço:				
94.389.400/0001-84		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 8,56
Marca: FRESENIUS				
Fabricante: FRESENIUS				
Modelo: FRESENIUS				
Descrição: CEFOTAXIMA 1GR S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CETAZIMA - 1004102090041				
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br	
10.493.969/0001-03		TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 14,49
Marca: CETAZIMA				
Fabricante: FRESENIUS				
Modelo: FRESENIUS				
Descrição: CEFOTAXIMA 1000MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA (CX 50 FRASCO AMPOLAS) RMS: 1004102090041 MARCA: CETAZIMA FABRICANTE: FRESENIUS PROCEDÊNCIA: NACIONAL QUANTIDADE: 3.023 VALOR UNITÁRIO DE CADASTRO: R\$ 34,72 VALOR TOTAL DE CADASTRO: R\$ 104.958,56 Validade da proposta: 90 dias OBS: Não serão recebidos os medicamentos que apresentarem o prazo de vida/validade inferior a 50% do prazo total da validade.				
Endereço:	Telefone:			
R FRANCISCO REAL, 1085	(21) 2401-6248			
36.590.911/0001-63		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA		R\$ 30,00
Marca: ABL				
Fabricante: ABL				
Modelo: ABL				
Descrição: CEFOTAXIMA SÓDICA 1000 MG - ENDOVENOSO. EBF00124 P.I. "37". SICAF: 268411.CÓD. AGHU: 16845. GRUPO AGHU: 2.				
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediataistri@gmail.com	

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL	Data: 23/03/2023 08:30
Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para distribuição gratuita e para uso do hospital municipal, conforme especificação constante no edital e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cefotaxima sódica - Cefotaxima Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 1	Identificação: N°Pregão:222023 / UASG:987459
CatMat: 268411 - CEFOTAXIMA SÓDICA	Lote/Item: /75
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
27.463.638/0001-15 * VENCEDOR *	DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA	R\$ 7,37
Marca: Genérico Fabricante: ABL Modelo: Genérico Descrição: Cefotaxina sódica 1 G IV/IM - pó para solução injetável		
Endereço: R FIORAVANTE MARCOMARINI, 310	Nome de Contato: DANIEL	Telefone: (43) 3425-4146
		Email: medsandistribuidora@gmail.com
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,68
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: CEFOTAXIMA 1GR S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CETAZIMA - Descrição: CEFOTAXIMA 1GR S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CETAZIMA - 1004102090041		
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 11,40
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: Frasco-ampola Descrição: Cefotaxima sódica 1 G IV/IM - pó para solução injetável PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIO S, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004102090041		
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202
		Email: licitacao@goldenplus.net.br
10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 12,85
Marca: CETAZIMA Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS Descrição: CEFOTAXIMA 1G. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA RMS: 1004102090041 MARCA: CETAZIMA FABRICANTE: FRESENIUS PROCEDÊNCIA: NACIONAL QUANTIDADE: 5.000 VALOR UNITÁRIO DE CADASTRO: R\$ 13,51 VALOR TOTAL DE CADASTRO: R\$ 67.550,00 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS		
Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085	Telefone: (21) 2401-6248	



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Objeto: Aquisição centralizada de medicamentos antimicrobianos? com o objetivo de abastecer os Hospitais Universitários Federais - HUF integrantes da Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh..

Descrição: Cefotaxima sódica - Cefotaxima Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 1

Data: 20/03/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:42023 / UASG:155007

Lote/Item: /19

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 13.800

Unidade: Frasco-Ampola

UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.639.493/0001-80 * VENCEDOR *	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) Marca: Cefotaxima – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Pr ocedência: Andhra Pradesh – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0005.006-3 Endereço: ,	R\$ 7,50
15.145.035/0001-96	RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: cefotaxima sódica; 1 g; pó liofilizado injetável FRASCO-AMPOLA MS 1516700050063 Endereço: R DO LUXEMBURGO, 0	R\$ 7,94
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: CEFOTAXIMA 1GR S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CETAZIMA - Descrição: CEFOTAXIMA 1GR S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CETAZIMA - 1004102090041 Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	R\$ 8,60
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS Descrição: Cefotaxima 1g Inj. (Cetazima) Caixa c/ 50 Fr./Amp. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 20 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TR ABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1004102090041 Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	R\$ 11,00
07.768.887/0001-01	MDF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI Marca: CETAZIMA Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS Descrição: CEFOTAXIMA SÓDICA 1G, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. RMS: 1004102090041. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: Os produtos entregues devem t er o prazo de validade mínimo de 18 (dezoito) meses restantes, considerando o prazo de validade total especificado no rótulo pelo fabricante, ou para produtos com validade total inferior a 18 (dezoito meses), apresentar vigência mínima de 80% desta, contados do atesto da nota fiscal. Endereço: R NOSSA SENHORA DE LOURDES, 658	R\$ 12,99
29.010.039/0001-71	MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: 13800.0000 Descrição: cefotaxima sódica; 1 g; pó liofilizado injetável - PROCEDÊNCIA: NACIONAL	R\$ 16,37

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Endereço: R AREOBALDO BANDEIRA, 106	Nome de Contato: RAFAEL	Telefone: (27) 98148-5388	Email: rafael@monaco.es.com.br
20.301.535/0001-00	JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI		R\$ 16,50
Marca: KEFOX Fabricante: ABL Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: cefotaxima sódica; 1 g; pó liofilizado injetável. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 F/A. MS 155620007.			
Endereço: ROD BR-116, 10005	Nome de Contato: João Breno	Telefone: (85) 3295-8481	Email: comercial@jbfarma.com.br
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA		R\$ 30,00
Marca: AUROBINO Fabricante: AUROBINO Modelo: AUROBINO Descrição: cefotaxima sódica; 1 g; pó liofilizado injetável			
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediataidistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 7,36

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Lauro Wanderley	Data: 10/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Linha Geral I..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cefotaxima sódica - Cefotaxima Sódica Indicação: Injetável , Dosagem: 1	SRP: SIM
CatMat: 268411 - CEFOTAXIMA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:155023
	Lote/Item: /15
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 800
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PB

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA

R\$ 6,55

* VENCEDOR *

Marca: AUROBINDO(GO)

Fabricante: AUROBINDO(GO)

Modelo: F/A

Descrição: CEFOTAXIMA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - APRES. CX. C/50 FRASCO/AMPOLA EBF00124 - 268411 - 16845 Registro no M.S.: 1516700050063 validade da Proposta: 90 DIAS Entrega: 15 DIAS. Pagamento: 20º DIA ÚTIL APÓS O RECEBIMENTO DA NF. Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditos Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Endereço:
ROD BR 101 NORTE, SN

Telefone:
(81) 2102-1819

Email:
reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI

R\$ 6,60

Marca: CEFOTAXIMA

Fabricante: AUROBINDO

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: "CEFOTAXIMA SÓDICA, 1 G, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL OFERECEMOS: CEFOTAXIMA SÓDICA - AUROBINDO APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA MS: 1516700050063 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (noventa) DIAS VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Endereço:
R HERBENE, 455

Nome de Contato:
Ricardo

Telefone:
(85) 3271-1535

Email:
comercialvalfarma@hotmail.com

40.782.468/0001-08 MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 8,94

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRA-AMP

Descrição: CEFOTAXIMA SÓDICA, 1 G, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL - (100410209)

Endereço:
R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10

Nome de Contato:
Sileide

Telefone:
(84) 3653-3556

Email:
comercial@mshs.com.br

01.402.400/0001-96 CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI

R\$ 16,67

Marca: CLAFORDIL

Fabricante: BLAU FARMACEUTICA

Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: CEFOTAXIMA SÓDICA 1G PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA. RMS: 1163700910131

Endereço:
R CHACARA, 100

Nome de Contato:
Chripim

Telefone:
(32) 3232-4939

Email:
chripim29@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 16,80

Marca: Fresenius

Fabricante: Fresenius

Modelo: Fresenius

Descrição: Cefotaxima Sódica Indicação: Injetável, Dosagem: 1 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO / PAGAMENTO: 20 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO. RMS: 1004102090015

Endereço:
R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Nome de Contato:
RAQUEL

Telefone:
(54) 3523-2202

Email:
licitacao@goldenplus.net.br

15.218.561/0001-39 NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 18,45

Marca: NOVAFARMA

Fabricante: NOVAFARMA

Modelo: NOVAFARMA

Descrição: CEFOTAXIMA SÓDICA, 1 G, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL - RG 114020006

Endereço:
R MAJOR BELMIRO, 200

Telefone:
(83) 3343-7317

Email:
licitacao.nnmed@gmail.com



Item 12: CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 12,73 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 12,73 Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,73

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Frascos-Ampolas	CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data: 03/04/2023 09:00
Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftazidima - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,	SRP: SIM
CatMat: 442694 - CEFTAZIDIMA	Identificação: N°Pregão:1002023 / UASG:926119
	Lote/Item: /10
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 8.317
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56 * VENCEDOR *	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. Marca: Kefadim Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Kefadim Descrição: Kefadim- F/a 1 g - Caixa com 25 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0006.015-8 Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N Telefone: (47) 3341-5000 Email: soraya@drconsult.com.br	R\$ 10,00
20.301.535/0001-00	JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI Marca: KEFADIM Fabricante: ABL Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: CEFTAZIDIMA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G FRASCO-AMPOLA. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 F/A. MS 1556200060190. Endereço: ROD BR-116, 10005 Nome de Contato: João Breno Telefone: (85) 3295-8481 Email: comercial@jbfarma.com.br	R\$ 12,10
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: Blau Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. Modelo: Similar Descrição: "CEFTAZIDIMA 1000 MG APRESENTAÇÃO: 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: CEFTAZIDON CATEGORIA: Similar PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: Blau Farmacêutica S.A. RMS: 1163700800050" Endereço: R SERRA NEGRA, 78 Nome de Contato: CAMILA Telefone: (27) 3261-1877 Email: espiritosantohospitalares@gmail.com	R\$ 13,14
07.640.617/0002-00	DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: NIJETAVEL Descrição: CEFTAZIDIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA Endereço: TR SIA TRECHO 3, 304 Telefone: (62) 3565-1600 Email: contato@lobeconsultoria.com.br	R\$ 14,55
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: CEFTAZIDIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605 Nome de Contato: MAX Telefone: (86) 3303-7278 Email: imediatadistri@gmail.com	R\$ 32,00

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Santa Maria

Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.

Descrição: Ceftazidima - Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável ,
Concentração: 1

CatMat: 442694 - CEFTAZIDIMA

Data: 30/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:462023 / UASG:155125

Lote/Item: /19

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 4.200

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56 * VENCEDOR *	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. Marca: Kefadim Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Kefadim Descrição: Kefadim - F/a com 1 g - Caixa com 25 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0006.015-8 Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N Telefone: (47) 3341-5000 Email: soraya@drconsult.com.br	R\$ 10,00
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: CEFAZIMA Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: F/A Descrição: 19 I01076 4200 F/A CEFTAZIDIMA 1G S/D BIOCHIMICO CEFAZIMA 1006301380036 50x1 Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Nome de Contato: Fernando Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br	R\$ 10,89
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI Marca: KEFADIM Fabricante: ANTIBIÓTICOS Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: "Ceftazidima; 1g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola (Código EBSERH: EBF00127) OFERECEMOS: KEFADIM - ANTIBIÓTICOS APRESENTAÇÃO: C X C/25 FA VD TRANS TIPO III MS: 1556200060158 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL PRINCIPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PRODUTO REGISTRADO COMO: Similar" Endereço: R HERBENE, 455 Nome de Contato: Ricardo Telefone: (85) 3271-1535 Email: comercialvalfarma@hotmail.com	R\$ 13,53
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: KEFADIM Fabricante: ABL Modelo: 1G Descrição: Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296 Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000 Email: nutrielle@lbge.com.br	R\$ 13,54
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX C/20 Descrição: Ceftazidima; 1g; pó liofilizado injetável; frasco-ampola Endereço: AV OESTE, S/N Nome de Contato: Fernando Telefone: (62) 3278-6000 Email: hospdrogas.com.br	R\$ 14,95
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: 1556200060204 Fabricante: KEFADIM/ABL Modelo: CX/50 Descrição: Ceftazidima - Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 G. Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658 Nome de Contato: ANSELMO Telefone: (54) 99611-5951 Email: comprasadlmed@gmail.com	R\$ 14,96
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,07

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: Kefadim Fabricante: ABL Modelo: cx/50 Descrição: Ceftazidima; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
		Email: comprasmedmax@gmail.com
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 15,50
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FA Descrição: CEFTAZIDIMA 1GR CX 20FA - CEFTAZIDON RMS:1163700800042		
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 18,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CEFTAZIDON Descrição: RMS 116370080 EMBALAGEM Cx c/ 20 FA Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1		
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 19,32
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFTAZIDIMA 1G		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 14,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes	Data: 02/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos (Ácido Valproico, Albendazol, Aminofilina e outros) para atender as Unidades Assistenciais do HUCAM-UFES/EBSERH..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftazidima - Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 442694 - CEFTAZIDIMA	Identificação: N°Pregão:22023 / UASG:155012
	Lote/Item: /73
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 600
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: ES

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 14,00
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: FA Descrição: CEFTAZIDIMA 1GR CX 50FA - CEFAZIMA RMS: 1006301380036		
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br
25.296.849/0001-85	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,50
* VENCEDOR *		

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: 73 AGHU 18660 CATMAT 442694 EBSE RH EBF00127 CEFTAZIDIMA; 1 G; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL;FRASCO-AMPOLA MARCA BIOCHIMICO REGISTRO 1006301380036 NOME COMERCIAL CEFZIMA FABRICANTE INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Similar CX 50 FA VD TRANS NACIONAL VALIDADE 24 meses MG FRASCO AMPOLA QUANTIDADE 600

Endereço:

R DOUTOR COSTA REIS, 951

Nome de Contato:

Débora de Assis

Telefone:

(32) 3215-3527

Email:

debora@tidimarhospitar.com.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 15,65

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: Ceftazidima - Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1

Endereço:

AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:

EDUARDO

Telefone:

(43) 3354-3621

Email:

comercial@modelolicit.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 20,13

Marca: Ceftazidon

Fabricante: Blau

Modelo: Similar

Descrição: Ceftazidima 1 G Pó/inj IV/IM S/Dil F/A - Ceftazidon 1 G Pó/inj IV/IM Caixa C/20 F/A S/Dil (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0080.004-2 - Observeções do item: Cód. GGREM: 504414010044818

Endereço:

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

Nome de Contato:

SABRINE

Telefone:

(54) 3522-1222

Email:

sabrine.k@inovamedhospitar.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 20,34

Marca: KEFADIM

Fabricante: ABL

Modelo: CX/50

Descrição: Ceftazidima - Ceftazidima Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 G.

Endereço:

R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:

ANSELMO

Telefone:

(54) 99611-5951

Email:

comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 29,94

Marca: Kefadim

Fabricante: ABL

Modelo: cx/50

Descrição: Ceftazidima; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.

Endereço:

R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:

EUGENIO

Telefone:

(54) 3194-8660

Email:

comprasmedmax@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 30,00

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: CEFTAZIDIMA 1G

Endereço:

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

ALEXANDRE

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

realmeddistribuidora@hotmail.com

41.738.390/0001-89 PL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 9.999,99

Marca: %*%&

Fabricante: %*%&

Modelo: REG ANVISA:

Descrição: CEFTAZIDIMA - CEFTAZIDIMA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P- SOLUÇÃO INJETÁVEL --- MARCA/MODELO: %*%& REG ANVISA:

Endereço:

R MANOEL DE AGUIAR SALA 06, 18

Telefone:

(48) 2102-7146/ (48) 3045-2536

Email:

eduardo@bbcont.com.br



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOEmpresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Sergipe**Objeto:** Registro de Preços, pelo prazo de 12 (doze) meses, para eventual e futura aquisição de Medicamentos anti-infecciosos para atender à necessidade do HU/SE/EBSERH, conforme termos e condições constantes no Edital e seus anexos..**Descrição:** Ceftazidima - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,
CatMat: 442694 - CEFTAZIDIMA**Data:** 09/01/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:692022 / UASG:155017**Lote/Item:** /27**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 20.750**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** SE**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL****05.439.635/0004-56** **ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.** **R\$ 11,50**
*** VENCEDOR *****Marca:** Kefadim**Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda**Modelo:** Kefadim F/a c/1g**Descrição:** Kefadim - F/a com 1 g - Caixa com 25 fa - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0006.015-8**Endereço:**

RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N

Telefone:

(47) 3341-5000

Email:

soraya@drconsult.com.br

08.778.201/0001-26 **DROGAFONTE LTDA** **R\$ 11,59****Marca:** V**Fabricante:** ABL(GO)**Modelo:** F/A**Descrição:** EBSERH: EBF00127 - Ceftazidima; 1 g; pó liofilizado injetável.cx/50 Frasco-ampola Nome Comercial : KEFADIM CATMAT 442694 Registro no M.S.: 1 556200060190 Validade da Proposta: 90 dias Prazo de entrega: 30 dias Condições de pagamento: 30 dias. Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados a cima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditam es Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Ass umimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação,caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a dec laração, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participaçã o deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)mese s.**Endereço:**

ROD BR 101 NORTE, SN

Telefone:

(81) 2102-1819

Email:

reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

32.708.161/0001-20 **PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI** **R\$ 15,88****Marca:** BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** BIOCHIMICO**Descrição:** Ceftazidima - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G, -**Endereço:**

AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:

EDUARDO

Telefone:

(43) 3354-3621

Email:

comercial@modelolicit.com.br

12.889.035/0001-02 **INOVAMED HOSPITALAR LTDA** **R\$ 17,92****Marca:** Ceftazidion**Fabricante:** Blau**Modelo:** Similar**Descrição:** Ceftazidima 1 G Pó/inj IV/IM S/Dil F/A - Ceftazidion 1 G Pó/inj IV/IM Caixa C/20 F/A S/Dil (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0080.004-2 - Ob servações do item: Cód. GGREM: 504414010044818**Endereço:**

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

Nome de Contato:

SABRINE

Telefone:

(54) 3522-1222

Email:

sabrine.k@inovamedhospitalar.com

38.140.640/0001-70 **A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA** **R\$ 17,94****Marca:** BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** BIOCHIMICO**Descrição:** CEFTAZIDIMA 1G**Endereço:**

R RIO DE JANEIRO, 1853

Nome de Contato:

Rafael

Telefone:

(45) 3224-1889

Email:

a2distribuidorabrazil@hotmail.com

34.351.642/0001-57 **ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** **R\$ 19,86**

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: 1G
Descrição: CEFTAZIDIMA 1G - REGISTRO ANVISA 1163700800042

Endereço: AV V 6, SN
Nome de Contato: Fabio
Telefone: (62) 3277-6347
Email: licitacao@alphamedhospitalar.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 20,28

Marca: Kefadim
Fabricante: ABL
Modelo: cx/50
Descrição: Cefotazidima; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.

Endereço: R SERGIPE, 2017
Nome de Contato: EUGENIO
Telefone: (54) 3194-8660
Email: comprasmedmax@gmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 20,29

Marca: KEFADIM
Fabricante: ABL
Modelo: CX/50
Descrição: Cefotazidima - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G.

Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658
Nome de Contato: ANSELMO
Telefone: (54) 99611-5951
Email: comprasadlmed@gmail.com

05.750.248/0001-93 MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 22,97

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: BLAU
Descrição: Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,

Endereço: R PRIMEIRO DE MAIO, 143
Nome de Contato: JOAQUIM
Telefone: (86) 3221-2692
Email: medicahospitalar@hotmail.com

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 44,78

Marca: ABL
Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Modelo: SIMILAR
Descrição: "CEFTAZIDIMA 1G APRESENTAÇÃO: 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I NOME COMERCIAL: KEFADIM CATEGORIA: SIMILAR PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA RMS: 1556200060190"

Endereço: R SERRA NEGRA, 78
Nome de Contato: CAMILA
Telefone: (27) 3261-1877
Email: espiritosantohospitalares@gmail.com

07.484.373/0001-24 UNI HOSPITALAR LTDA R\$ 45,33

Marca: KEFADIM
Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda.
Modelo: CX C/ 50
Descrição: CEFTAZIDIMA; 1 G; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL.

Endereço: R ALAGOAS, 253
Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes
Telefone: (81) 3472-7201
Email: licitacao@unihospitalar.com.br

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 50,00

Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: ABL
Descrição: CEFTAZIDIMA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605
Nome de Contato: MAX
Telefone: (86) 3303-7278
Email: imediatadistri@gmail.com



Item 13: CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 3,97 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,97

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,97

Quantidade

Descrição

Observação

36.000 Frascos-Ampolas

CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 5,04

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS	Data: 25/04/2023 08:00
Objeto: Registro de preços para futuras e eventuais contratações de fornecimento de medicamento e material penso hospitalar para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Unidade Mista de Saúde São Francisco São Francisco do Município de Francisco Santos/PI..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ceftriaxona Sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1	Identificação: N°Pregão:122023 / UASG:981083
CatMat: 442701 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Lote/Item: 3/252
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 520
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PI

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
08.516.958/0001-41	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 4,65
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMPOLA / 116370101 Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses. Endereço: AV ODILON ARAUJO, 645 Nome de Contato: CASSIA Telefone: (86) 3194-5900 Email: licitacao@distrimedpi.com.br		
28.006.010/0001-53	OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,15
* VENCEDOR * Marca: ABL Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Modelo: PO P/ SOL INJETAVEL Descrição: Ceftriaxona 1g inj, ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA, REG. N° 1556200540095, VAL: 02/2025 Endereço: AV PEDRO FREITAS, 1223 Telefone: (86) 9941-7979 Email: distribuidorasag@hotmail.com		
19.086.670/0001-09	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 5,33
Marca: ANTIBIÓTICOS DO BRAS Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL Modelo: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ ANTIBIÓTICOS DO BRASIL ANTIBIÓTICOS DO BRASIL 155620054 " CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENT E COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)* PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 3 DIAS Endereço: R DOM BOSCO, 3201 Telefone: (86) 3231-5885/ (86) 3211-6165 Email: compras.dicorel@gmail.com		
40.288.304/0001-10	ULTRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,08
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: CEFTRIAXONA 1G INJ Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ-MODELO-CEFTRIAXONA 1G INJ-VALIDADE-3 ANOS-ANVISA-103700348-FABRICANTE-TEUTO-MARCA-TEUTO Endereço: ,		
28.492.207/0001-40	C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	R\$ 7,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: Frasco-Ampola Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ-24 MESES-116370174 Endereço: R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 Telefone: (86) 3227-6623		

12.973.088/0001-07	3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,09
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Modelo: FRESENIUS Descrição: Ceftriaxona Sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 ABL-FRESENIUS ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA-FRESENIUS KABI BRASIL LTDA ABL-FRESENIUS REGISTRO ANVISA-1004102300044 VALIDADE-24 MESES		
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1690/B	Telefone: (86) 3221-1311/ (86) 9987-1145	Email: s.externocraveiro@gmail.com
06.881.482/0001-12	BIOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	R\$ 9,14
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AMP Descrição: ITEM: 252 DESCRIÇÃO E TIPO: CEFTRIAXONA 1G INJ MARCA: AUROBINDO FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI MODELO: A MP N° REGISTRO ANVISA: 1516700090103 PRAZO DE VALIDADE/GARANTIA DOS PRODUTOS: MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA ENTREGA. UNID. : AMP QUANT.: 520		
Endereço: AV PEDRO FREITAS, 1228	Telefone: (86) 9989-7941	
33.836.848/0001-04	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 9,20
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMP Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ - MARCA : FRESENIUS - REGISTO ANVISA : 100410230 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCI A : FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - BRASIL - MODELO : AMP - TIPO : MEDICAMENTOS		
Endereço: RUA ACACIA, 1953	Telefone: (86) 3029-1881	Email: comercialmediatta@hotmail.com
02.454.878/0001-22	A T D SOUSA IVO COMERCIAL LTDA	R\$ 10,90
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. Modelo: CEFTRIAXONA 1G INJ Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ- MARCA: EUROFARMA- FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.- MODELO: CEFTRIAXONA 1G INJ- VALIDADE/GAR ANTIA: 24 MESES- PROCEDENCIA: NACIONAL- REGISTRO: 100430710- ACONDICIONAMENTO: TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C		
Endereço: ,		
26.113.505/0001-56	E M F DA SILVA COSTA EIRELI	R\$ 13,26
Marca: BLAU Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A Modelo: 116370174 Descrição: "CEFTRIAXONA 1G INJ.Validade/Procedência:24 MESES/PROCEDÊNCIA NACIONAL. Prazo de Entrega:Até 03 dias contados da OC. Registro Anvisa: 116370174. Marca:BLAU. Fabricante:BLAU FARMACÊUTICA S.A"		
Endereço: R BARROSO, 988	Telefone: (86) 2106-3000/ (86) 9410-6818	Email: administracao@remacmais.com
03.748.673/0001-12	ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 14,06
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Descrição/Tipo/Modelo:CEFTRIAXONA 1G INJ - Procedência Nacional - Validade e Garantia 24 meses - Registro Anvisa:116370174		
Endereço: R SANTA ANA, 1170	Telefone: (86) 3085-3161	Email: distribuidoraello@distribuidoraello.com.br
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 18,11
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1		
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278
		Email: imediataistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,09

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAUDALHO	Data: 14/04/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos para Atender as Necessidades das Unidades de Saúde do Município de Paudalho/PE.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftriaxona sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 442701 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:462406
	Lote/Item: /56
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.835.264/0001-07 * VENCEDOR *	DROGAMED COMERCIO E MANUTENCAO DE APARELHOS ELETRO MEDICOS EIRELI	R\$ 3,80
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Blau Descrição: Ceftriaxona 1gr IV		
Endereço: AV BERNARDO VIEIRA DE MELO, 1551	Telefone: (81) 9981-3038	Email: drogamed8@gmail.com
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI	R\$ 3,81
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: Frasco-Ampola Descrição: CEFTRIAXONA SODICA 1G IV PO 4,05 24.300,00 Ceftriaxona 1gr IV -Unidade: f/amp CÓDIGO BPS 442701 CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS Fabricante: TEUTO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA Registro M.S.: 1037007120154		
Endereço: R BUENÓPOLIS, 200	Nome de Contato: Jeanderson	Telefone: (75) 4009-7171
		Email: contasinfo@contasnet.com.br
40.256.200/0001-24	MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,65
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Ceftriaxona sódica		
Endereço: R MAJOR BELMIRO, 204	Telefone: (83) 3021-1237	Email: licitacao.meds@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado do Maranhão Prefeitura de São Luis - Maranhão	Data: 11/04/2023 09:00
Objeto: Processo: 180.3229/2022; REGISTRO DE PREÇOS CONSIGNADO EM ATA PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para atender a necessidade do Hospital Municipal Djalma Marques, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,	SRP: SIM
CatMat: 442701 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:412023 / UASG:980921
	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 60.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: MA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56 * VENCEDOR *	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 3,20

Marca: Ceftriaxona Diss Hem Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Ceftriaxona Descrição: Ceftriaxona Dissódica Hemieptaidratada (Genérico) - F/a com 1 g - Caixa com 50 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0054.005-2			
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br	
08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA		R\$ 3,60	
Marca: BIOCHIMICO-(RJ) Fabricante: BIOCHIMICO-(RJ) Modelo: FA Descrição: 442701 - CEFTRIAXONA 1G IV APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1006300030058			
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
00.602.864/0001-83 M. A. SILVA - EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		R\$ 3,65	
Marca: GENÉRICO Fabricante: TEUTO Modelo: FRC/AMP Descrição: Ceftriaxona. COTA PRINCIPAL. Reg. Anvisa: 1037007120154 Apresentação: cx c/50 Frc/Amp			
Endereço: R 10 QUADRA 108, 17	Telefone: (98) 3245-6859		
44.639.493/0001-80 EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA		R\$ 3,75	
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 VD INC (EMB HOSP) Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 VD INC (EMB HOSP) Marca: Ceftriaxona Sódica – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Patancheru, Telangana State – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0009.010-3			
Endereço: ,			
94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 3,78	
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BIOCHIMICO CX/50 FRS AMPLOSPEC			
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.		R\$ 3,79	
Marca: ANTIBIOTICOS BRASIL Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL Modelo: (GENERICO)1G PÓ P/SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 1 Descrição: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA (GENERICO)1G PÓ P/SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10ML/NACIONAL/RMS:1556200540052			
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br
08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		R\$ 3,90	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: 442701 CEFTRIAXONA 1G IV *GEN CX C/100 declaramos que os produto serão entregues com a validade mínima de 24 meses Registro no M.S.: 11 6370174			
Endereço: R COSMORAMA, 710	Nome de Contato: Mirela da Fonte Oliveira	Telefone: (81) 3035-9052	Email: vendas@cirurgicamontebello.com.br
12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 4,15	



Marca: TRIAXTON**Fabricante:** BLAU**Modelo:** FRASCO/AMPOLA

Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G, - CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1G - SIMILAR 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA MS:1163701010061/GGREM:504414010045818 Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão 12/08/2013 24 meses Princípio Ativo CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) Secundária - Caixa (de papelão) Local de Fabricação Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0015-65 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. CNPJ: - 16.590.191/0001-29 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricação do diluente Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

34.707.920/0001-66

ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 4,33

Marca: AUROBINDO**Fabricante:** AUROBINDO**Modelo:** Frasco**Descrição:** Ceftriaxona. COTA PRINCIPAL. REGISTRO MS: 1.516.700.090.103.**Endereço:**

R DO LUXEMBURGO, S/N

Nome de Contato:

Eliana

Telefone:

(71) 3211-7598

Email:

elianadias@onmeddistribuidora.com.br

35.753.111/0001-53

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

R\$ 4,36

Marca: CEFTRIAXONA SÓDICA**Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA**Modelo:** 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML - EV /

Descrição: CEFTRIAXONA 1G - Cota Principal Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Registrado: Antibióticos do Brasil Ltda Nome Comercial/Marca: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML - EV / IM Reg. MS: 1.5562.0054.0052 Procedência: NACIONAL País de origem: BRASIL Tipo de Produto: GENÉRICO Validade do Produto/Anvisa: 24 meses

Endereço:

R ABATIA, 391

Telefone:

(81) 3352-7300

Email:

financeiro@nordestepharma.com.br

05.106.015/0001-52

CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA

R\$ 4,40

Marca: CEFTRIAXONA**Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA**Modelo:** 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML

Descrição: PRODUTO: CEFTRIAXONA. REGISTRO NA ANVISA: 1556200540052 EMBALAGEM: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATI VA MARCA: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: - 05.439.635/ 0001-03 ENDEREÇO: COSMÓ POLIS - SP - BRASIL VALIDADE: 24 M E S E S

Endereço:

R HERBENE, 471

Nome de Contato:

Tania Maria Almeida Andrade

Telefone:

(85) 3077-8651

Email:

lorena@callmedce.com.br

07.484.373/0001-24

UNI HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,55

Marca: GENÉRICO**Fabricante:** EUROFARMA**Modelo:** FRASCO AMPOLA

Descrição: CEFTRIAXONA 1G "FABRICADO POR: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. REGISTRADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. MARCA: GENÉRICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 50 REGISTRO ANVISA: 1004307060101"

Endereço:

R ALAGOAS, 253

Nome de Contato:

Ericson Bruno Dantas de Moraes

Telefone:

(81) 3472-7201

Email:

licitacao@unihospitalar.com.br

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R\$ 4,67

Marca: BIOCHIMICO**Fabricante:** BIOCHIMICO**Modelo:** Frasco-Ampola**Descrição:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP CX C/50 BIOCHIMICO - Registro M.S.: 1006300030058

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA FINAL
Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Nome de Contato: Adriano	Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com	
10.468.162/0001-02	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 4,90
Marca: TRIAXTON Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: Ceftriaxona 1g pó liofilizado para suspensão injetável.				
Endereço: PSG CUMARU, 11	Nome de Contato: João Francisco Cardoso	Telefone: (91) 3223-2320	Email: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com	
08.516.958/0001-41	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA			R\$ 4,91
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: FRASCO / 100630003 Descrição: Ceftriaxona. COTA PRINCIPAL. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.				
Endereço: AV ODILON ARAUJO, 645	Nome de Contato: CASSIA	Telefone: (86) 3194-5900	Email: licitacao@distrimedpi.com.br	
10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA			R\$ 4,92
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Ceftriaxona. COTA PRINCIPAL.				
Endereço: R R, 171	Telefone: (85) 3099-1273	Email: gb.distribuidora@bol.com.br		
08.563.277/0001-34	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MAXIMUS EIRELI			R\$ 4,92
Marca: Biochimico Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Modelo: frasco ampola Descrição: Ceftriaxona. COTA PRINCIPAL.				
Endereço: R POLAR, 53	Nome de Contato: Luiz Tarquinio	Telefone: (98) 3311-0505	Email: maximus@dmaximus.com	
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,03
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: 60000.0000 Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,				
Endereço: R JACINTO GODOY, 390	Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com	
05.418.972/0001-14	REGIFARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 5,54
Marca: BLAU Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. Modelo: FRC Descrição: Ceftriaxona. COTA PRINCIPAL				
Endereço: R DESEMBARGADOR CARVALHO LIMA, 50			Telefone: (85) 3275-8377	Email: regifarma.ltdda@bol.com.br
09.092.152/0001-36	EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 5,85
Marca: AMPLOSPEC Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO Modelo: FRASCO Descrição: AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. - Reg.M.S.: 1.0063.0003.005-8 - Validade: 36 MESES -DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES DO EDITAL				
Endereço: AV PLACIDO CASTELO, 52			Telefone: (85) 3224-9953	
33.758.116/0001-43	VITAL FORTE HOSPITALAR EIRELI			R\$ 7,00
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Ceftriaxona. 1G COTA PRINCIPAL. Fabricante: Fresenius Anvisa: 100410230				
Endereço: AVENIDA SANTA EDWIGES, 19			Telefone: (98) 3264-9775	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.750.248/0001-93	MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 8,86
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 1 G,		
Endereço: R PRIMEIRO DE MAIO, 143	Nome de Contato: JOAQUIM	Telefone: (86) 3221-2692
Email: medicahospitalar@hotmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	Data: 06/04/2023 08:40
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftriaxona sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1	SRP: SIM
CatMat: 442701 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:442023 / UASG:928285
	Lote/Item: /19
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 75.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 3,10
* VENCEDOR *		
Marca: Ceftriaxona Diss Hem Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda Modelo: Ceftriaxona Descrição: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (Genérico) – F/a com 1 g – IV/IM – Caixa com 50 f/a - Procedência Nacional - Fabricante Antibióti cos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0054.005-2		
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,25
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Genérico Descrição: Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A - Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV S/Dil Caixa C/100 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637. 0136.006-2 - Observações do item: Cód. GGREM: 504416060057206		
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com		
04.183.656/0001-48	DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,39
Marca: CEFTRIAXONA Fabricante: BLAU Modelo: CEFTRIAXONA Descrição: Produto: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA, 1G, IV, 100FA, BLAU, GENERICO Quantidade por caixa: 100 Nome do Laboratório Farma cêutico: BLAU RMS: 1163701740061		
Endereço: TV ESCOBAR, 222	Nome de Contato: Dirceu	Telefone: (51) 3027-1795
Email: licitacao@crystalmed.com.br		
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	R\$ 3,50
Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 VD INC (EMB HOSP) Descrição: Embalagem: 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 VD INC (EMB HOSP) Marca: Ceftriaxona Sódica – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Lim ited. Procedência: Patancheru, Telangana State – Índia Código Alfandegário: 3004.20.59 Registro no M.S. n.º 1.5167.0009.010-3		
Endereço: ,		

94.389.400/0001-84		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 3,57
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BIOCHIMICO CX/50 FRS AMPLOSPEC - 1006300030058				
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	
00.656.468/0001-39		SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 3,68
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: BR0442701 / Ceftriaxona 1g, intravenosa/endovenosa e intramuscular, frasco-ampola contendo pó estéril, equivalente a 1g de ceftriaxona. LABORA TORIO: TEUTO NOME COMERCIAL: TRIAXON EMBALAGEM: CX/50 AMP REG. MS: 1037003480067				
Endereço: R ANITA RIBAS, 410	Nome de Contato: JOELMA	Telefone: (41) 3028-2375	Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br	
08.774.906/0001-75		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		R\$ 4,09
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX C/100 Descrição: Ceftriaxona 1g, intravenosa/endovenosa e intramuscular, frasco-ampola contendo pó estéril, equivalente a 1g de ceftriaxona.				
Endereço: AV OESTE, S/N	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br	
43.607.262/0001-21		INPHARMA HOSPITALAR LTDA		R\$ 4,10
Marca: GENERICO/BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CEFTRIAXONA 1G INJ IV CX C/ 100 AMP Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJ IV CX C/ 100 AMP REGISTRO: 1163701360062				
Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Nome de Contato: Jean Carlos Petry	Telefone: (45) 99965-8536	Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	
04.759.433/0001-86		FERNAMED LTDA		R\$ 4,30
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 1 Frasco-Ampola				
Endereço: R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	Nome de Contato: SANDRO	Telefone: (45) 3038-8637	Email: fernamed@uol.com.br	
23.302.414/0001-70		HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 4,38
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: FR/AMP Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL				
Endereço: R CAMPOS BELOS, S/N	Telefone: (62) 9186-1245	Email: hiperdrogasdistmed@gmail.com		
81.706.251/0001-98		PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 4,75
Marca: GENÉRICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: 1516700090103 Descrição: CEFTRIAXONA - 1G - S/D (GENÉRICO) AUR CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS AUROBINDO GENÉRICO 151670009 0103 IMPORTADO 50.00				
Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900	Email: licitacao1@promefarma.com.br	
23.864.942/0001-13		UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 4,75
Marca: GENÉRICO Fabricante: MOMENTA / EUROFARMA Modelo: FA Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004307060101 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508019050125303				
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 4,75
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: GEN EUROFARMA Descrição: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004307060101		
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630
		Email: compradireta@medlive.com.br
35.067.853/0001-25	TECHPHARMA HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	R\$ 5,47
Marca: GENÉRICO/AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED Modelo: GENÉRICO/AUROBINDO Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G // GENÉRICO/AUROBINDO // APRESENTAÇÃO: 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS // PROCEDÊNCIA: IMPORTAD O // REGISTRO ANVISA/MS: 1.5167.0009.010-3 // FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED // Registrado e Importado Por: AUROBINDO PHARMA INDUST RIA FARMACÊUTICA LTDA // CÓDIGO GGREM: 500101103151111		
Endereço: AL VENUS, 260	Telefone: (19) 3935-3095	Email: licitacao@techpharma.med.br
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,00
Marca: EUROFARMA Fabricante: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA Modelo: GENERICO Descrição: CEFTRIAXONA 1G PÓ SOL IV/IM 50FA - EUROFARMA Registro MS: 1.0043.0706.010-1 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricant e: Momenta Farmaceutica Ltda Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317003005 Nome Comercial: Ceftriaxona 1g Pó Sol Iv/Im 50fa - Eurofarma Apresentação: C t com 50 Frasco-Ampola		
Endereço: AV DAS INDUSTRIAS, 275	Nome de Contato: Bruna	Telefone: (51) 3076-8186
		Email: juridico@licimed.com.br

Item 14: CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR

Preço Estimado: R\$ 9,57 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 9,57 Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,57

Quantidade	Descrição	Observação
150 Frascos-Ampolas	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..

Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,

CatMat: 442703 - CEFTRIAXONA SÓDICA

Data: 03/04/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:1002023 / UASG:926119

Lote/Item: /12

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 12.246

Unidade: Frasco-Ampola

UF: DF

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 7,45
* VENCEDOR *

Marca: TRIAXIN

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML - FABRICANTE: MOMENTA / REGISTRADO POR: EUR OFARMA / MARCA: TRIAXIN / REGISTRO ANVISA: 1004314220011 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508022080166017

Endereço:

AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:

MARITZA

Telefone:

(27) 3075-7385

Email:

licitacao@uniquemedicamentos.com.br

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA R\$ 10,00

Marca: TRIAXIN

Fabricante: MOMENTA FARMACEUTICA/ EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A

Modelo: CX C/ 1

Descrição: CEFTRIAXONA 500MG, IM

Endereço:

R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085

Nome de Contato:

ERICSON

Telefone:

(81) 98787-1425

Email:

licitacao.ceara@unihospitalar.com.br

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA R\$ 12,80

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: GENERICO

Descrição: Ceftriaxona sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG- C/1 AMP 2ML- CODIGO SES 35709- CODIGO BR 442703- PAIS DE ORIGEM: BRASIL- REGISTRO 1004307100012

Endereço:

R JOSE FRARON, 155

Nome de Contato:

VALDECIR

Telefone:

(46) 3224-3767

Email:

licitacao@dimeva.com.br

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	Data: 03/04/2023 09:00
Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,	SRP: SIM
CatMat: 442703 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:1002023 / UASG:926119
	Lote/Item: /13
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 4.082
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.864.942/0001-13 * VENCEDOR *	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 7,45
Marca: TRIAXIN Fabricante: EUROFARMA Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML - FABRICANTE: MOMENTA / REGISTRADO POR: EUR OFARMA / MARCA: TRIAXIN / REGISTRO ANVISA: 1004314220011 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508022080166017		
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385
		Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA	Data: 03/04/2023 08:30
Objeto: Registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, destinados a composição e manutenção dos serviços de saúde do município de sabáudia,.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,	Identificação: N°Pregão:172023 / UASG:987831
CatMat: 442703 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Lote/Item: /59
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
26.847.096/0001-11 * VENCEDOR *	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	R\$ 9,00
Marca: eurofarma Fabricante: eurofarma Modelo: amp Descrição: Ceftriaxona 500MG Endereço: AV BRASIL, 5709 Telefone: (44) 3346-4300		
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,00
Marca: TRIAXIN Fabricante: EUROFARMA Modelo: 500MG Descrição: Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG, Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296 Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000 Email: nutriele@lbge.com.br		
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 9,07
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: EUROFARMA Descrição: Ceftriaxona 500 mg Frasco- ampola Endereço: AV CARLOS GOMES, 434 Nome de Contato: MARYVONE Telefone: (44) 3048-3818 Email: medicamentos@marymed.com.br		

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR	Data: 24/03/2023 08:00
Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis indisponíveis no posto de saúde municipal, destinados à Secretaria Municipal de Saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Ceftriaxona sódica - Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,	SRP: SIM
CatMat: 442703 - CEFTRIAXONA SÓDICA	Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987763
	Lote/Item: /15
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.743.242/0001-61 * VENCEDOR *	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 10,90
Marca: TEUTO BRAS Fabricante: TEUTO BRAS Modelo: F/A Descrição: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,		
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
		Email: cavalli.medicamentos@gmail.com
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 12,11
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: EUROFARMA Descrição: CEFTRIAXONA 500 MG - COD. BR 0442703		
Endereço: AV CARLOS GOMES, 434	Nome de Contato: MARYVONE	Telefone: (44) 3048-3818
		Email: medicamentos@marymed.com.br
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,18
Marca: TRIAXIN Fabricante: EUROFARMA Modelo: 500MG Descrição: Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável, Concentração: 500 MG,		
Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296	Telefone: (51) 3208-0808 / (0000) 0000-0000	Email: nutriele@lbge.com.br
29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 14,35
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: EUROFARMA Descrição: - Ceftriaxona 500 Mg - Cod. br 0442703		
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1750	Telefone: (44) 3810-0492	
34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 14,35
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: INJ Descrição: CEFTRIAXONA 500 MG - COD. BR 0442703		
Endereço: RUA MARINGA, 2904	Nome de Contato: Rodrigo Batistel Barbosa	Telefone: (45) 3306-7151
		Email: gholdmed@hotmail.com



Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA
Distrito Sanitário Especial Indígena - Xingu

Objeto: Aquisição de Medicamentos para atender as demandas do Distrito Sanitário Indígena - Xingu..

Descrição: Ceftriaxona sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M

CatMat: 442703 - CEFTRIAXONA SÓDICA

Data: 24/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:257041

Lote/Item: /53

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.100

Unidade: Frasco-Ampola

UF: MT

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

42.092.374/0001-24 * VENCEDOR * GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 7,69

Marca: FRESENIUS
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: AMP

Descrição: Ceftriaxona sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M

Endereço:
R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:
(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104

Email:
henrique@setcontabilidade.cnt.br

01.402.400/0001-96 CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI R\$ 8,28

Marca: CEFTRIONA
Fabricante: FRESENIUS
Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: CEFTRIAXONA 1G - FRASCO/AMPOLA. RMS: 1004101890018

Endereço:
R CHACARA, 100

Nome de Contato:
Chrispim

Telefone:
(32) 3232-4939

Email:
chrispim29@gmail.com



Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

Descrição: Ceftriaxona sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M

CatMat: 442703 - CEFTRIAXONA SÓDICA

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /35

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 800

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.358.519/0001-46 * VENCEDOR *	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI Marca: TRIAXIN Fabricante: EUROFARMA Modelo: 500MG Descrição: Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 MG Endereço: R BUARQUE DE MACEDO, 296 Nome de Contato: Regina Telefone: (51) 3342-2383 Email: bommed@bommed.com	R\$ 9,95
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: Eurofarma Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. Modelo: TRIAXIN 500 MG PÓ SOL INJ IM FA + DIL 2ML- EUROF Descrição: TRIAXIN 500 MG PÓ SOL INJ IM FA + DIL 2ML- EUROF Registro MS: 1004314220011 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Momenta Farmacêutica Ltda Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317016043 Nome Comercial: Triaxin 500 Mg Pó Sol Inj Im Fa + Dil 2ml- Eurof Apresentação: C t com 1 Frasco Ampola + 2ml Diluente Endereço: AV DAS INDUSTRIAS, 275 Nome de Contato: Bruna Telefone: (51) 3076-8186 Email: juridico@licimed.com.br	R\$ 10,00
10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI - EIRELI Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: Ceftriaxona 500 mg pó para solução injetável+ ampola de diluente compatível contendo lidocaína 10 mg/mL IM (uso intramuscular) Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 Nome de Contato: ALINE Telefone: (44) 3423-0984 Email: arenitomed@gmail.com	R\$ 11,50
29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: EUROFARMA Descrição: - Ceftriaxona 500 mg po para solucao injetavel+ampola de Diluente Compativel Contendo Lidocaina10 Mg/ml Im (uso Intramuscular) Endereço: R SANTOS DUMONT, 1750 Telefone: (44) 3810-0492	R\$ 13,51
09.315.996/0001-07	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI Marca: eurofarma Fabricante: eurofarma Modelo: 800.0000 Descrição: Ceftriaxona sódica - Ceftriaxona Sódica Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável , Concentração: 500 M Endereço: R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 Nome de Contato: ADÃO Telefone: (44) 3528-5085 Email: pregaoeletronico.mark@outlook.com	R\$ 23,26



Item 15: CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 3,96 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,96

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,96

Quantidade

Descrição

Observação

12.000 Frascos-Ampolas

CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,49

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAUDALHO	Data: 14/04/2023 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos para Atender as Necessidades das Unidades de Saúde do Município de Paudalho/PE.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cetoprofeno - Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 100 M	SRP: SIM
CatMat: 448844 - CETOPROFENO	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:462406
	Lote/Item: /60
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 10.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.835.264/0001-07 * VENCEDOR *	DROGAMED COMERCIO E MANUTENCAO DE APARELHOS ELETRO MEDICOS EIRELI	R\$ 3,20
Marca: U.quimica Fabricante: U.quimica Modelo: U.quimica Descrição: Cetoprofeno 100mg, pó liofilizado p/ sol. Injetável, IV		
Endereço: AV BERNARDO VIEIRA DE MELO, 1551	Telefone: (81) 9981-3038	Email: drogamed8@gmail.com
31.908.034/0001-02	CIRURGICA SERRA MAR LTDA	R\$ 3,21
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: UNIAO QUIMICA Descrição: CÓDIGO BPS:448844 CETOPROFENO 100 MG I.V CX/50 AMP. Registro no M.S.: 0000010497004 Vlr. Unit. (TRES REAIS E VINTE E QUATRO CENTA VOS) Total (TRINTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)		
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 396	Telefone: (81) 3427-9437 / (81) 4444-4444 / (81) 4444-444	Email: legalizacao@metacontadores.com.br
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI	R\$ 4,05
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: UNIAO QUIMICA Descrição: CETOPROFENO 100MG PO IV 4,05 40.500,00 Cetoprofeno 100mg, pó liofilizado p/ sol. Injetável, IV -Unidade: f/amp CÓDIGO BPS 448844 ARTRINID 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS Fabricante: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CETOPROFENO Registro M.S.: 1049700040097		
Endereço: R BUENOPOLIS, 200	Nome de Contato: Jeanderson	Telefone: (75) 4009-7171
		Email: contasinfo@contasnet.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,86

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE DOM MACEDO COSTA

Data: 12/04/2023 09:00

Objeto: Contratação da aquisição de medicamentos para atende as necessidades das Unidades de Saúde da Familiar e da Farmácia Básica do município de Dom Macedo Costa.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Cetoprofeno - Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 100 MG,

Identificação: N°Pregão:112023 / UASG:983503

Lote/Item: /13

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 448844 - CETOPROFENO

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 250

Unidade: Frasco-Ampola

UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
33.961.969/0001-88 * VENCEDOR *	PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Pó Liofilizado Descrição: "CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso" Endereço: V URBANA, SN Nome de Contato: Shirlane Telefone: (71) 99926-2824 Email: procimed@gmail.com	R\$ 4,58
96.827.563/0001-27	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA Marca: Uniao Quimica Fabricante: Uniao Quimica Modelo: 250.0000 Descrição: CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso Endereço: R DA BOLIVIA, 223 Telefone: (71) 3417-8103 Email: dnoqueiradequeiroz@gmail.com	R\$ 5,00
14.683.163/0001-20	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: FRASCO AMPOLA Descrição: CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso Endereço: R CEARA, 2 Nome de Contato: Jucicleide Telefone: (71) 3377-0220 Email: arscontabilidade@ig.com.br	R\$ 5,00
07.294.636/0001-32	MD MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: FA Descrição: CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso < Registro ANVISA : 1049700040097 > Endereço: AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N Telefone: (71) 3248-0151 Email: adm@patrimonialba.com.br	R\$ 5,00
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: UND Descrição: Cetoprofeno - Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 100 MG, Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 Telefone: (54) 3712-2155	R\$ 5,42
15.229.287/0001-01	BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso Endereço: R JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 Nome de Contato: LUANA Telefone: (77) 3451-8800 Email: bahiamed.licitacoes@gmail.com	R\$ 5,49
41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,60

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** AMPOLA**Descrição:** Cetoprofeno - Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 100 MG,.**Endereço:**

R ESPIRITO SANTO, 1440

Telefone:

(54) 9935-2862

Email:

zaframedicamentos@gmail.com

11.311.773/0001-05

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES
ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI

R\$ 5,67

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** 250.0000**Descrição:** Cetoprofeno - Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 100 MG,**Endereço:**

ROD BR 101, S/N

Nome de Contato:

JAQUELINE

Telefone:

(73) 3215-5429

Email:

licitacao@grupohospitalar.com.br

23.312.871/0001-46

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 5,99

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** FR AMP**Descrição:** Cetoprofeno - Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 100 MG FR AMP Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 104970004**Endereço:**

R SERGIPE, 955

Nome de Contato:

NATALIA

Telefone:

(54) 3712-3655

Email:

exemplarmed@gmail.com

10.013.864/0001-00

4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO
HOSPITALAR LTDA

R\$ 7,15

Marca: UNIÃO QUIMICA**Fabricante:** UNIÃO QUIMICA**Modelo:** "CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável**Descrição:** 13 448844 "CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso" Frascos-Ampola 250 UNIÃO QUIMICA R\$ 7,15 R\$ 1.787,50**Endereço:**

R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820

Nome de Contato:

PAULA

Telefone:

(75) 3614-8693

Email:

compras@4mbr.com.br

39.749.232/0001-82

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 8,30

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** FRS**Descrição:** CETOPROFENO, 100 mg, Pó Liofilizado Injetável, endovenoso Frascos-Ampola UNIAO QUIMICA**Endereço:**

RUA CARLOS BARBOSA, 2261

Telefone:

(45) 9978-0178 / (45) 9948-0758

Email:

djeynermiranda@gmail.com



Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,75

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIMOEIRO	Data: 11/04/2023 09:00
Objeto: Aquisição De Medicamentos Para Atender As Necessidades Da Central De Abastecimento Farmacêutica – CAF E Unidades De Saúde Vinculadas, Da Secretaria De Saúde Do Município De Limoeiro-PE..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cetoprofeno - Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 100 M	Identificação: N°Pregão:52023 / UASG:927969
CatMat: 448844 - CETOPROFENO	Lote/Item: /57
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.200
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: PE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
08.819.724/0001-73 * VENCEDOR *	LAGEAN COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA	R\$ 2,90
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CRISTALIA Descrição: Descrição: Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 100 M Endereço: R ARQUITETO LUIZ NUNES, 1637 Telefone: (81) 3428-2399		
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI	R\$ 3,09
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: Frasco-Ampola Descrição: CETOPROFENO 100MG PO IV 12,47 14.964,00 Cetoprofeno 100mg, pó liofilizado p/ sol. Injetável, IV 2mL -Unidade: f/amp [CATMAT] 448844 ARTRI NID 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS Fabricante: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CETOPROFENO Registro M.S.: 1049700040097 Endereço: R BUENOPOLIS, 200 Nome de Contato: Jeanderson Telefone: (75) 4009-7171 Email: contasinfo@contasnet.com.br		
47.783.547/0001-74	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,25
Marca: UNIAO QUIMI(DF) Fabricante: UNIAO QUIMI(DF) Modelo: F/A Descrição: 448844 CETOPROFENO 100MG PO IV LIOF. F/A C/50 Registro no M.S.: 1049700040097 Endereço: ,		

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,73

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria	Data: 06/04/2023 09:00
Objeto: Aquisição eventual e parcelada de medicamentos gerais injetáveis.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cetoprofeno - Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 100 M	SRP: SIM
CatMat: 448844 - CETOPROFENO	Identificação: N°Pregão:442023 / UASG:155125
	Lote/Item: /14
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 15.450
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
60.665.981/0009-75 * VENCEDOR *	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	R\$ 3,68

Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

127 / 224

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Marca: ARTRINID IV**Fabricante:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**Modelo:** SIMILAR**Descrição:** Pó liofilizado para solução injetável 100 mg; embalagem contendo 50 frascos-ampola. 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS Princípio Ativo: CETOPROFENO Registro M.S.: 1049700040097 Procedência: NACIONAL Cód. Barras: 7896006252160 Código Alfandegário: 3004.90.29 Validade Materiais: 24 MESES Cód. GGREM: 533000604151411**Endereço:**

ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N

Telefone:

(11) 5583-2452

Email:

jmartins@uniaoqueimica.com.br

12.418.191/0001-95

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI

R\$ 3,72

Marca: GENÉRICO**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** FRASCO AMPOLA**Descrição:** CETOPROFENO 100MG/ML (INTRAVENOSO) - GENÉRICO 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA MS:1029803200025/GGREM:50 6717020066506 PO LIOFILO INJETAVEL Princípio Ativo CETOPROFENO Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Via de Administração ENDOVENOSA/INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROT EGER DA LUZ"**Endereço:**

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

44.734.671/0022-86

Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda

R\$ 3,80

Marca: CETOPROFENO/CRISTALI**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** N/A**Descrição:** Cetoprofeno IV 100mg - Pó Lífilo Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola (Cetoprofeno) * (Não acompanha diluente) * Genérico * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0320.003-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital**Endereço:**

,

17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 5,60

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** UNIAO QUIMICA**Descrição:** CETOPROFENO 100MG**Endereço:**

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

ALEXANDRE

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

realmeddistribuidora@hotmail.com

02.816.696/0001-54

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 5,82

Marca: GENERICO**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** F/A**Descrição:** 14 101115 15.450 F/A CETOPROFENO 100MG 2ML IV (G) CRISTALIA GENERICO 1029803200033 50x1**Endereço:**

R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Nome de Contato:

Fernando

Telefone:

(42) 2101-5151

Email:

pontamed@pontamed.com.br

34.772.843/0001-28

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 6,49

Marca: União Química**Fabricante:** União Química**Modelo:** Artrinid**Descrição:** Cetoprofeno; 100 mg; pó liofilizado injetável; frasco-ampola, EV**Endereço:**

R CUIABA, 5018

Telefone:

(45) 3303-4090

Email:

novaoeste.pr@gmail.com

04.183.656/0001-48

DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 6,50

Marca: ARTRINID**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** ARTRINID**Descrição:** ARTRINID IV (CETOPROFENO) 100MG, 50FA, EV, UNIAO QUIMICA RMS 1049700040097**Endereço:**

TV ESCOBAR, 222

Nome de Contato:

Dirceu

Telefone:

(51) 3027-1795

Email:

licitacao@cristalmed.com.br



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 6,80

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: FA

Descrição: CETOPROFENO 100MG IV CX 50FA RMS:1029803200033

Endereço:

AV PRINCESA DO SUL, 3303

Telefone:

(35) 3214-7406

Email:

licitacao@acacia.med.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 7,92

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA (GENERICO)

Descrição: CETOPROFENO. 100 MG. PO LIOFILIZADO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSERH: EBF01571) - EMB: CX.C/50 AMP - Marca: CRISTALIA - N.Comercial: CRISTALIA (GENERICO) - Reg.MS: 1029803200033

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

Anacleto

Telefone:

(47) 3521-2412

Email:

altermed@altermed.com.br

34.938.686/0001-88 G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

R\$ 8,00

Marca: GENERICO

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Modelo: FRASCO

Descrição: Cetoprofeno - Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 100 M.

Endereço:

PC DOUTOR NILO PECANHA, 137

Nome de Contato:

Victor

Telefone:

(21) 3486-6238

Email:

atendimento@gvmed.com.br

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

R\$ 8,51

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: (GENERICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 F

Descrição: CETOPROFENO (GENERICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS-AMPOLA/NACIONAL/RMS:1029803200033

Endereço:

AV TRES, 283

Nome de Contato:

AMANDA

Telefone:

(31) 2522-8170

Email:

licitacao8@multifarma.com.br

Item 16: CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML

Preço Estimado: R\$ 3,59 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,59

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,59

Quantidade

Descrição

Observação

5.400 Ampolas

CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital Universitário de Santa Maria

Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

CatMat: 292419 - CLINDAMICINA

Data: 30/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:462023 / UASG:155125

Lote/Item: /35

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 13.350

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: RS



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
06.294.126/0001-00 * VENCEDOR *	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,07
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYCLIN Descrição: RMS 103870036 EMBALAGEM Cx c/ 50 amp Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M		
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,11
Marca: União Química Fabricante: União Química Modelo: Genérico Descrição: Fosfato de Clindamicina 150 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 4 MI Amp - Fosfato de Clindamicina 150 Mg/MI Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 4 MI (Origem: Nacio nal) - Registro M.S.: 1.0497.0284.004-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 533018502154110		
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
		Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 3,28
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR HIPOLABOR RMS 1134301030045		
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630
		Email: compradireta@medlive.com.br
17.174.657/0001-78	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	R\$ 3,40
Marca: Hyclin 150mg/ml Fabricante: Hypofarma Modelo: Similar Descrição: Fosfato de clindamicina; 150 mg/ml; solução injetável; ampola 4 ml Procedência: nacional R.M.S 1038700360029 Val. 07/2025 Caixa c/ 50 unidade s		
Endereço: R DOUTOR IRINEU MARCELLINI, 303	Telefone: (31) 3626-9000	Email: contabilidade@hypofarma.com.br
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 3,53
Marca: HYCLIN Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLAS Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML - SIMILAR 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML- IV - M.S 1038700360029 GGREM 5118 01201151410 - Embalagem - Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA (50 AMPOLAS) – Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: - 17.174.657/0001-78 - Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRA SIL - Etapa de Fabricação: - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - Apresentação fracionada - Não - VALIDADE 24 MESES		
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,57
Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP Descrição: 35 I01231 13350 AMP CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301030045 100x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 3,62
Marca: CLINDAMICINA 600MG Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X4ML GENERICO Descrição: CX C/100AP X4ML GENERICO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM MEDICAMENTO - GENÉRICO Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1134301030045		
Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira	Telefone: (19) 3522-5800
		Email: contratos@rioclarense.com.br
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 3,72

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX 100AMP RMS: 1134301030045

Endereço:
AV PRINCESA DO SUL, 3303

Telefone:
(35) 3214-7406

Email:
licitacao@acacia.med.br

15.145.035/0001-96 RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA

R\$ 3,97

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: Fosfato de clindamicina; 150 mg/mL; solução injetável; ampola 4 MI NOME COMERCIAL : HYCLIN CX C/50 CATEGORIA : Similar MS : 10387003600 29

Endereço:
R DO LUXEMBURGO, 0

Nome de Contato:
Osvaldo

Telefone:
(71) 3015-9887

Email:
comercial@riobahiafarma.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 4,02

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: GENÉRICO
Descrição: "CLINDAMICINA 150 MG/ML - 4 ML APRESENTAÇÃO: 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML NOME COMERCIAL:FOSFATO DE CLINDAMICINA CATEGORIA: GENERICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR RMS: 1134301030045 GGREM: 511607401157117"

Endereço:
R SERRA NEGRA, 78

Nome de Contato:
CAMILA

Telefone:
(27) 3261-1877

Email:
espiritosantohospitalares@gmail.com

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

R\$ 4,07

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CX C/100
Descrição: Fosfato de clindamicina; 150 mg/mL; solução injetável; ampola 4 MI

Endereço:
AV OESTE, S/N

Nome de Contato:
Fernando

Telefone:
(62) 3278-6000

Email:
hospdrogas.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,19

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYCLIN
Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA. 150 MG/ML. SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA 4 ML (CODIGO EBSERH: EBF00153) - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYCLIN - Reg.MS: 1038700360029

Endereço:
EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:
Anacleto

Telefone:
(47) 3521-2412

Email:
altermed@altermed.com.br

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,22

Marca: 1038700360029
Fabricante: HYCLIN/HYPOFARMA
Modelo: CX/50
Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/ML.

Endereço:
R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:
ANSELMO

Telefone:
(54) 99611-5951

Email:
comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,25

Marca: Hyclin
Fabricante: Hypofarma
Modelo: cx/50
Descrição: Clindamicina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 150 mg/ml ampola 4 ml.

Endereço:
R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:
EUGENIO

Telefone:
(54) 3194-8660

Email:
comprasmedmax@gmail.com

34.938.686/0001-88 G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

R\$ 4,32

Marca: GENERICO
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA 4ML
Descrição: Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Endereço:
PC DOUTOR NILO PECANHA, 137

Nome de Contato:
Victor

Telefone:
(21) 3486-6238

Email:
atendimento@gvmed.com.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,47



Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Modelo: CLINDAMICINA - 150 MG/ML (GENÉRICO) | HL

Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA CLINDAMICINA - 150 MG/ML (GENÉRICO) | HL HIPOLABOR CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRA NS X 4 ML 1134301030045 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA NACIONAL 100.00

Endereço:

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

Nome de Contato:

Luciana Capeletti

Telefone:

(41) 3052-7900

Email:

licitacao1@promefarma.com.br

31.151.224/0001-28

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,49

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: 13350.0000

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/ML AMPOLA 4 ML CAIXA COM 50 M.S 1038700360029 VALIDADE 07/2025

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

LOHANNA

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

14.905.502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,50

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: CX C/50

Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 4ML (CÓDIGO EBSERH EBF00153) MEDICAMENTO REGISTRO ANVISA 1 038700360029 (HYCLIN) SIMILAR

Endereço:

R SERGIPE, 1645

Telefone:

(54) 2106-8636

Email:

vendas.exclusiva@hotmail.com

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,68

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 13350.0000

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:

Karolina

Telefone:

(54) 3712-5636

Email:

clmfarma.med@gmail.com

08.676.370/0001-55

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 4,99

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: HYPOFARMA

Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML

Endereço:

AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:

(34) 3224-3308

Email:

disposaude@hotmail.com

40.455.009/0001-01

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 5,21

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 50 X 4ML

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Endereço:

AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877

Telefone:

(62) 9617-0606

Email:

welder.gyn@hotmail.com

17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 10,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML

Endereço:

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

ALEXANDRE

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Data: 24/03/2023 08:00

Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis indisponíveis no posto de saúde municipal, destinados à Secretaria Municipal de Saúde..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Clindamicina - Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 150 MG/ML,

Identificação: NºPregão:182023 / UASG:987763

CatMat: 292419 - CLINDAMICINA

Lote/Item: /20

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
20.419.709/0001-33 * VENCEDOR *	CIRURGICA ONIX - EIRELI Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: N/SOLICITADO Descrição: CLINDAMICINA 600 MG AMP. 4 ML Endereço: RUA TOVACU, 1220 Nome de Contato: LARISSA Telefone: (43) 3152-5250 Email: cirurgicaonix@hotmail.com	R\$ 3,85
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA Marca: HYCLIN Fabricante: HYPOFARMA Modelo: CLINDAMICINA 150MG 4ML CX C/100 AMP Descrição: CLINDAMICINA 150MG 4ML CX C/100 AMP 103870060029 Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658 Nome de Contato: Jean Carlos Petry Telefone: (45) 99965-8536 Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	R\$ 3,90
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: HYCLIN Fabricante: HYPOFARMA Modelo: CX/50 Descrição: Clindamicina - Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 150 MG/ML. Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658 Nome de Contato: ANSELMO Telefone: (54) 99611-5951 Email: comprasadlmed@gmail.com	R\$ 4,22
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: Hyclin Fabricante: Hypofarma Modelo: cx/50 Descrição: Clindamicina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 150 mg/ml ampola 4 ml. Endereço: R SERGIPE, 2017 Nome de Contato: EUGENIO Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com	R\$ 4,25
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML – CÓD. BR 0292419 Endereço: AV CARLOS GOMES, 434 Nome de Contato: MARYVONE Telefone: (44) 3048-3818 Email: medicamentos@marymed.com.br	R\$ 4,32
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: hipolabor Fabricante: hipolabor Modelo: 500.0000 Descrição: Clindamicina - Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 150 MG/ML, Endereço: R JACINTO GODOY, 390 Nome de Contato: Karolina Telefone: (54) 3712-5636 Email: clmfarma.med@gmail.com	R\$ 4,54
34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 5,00

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: INJ
Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML – CÓD. BR 0292419

Endereço:
RUA MARINGA, 2904

Nome de Contato:
Rodrigo Batistel Barbosa

Telefone:
(45) 3306-7151

Email:
gholdmed@hotmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 6,34

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: : Solução Injetável, Dosagem: 150 MG/ML,

Endereço:
R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A

Nome de Contato:
Dinamara Gasparello Cavalli

Telefone:
(44) 3810-2776

Email:
cavalli.medicamentos@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 6,34

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo:
Descrição: Clindamicina - Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 150 MG/ML,,

Endereço:
R PERU, 454

Nome de Contato:
ALLAN

Telefone:
(45) 3251-1461

Email:
delydistribuidora@gmail.com

14.595.725/0001-84 NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,34

Marca: Hypofarma
Fabricante: Hypofarma
Modelo: Hypofarma
Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML – CÓD. BR 0292419

Endereço:
R JOSE BONIFACIO, 584

Nome de Contato:
JACILDE

Telefone:
(54) 3523-2005

Email:
novasul@novasulmedicamentos.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,27

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO

Data: 27/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infecciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFES/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:92023 / UASG:155910

Lote/Item: /43

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 11.700

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: SE

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

CatMat: 292419 - CLINDAMICINA

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
* VENCEDOR * HOSPITALARES EIRELI

R\$ 3,10

Marca: HYCLIN/HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M- FOSFATO DE CLINDAMICINA (HYCLIN) - 150MG/ML SOL INJ C X 50 AMP VD TRANS X 4ML- IV/EV E IM - M.S 1038700360029 GGREM 511801201151410 - GTIN:7898122912775 - Embalagem - Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA (50 AMPOLAS) – Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: - 17.174.657/0001-78 - Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação: - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - Apresentação fracionada - Não - VALIDADE 24 MESES

Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
05.400.006/0001-70	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		R\$ 3,14
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: Ampola 4,00 ML Descrição: Clindamicina (fosfato) sol.inj.150 mg (amp.4mL) [Apresentação] Ampola 4 ml -Unidade: Ampola 4 ml < Registro ANVISA : 1049702840041 > - Aprese ntação: CX C/ 50 AMP			
Endereço: R RUA CONDE DO ARCO, 200	Nome de Contato: Cledson	Telefone: (75) 2101-2960	Email: sac@fabmed.com.br
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		R\$ 3,58
Marca: HIPOLABOR-M(MG) Fabricante: HIPOLABOR-M(MG) Modelo: AMP Descrição: CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ CX/100 AMP 4 ML - GENERICO EBF00153 - 288958 - 292419 Registro no M.S.: 1134301030045			
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		R\$ 3,75
Marca: Hyclin Fabricante: Hypofarma Modelo: Similar Descrição: Fosfato de Clindamicina 150 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 4 MI Amp - Hyclin 150 Mg/ML Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 4 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S .: 1.0387.0036.002-9 - Observações do item: Cód. GGREM: 511801201151410			
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 3,76
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: GENÉRICO Descrição: "CLINDAMICINA 150 MG/ML - 4 ML APRESENTAÇÃO: 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML NOME COMERCIAL:FOSFATO DE CLIND AMICINA CATEGORIA: GENERICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: HIPOLABOR RMS: 1134301030045 GGREM: 511607401157117"			
Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.		R\$ 3,80
Marca: CLINDAMICINA Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML/NACIONAL/RMS1134301030045			
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br
34.707.920/0001-66	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 3,87
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Ampola 4 ml Descrição: Clindamicina (fosfato) sol.inj.150 mg (amp.4mL). Ampola 4 ml. Registro MS: 1.134.301.030.045.			
Endereço: R DO LUXEMBURGO, S/N	Nome de Contato: Elíana	Telefone: (71) 3211-7598	Email: elianadias@onmeddistribuidora.com.br
67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 3,99
Marca: CLINDAMICINA 600MG Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X4ML GENERICO Descrição: CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GENERICO CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRA ÇÃO: IV/IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1134301030045 Fabricante HIPOLABOR			
Endereço: ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Nome de Contato: Lilian	Telefone: (19) 3522-5800	Email: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br
03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA		R\$ 4,00



Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: Ampola 4,00 ML

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M.REGISTRO M.S:1038700360029

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Adriano	(87) 98120-0888	pharmaplusdistribuidora@gmail.com

34.938.686/0001-88 G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

R\$ 4,17

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M.

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PC DOUTOR NILO PECANHA, 137	Victor	(21) 3486-6238	atendimento@gvmed.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,33

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR

Descrição: CLINDAMICINA, DOSAGEM 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Endereço:	Telefone:
AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,44

Marca: HYCLIN
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: CX/50

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/ML.

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,45

Marca: Hyclin
Fabricante: Hypofarma
Modelo: cx/50

Descrição: Clindamicina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 150 mg/ml ampola 4 ml.

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R SERGIPE, 2017	EUGENIO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 4,68

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: CLINDAMICINA 600MG

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R BELO HORIZONTE, 2209	ALEXANDRE	(45) 3039-3076	realmeddistribuidora@hotmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,14

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML

Endereço:	Telefone:	Email:
AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

23.416.453/0001-07 PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI

R\$ 5,15

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA

Descrição: Descrição: Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Endereço:	Telefone:	Email:
RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	(21) 3652-0998	legal@contabiljm.com.br

12.882.932/0001-94 EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 6,08



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Marca: HIPOLABOR / MG Fabricante: HIPOLABOR / MG Modelo: AMP Descrição: CLINDAMICINA, FOSF. INJ. 600MG AMP. 4ML CX100 Clindamicina (fosfato) sol.inj.150 mg (amp.4mL) REG. MS 1.1343.0103.004-5 Endereço: R DAS MOCAS, 402 Telefone: (83) 3244-5404 Email: cartorio@azevedobastos.not.br		
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,05
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA 103870036 Modelo: AMP Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M Endereço: R PERNAMBUCO, 1647 Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br		

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 4,02

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	Data: 27/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infecciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M	Identificação: NºPregão:92023 / UASG:155910
CatMat: 292419 - CLINDAMICINA	Lote/Item: /44
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.300
	Unidade: Ampola 4,00 ML
	UF: SE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
36.191.620/0001-00 * VENCEDOR *	MS HOSPITALAR EIRELI	R\$ 3,97
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: Ampola 4,00 ML Descrição: Clindamicina (fosfato) sol.inj.150 mg (amp.4mL) [Apresentação] Ampola 4 ml -Unidade: Ampola 4 ml < Registro ANVISA : 1049702840041 > - Aprese ntação: CX C/ 50 AMP Endereço: R BUENÓPOLIS, 200 Nome de Contato: Jeanderson Telefone: (75) 4009-7171 Email: contasinfo@contasnet.com.br		
47.783.547/0001-74	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,98
Marca: HIPOLABOR-M(MG) Fabricante: HIPOLABOR-M(MG) Modelo: AMP Descrição: EBF00153-288958-2924189 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML (GEN) CX/100 AMP Registro no M.S.: 1134301030045 Entrega: 30 dias Pagamento: 3 0 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previden ciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, incl usive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licit ação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produ tos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condiçõe s previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. Endereço: ,		
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,11

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: Ampola 4,00 ML
Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M.REGISTRO M.S:1038700360029

Endereço:
AV MANOEL BORBA, 720

Telefone:
(87) 3838-1652

Email:
cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com

34.938.686/0001-88 G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

R\$ 4,32

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M.

Endereço:
PC DOUTOR NILO PECANHA, 137

Nome de Contato:
Victor

Telefone:
(21) 3486-6238

Email:
atendimento@gvmed.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,33

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: CLINDAMICINA, DOSAGEM 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Endereço:
AV TIRADENTES, 490

Telefone:
(54) 3712-5159

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,43

Marca: HYCLIN
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: CX/50
Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/ML.

Endereço:
R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:
ANSELMO

Telefone:
(54) 99611-5951

Email:
comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,49

Marca: Hyclin
Fabricante: Hypofarma
Modelo: cx/50
Descrição: Clindamicina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 150 mg/ml ampola 4 ml.

Endereço:
R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:
EUGENIO

Telefone:
(54) 3194-8660

Email:
comprasmedmax@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 4,68

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: CLINDAMICINA 600MG

Endereço:
R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:
ALEXANDRE

Telefone:
(45) 3039-3076

Email:
realmeddistribuidora@hotmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 5,14

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: HYPOFARMA
Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML

Endereço:
AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:
(34) 3224-3308

Email:
disposauade@hotmail.com

23.416.453/0001-07 PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI

R\$ 5,15

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição: Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Endereço:
RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250

Telefone:
(21) 3652-0998

Email:
legal@contabiljm.com.br

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 10,00



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA 103870036

Modelo: AMP

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Endereço:

R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:

(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104

Email:

henrique@setcontabilidade.cnt.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 3,49

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

Data: 24/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e itens para a saúde com o propósito de atender os usuários SUS da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu e mandados judiciais, para um período de 12 (doze) meses..

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:192023 / UASG:987563

Lote/Item: /40

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](#)

CatMat: 292419 - CLINDAMICINA

Quantidade: 600

Unidade: Ampola 4,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.418.191/0001-95

* VENCEDOR *

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI

R\$ 3,48

Marca: HYCLIN

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMPOLAS

Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML - SIMILAR 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4ML- IV - M.S 1038700360029 GGREM 5118 01201151410 - Embalagem - Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA (50 AMPOLAS) – Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: - 17.174.657/0001-78 - Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação: - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - Apresentação fracionada - Não - VALIDADE 24 MESES

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

02.816.696/0001-54

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 3,49

Marca: GENERICO

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMP

Descrição: 40 I01231 600 AMP CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301030045 100x1

Endereço:

R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Nome de Contato:

Fernando

Telefone:

(42) 2101-5151

Email:

pontamed@pontamed.com.br

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 3,51

Marca: GENÉRICO

Fabricante: UNIÃO QUÍMICA

Modelo: RMS: 1049702840041

Descrição: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD TRANS X 4 ML FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150MG/ML - 4ML (GENÉRICO) | UQ UNIÃO QUÍMICA GENÉRICO RMS: 1049702840041 NACIONAL FATOR CMED: 50.00

Endereço:

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

Nome de Contato:

Luciana Capeletti

Telefone:

(41) 3052-7900

Email:

licitacao1@promefarma.com.br

47.893.919/0001-15

MG2 DISTRIBUIDORA DE

R\$ 3,53

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: Princípio Ativo: clindamicina RMS: 1134301030045 Ampola com 4ml Caixa com 100 ampolas Genérico

Endereço:

,



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UUFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UUFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 3,55
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: GEN HIPOLABOR Descrição: CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR HIPOLABOR 1134301030045		
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630
Email: compradireta@medlive.com.br		
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,60
Marca: Hyclin Fabricante: Hypofarma Modelo: Similar Descrição: Fosfato de Clindamicina 150 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 4 ML Amp - Hyclin 150 Mg/ML Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 4 ML (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.0387.0036.002-9 - Observações do item: Cód. GGREM: 511801201151410		
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com		
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 3,95
Marca: CLINDAMICINA 600MG Fabricante: HIPOLABOR Modelo: CX C/100AP X4ML GENERICO Descrição: CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GENERICO CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1134301030045 Fabricante HIPOLABOR		
Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira	Telefone: (19) 3522-5800
Email: contratos@rioclarense.com.br		
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 4,03
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M.		
Endereço: R PERU, 454	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
Email: delydistribuidora@gmail.com		
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 4,14
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: Clindamicina 600mg/4mL ampola BR0292419		
Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Nome de Contato: Leandro Rossoni	Telefone: (44) 3255-3774
Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,27
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYCLIN Descrição: BR0292419 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLA - Marca: HYPOFARMA - N.Comercial: HYCLIN - Reg.MS: 1038700360029/CX.C/50AMPX4ML		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,51
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: 600.0000 Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/ML AMPOLA 4 ML CAIXA COM 50 M.S 1038700360029 VALIDADE 07/2025		
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: LOHANNA	Telefone: (54) 3194-0240
Email: anjomedi@anjomedi.com.br		
28.289.799/0001-05	SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 4,59
Marca: SANVAL- HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: Não se Aplica Descrição: Clindamicina 600mg/4mL ampola		

Endereço: AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035		Telefone: (44) 2020-0822		Email: financeiro@sosdistribuidora.com.br	
40.274.237/0001-85		CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 4,68
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 600.0000 Descrição: Clindamicina - Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/M					
Endereço: R JACINTO GODOY, 390		Nome de Contato: Karolina		Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com
17.472.278/0001-64		GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 4,72
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA 4ML Descrição: Clindamicina, Fosfato 600mg/4ml Inj. Amp. 4ml (Hyclin) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPE NHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRI OS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1038700360029					
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16		Nome de Contato: RAQUEL		Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 5,00
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML					
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209		Nome de Contato: ALEXANDRE		Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
08.676.370/0001-55		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA			R\$ 5,79
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML					
Endereço: AV JOAO PESSOA, 944		Telefone: (34) 3224-3308		Email: disposauade@hotmail.com	
29.426.310/0001-54		CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI			R\$ 5,80
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: HIPOLABOR Descrição: - RMS: 1134301030045 - Clindamicina 600mg/4ml Ampola					
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1750				Telefone: (44) 3810-0492	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 7,98
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: AMP 4ML Descrição: Clindamicina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 150 MG/ML AMP 4ML					
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A		Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli		Telefone: (44) 3810-2776	Email: cavalli.medicamentos@gmail.com



Item 17: CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 4,89 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,89 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,89

Quantidade	Descrição	Observação
600 Unidades	CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R\$ 7,08

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR	Data: 08/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Rede Assistencial de Saúde, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Cloranfenicol - Concentração: 1 G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável,	SRP: SIM
CatMat: 335100 - CLORANFENICOL	Identificação: N°Pregão:132023 / UASG:926850
	Lote/Item: /6
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.121.810/0001-00 * VENCEDOR *	G A - MEDICAL LTDA	R\$ 6,80
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: CLORANFENICOL PÓ PARA INJEÇÃO IV 1G + DILUENTE		
Endereço: EST GOV CHAGAS FREITAS, 5382	Nome de Contato: THIAGO	Telefone: (24) 3328-5906
		Email: thiago@gamedical.com.br
19.308.719/0001-12	S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,35
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 1163701180056 Descrição: Concentração: 1 G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável,		
Endereço: AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA, 787	Telefone: (24) 3071-2495/ (24) 3346-9384	Email: sbnovareti@gmail.com

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACIONÍLIO SOUZA	Data: 03/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de MARCIONÍLIO SOUZA-BA..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Cloranfenicol - Cloranfenicol Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1	Identificação: N°Pregão:62022 / UASG:983717
CatMat: 335100 - CLORANFENICOL	Lote/Item: 3/273
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 06/01/2023 12:49
	Homologação: 06/01/2023 15:43
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
11.311.773/0001-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI	R\$ 0,42
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Cloranfenicol - Cloranfenicol Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1		
Endereço: ROD BR 101, S/N	Nome de Contato: JAQUELINE	Telefone: (73) 3215-5429
		Email: licitacao@grupohospitalar.com.br
14.683.163/0001-20	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,12
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMP Descrição: CLORANFENICOL 1G PO INJ IV Embalagem padrão: 100		
Endereço: R CEARA, 2	Nome de Contato: Jucicleide	Telefone: (71) 3377-0220
		Email: arscontabilidade@ig.com.br
96.827.563/0001-27 * VENCEDOR *	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 4,60
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: Frasco-Ampola Descrição: CLORANFENICOL 1G PO INJ IV Embalagem padrão: 100		
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com
07.886.202/0001-21	MATTOS OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,50
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA Descrição: CLORANFENICOL 1G PO INJ IV Embalagem padrão: 100		
Endereço: R GUILHERMINO NOVAIS, 09	Nome de Contato: Jorge	Telefone: (73) 3266-2205
		Email: fiscal@suportemedicamentos.com

Item 18: COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 12,42 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 12,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,42

Quantidade	Descrição	Observação
36 Frascos-Ampolas	COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 13,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..**Descrição:** Colistimetato de sódio - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 1.000.000 UI,**CatMat:** 438633 - COLISTIMETATO DE SÓDIO**Data:** 03/04/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:1002023 / UASG:926119**Lote/Item:** /30**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 7.437**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** DF**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

05.439.635/0004-56 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. R\$ 13,00

* VENCEDOR *

Marca: Colistimetato Sódio**Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda**Modelo:** Colistimetato sódio**Descrição:** COLISTIMETATO DE SÓDIO (Genérico) – 1.000.000 UI Po Sol Inj/Inal Cx 10 FaVd Trans x 10 ml - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0039.002-6**Endereço:**

RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N

Telefone:

(47) 3341-5000

Email:

soraya@drconsult.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 12,89

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR**Objeto:** Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..**Descrição:** Colistimetato de sódio - Colistimetato De Sódio Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 1.000.000 U**CatMat:** 438633 - COLISTIMETATO DE SÓDIO**Data:** 14/02/2023 08:40**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:202023 / UASG:928285**Lote/Item:** /15**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 17/02/2023 12:54**Homologação:** 20/03/2023 09:45**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 15.000**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** PR**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

05.439.635/0004-56 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. R\$ 12,89

* VENCEDOR *

Marca: Colistimetato Sod**Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda**Modelo:** Colistimetato Sódio**Descrição:** Colistimetato de sódio (Genérico) - 1.000.000 UI pó sol infus iv/inalcx 10 fa vd trans - Procedência Nacional - Fabricante Antibióticos do Brasil Ltda - Registro no MS 1.5562.0039.002-6**Endereço:**

RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N

Telefone:

(47) 3341-5000

Email:

soraya@drconsult.com.br

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOEmpresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital das Clínicas de Pernambuco**Objeto:** Registro de preços visando a eventual aquisição de Medicamentos Gerais para atender demanda do Hospital das Clínicas de Pernambuco - Filial Ebserh..**Descrição:** Colistimetato de sódio - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável,
Concentração: 1.000.000 UI,**CatMat:** 438633 - COLISTIMETATO DE SÓDIO**Data:** 11/01/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:1232022 / UASG:155022**Lote/Item:** /46**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 250**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** PE

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

35.753.111/0001-53 NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

R\$ 11,39

* VENCEDOR *

Marca: COLISTIMETATO DE SÓD**Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA**Modelo:** 1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRAN**Descrição:** Fabricante:ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: COLISTIMETATO DE SÓDIO Embalagem:1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRANS Reg. MS: 1556200390026 Procedência: NACIONAL Pais de origem: BRASIL Tipo d e Produto: GENERICO Validade do Produto:24 MESES**Endereço:**

R ABATIA, 391

Telefone:

(81) 3352-7300

Email:

financeiro@nordestepharma.com.br

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ	Data: 25/11/2022 09:00
Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência deste edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Colistimetato de sódio - Colistimetato De Sódio Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1.000.000 U	Identificação: N°Pregão:17862022 / UASG:943001
CatMat: 438633 - COLISTIMETATO DE SÓDIO	Lote/Item: /8
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 9.800
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: CE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
08.077.211/0001-34 * VENCEDOR *	T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA	R\$ 11,70
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: 9.800 FR/AM COLISTIMETATO(SÓDICO), 1.000.000UI 13,47 132.006,00 PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL OU INALATÓRIA, FRASCO AMPOLA Aprese ntação: CAIXA COM 10 FRASCOS-AMPOLAS Registro M.S.: 1556200390026 Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL - ABL Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL - AB L		
Endereço: R MANUEL ARRUDA, 90	Telefone: (85) 3239-1434	Email: licitacao2@tsdistribuidora.com.br
35.753.111/0001-53	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	R\$ 12,00
Marca: COLISTIMETATO DE SÓD Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Modelo: 1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRAN Descrição: Fabricante:ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: COLISTIMETATO DE SÓDIO Embalagem:1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRANS Reg. MS: 1556200390026 Procedência: NACIONAL Pais de origem: BRASIL Tipo d e Produto: GENERICO Validade do Produto:24 MESES		
Endereço: R ABATIA, 391	Telefone: (81) 3352-7300	Email: financeiro@nordestepharma.com.br
21.595.464/0001-68	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 12,47
Marca: GENÉRICO Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Modelo: Frasco-Ampola Descrição: 8 " COLISTIMETATO (SÓDICO) 1.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL OU INALATÓRIA - FRASCO AMPOLA " 9800 RUXIENCE 50MG/ML RUXI ENCE 50MG/ML FRASCO AMPOLA " FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA MARCA: GENÉRICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C / 1 0 REGISTRO NO MS: 1556200390026 "		
Endereço: R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085	Nome de Contato: ERICSON	Telefone: (81) 98787-1425
		Email: licitacao.ceara@unihospitalar.com.br
42.705.829/0001-30	HUB HEALTH DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 12,50
Marca: GENERICO Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA Modelo: 1 FR AMP Descrição: MARCA: COLISTIMETATO DE SÓDIO(G) 1.000.000UI 1FA EMBALAGEM: 1 FR AMP FABRICANTE: ABL DETENTOR: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA/MS: 1556200390018 PROCEDÊNCIA: NACIONAL COD ALF.: 30042059.		
Endereço: ROD BR 116, 2555	Telefone: (85) 8125-5861	Email: hubhealthmed@hubhealthmed.com.br



Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
INSTITUTO DE PESQUISAS EVANDRO CHAGAS - IPEC

Objeto: Registro de preço objetivando a Aquisição de Medicamentos..

Descrição: Colistimetato De Sódio - Colistimetato De Sódio Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1.000.000 U

CatMat: 438633 - COLISTIMETATO DE SÓDIO

Data: 22/11/2022 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:712022 / UASG:254492

Lote/Item: /16

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.000

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RJ

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.011.104/0001-04 LB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,84
* VENCEDOR *

Marca: GENÉRICO / ABL

Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Modelo: F/A

Descrição: Colistimetato De Sódio Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 1.000.000 UI, REG. MS 1556200390026.

Endereço:

,

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 13,65

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: ABL

Descrição: COLISTIMETATO DE SODIO 1.000.000UI IM/IV CX/10 F/A GEN ABL (POLIMIXINA E)

Endereço:

ROD RSC 287, KM 109+500, S/N

Nome de Contato:

EMERSON

Telefone:

(51) 3740-1450

Email:

licita@mcwdistribuidora.com.br

Item 19: ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA

Preço Estimado: R\$ 6,75 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 6,75

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,75

Quantidade	Descrição	Observação
60 Bisnagas	ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA	



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 7,49

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA	Data: 03/04/2023 08:30
Objeto: Registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, destinados a composição e manutenção dos serviços de saúde do município de sabáudia,.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Eritromicina - Uso: Suspensão Oral, Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML,	Identificação: N°Pregão:172023 / UASG:987831
CatMat: 269998 - ERITROMICINA	Lote/Item: /164
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 500
	Unidade: Frasco 60,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
08.676.370/0001-55 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 7,49
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: PRATI Descrição: ERITROMICINA 50MG/ML 60ML - RMS: 1256802140096		
Endereço: AV JOAO PESSOA, 944	Telefone: (34) 3224-3308	Email: disposauade@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 6,05

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO	Data: 06/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos da atenção básica em saúde no contexto indígena do Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro, cujo objetivo é Garantir a execução das ações de atenção à saúde da população indígena nas unidades básicas de saúde indígena dos Polos Bases, no que se refere as ações de prevenção, proteção e promoção da saúde em todas as aldeias da área de abrangência do DSEI/ARN..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Eritromicina - Eritromicina Uso: Suspensão Oral , Apresentação: Estolato , Concentração: 50 MG/M	Identificação: N°Pregão:82023 / UASG:257024
CatMat: 269998 - ERITROMICINA	Lote/Item: /47
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 600
	Unidade: Frasco 60,00 ML
	UF: AM

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
35.472.743/0001-49 * VENCEDOR *	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,05
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo: Frasco 60,00 ML Descrição: ERITROMICINA 50MG/ML SUSP 60ML (RUBROMICIN)1108500300019		
Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	Telefone: (61) 3038-1303	Email: contato@health.com.br



Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA
Distrito Sanitário Especial Indígena - Xingu

Objeto: Aquisição de Medicamentos para atender as demandas do Distrito Sanitário Indígena - Xingu..

Descrição: Eritromicina - Eritromicina Uso: Suspensão Oral , Apresentação: Estolato , Concentração: 50 MG/M

CatMat: 269998 - ERITROMICINA

Data: 24/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:257041

Lote/Item: /119

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: Frasco 60,00 ML

UF: MT

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 6,18
* VENCEDOR *

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: 200.0000

Descrição: Eritromicina - Eritromicina Uso: Suspensão Oral , Apresentação: Estolato , Concentração: 50 MG/ML FRASCO 60 ML CAIXA COM 50 M.S 125680089 0438 VALIDADE 08/2028

Endereço:
R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:
LOHANNA

Telefone:
(54) 3194-0240

Email:
anjomedi@anjomedi.com.br

39.241.426/0001-72 MELO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA R\$ 6,28

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: FRASCO

Descrição: Estolato de eritromicina 50mg/ml

Endereço:
AV BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETO, 1238

Telefone:
(44) 9732-0468

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 6,30

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: CX C/50

Descrição: Estolato de eritromicina 50mg/ml Suspensão oral, frasco com 60ml

Endereço:
R SERGIPE, 1645

Telefone:
(54) 2106-8636

Email:
vendas.exclusiva@hotmail.com

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Distrito Sanitário Especial Indígena - Médio Purus

Objeto: Registro de Preço para futura aquisição de medicamentos constantes da Portaria GM/MS nº 3.047, de 28 de novembro de 2019 que coincidem com o Componente Básico da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME/2020), para atender as necessidades do Distrito Sanitário Especial Indígena Médio Rio Purus..

Descrição: Eritromicina - Uso: Suspensão Oral, Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML,

CatMat: 269998 - ERITROMICINA**Data:** 10/02/2023 10:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:482022 / UASG:257028**Lote/Item:** /65**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 2.000**Unidade:** Frasco 60,00 ML**UF:** AM

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

35.472.743/0001-49 * VENCEDOR *	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,28

Marca: PRATI DONADUZZI**Fabricante:** PRATI DONADUZZI**Modelo:** Frasco 60,00 ML**Descrição:** ERITROMICINA 50MG/ML SUSP 60ML (RUBROMICIN)1108500300019**Endereço:**

ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N

Telefone:

(61) 3038-1303

Email:

contato@health.com.br

40.227.826/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 7,67

Marca: PRATTI**Fabricante:** IND. PRATTI**Modelo:** NÃO SE APLICA**Descrição:** Uso: Suspensão Oral, Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML,**Endereço:**

BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522

Telefone:

(92) 9361-6159

Email:

mds.servicos.comercio@gmail.com



Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA

Distrito Sanitário Especial Indígena AL/SE

Objeto: Aquisição de medicamentos para atender as necessidades da atenção primária das Unidades Básicas de Saúde Indígena do Distrito Sanitário Especial Indígena Alagoas/Sergipe.**Descrição:** Eritromicina - Uso: Suspensão Oral, Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML,**CatMat:** 269998 - ERITROMICINA**Data:** 06/02/2023 10:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:32023 / UASG:257023**Lote/Item:** /41**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 09/02/2023 12:11**Homologação:** 09/02/2023 13:57**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 50**Unidade:** Frasco 60,00 ML**UF:** AL**CNPJ****RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR****VALOR DA PROPOSTA FINAL**

04.968.644/0001-29 J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA

R\$ 6,99

* VENCEDOR *

Marca: PRATI DONADUZZI**Fabricante:** PRATI DONADUZZI**Modelo:** FRASCO 60,00ML**Descrição:** Eritromicina, estolato de 50mg/mL suspensão oral 60mL REGISTRO ANVISA 1.256.802.140.010 R\$ 6,99 R\$ 349,50**Endereço:**

R PROF. TEONILLO GAMA, 130

Telefone:

(082) 2311-059

Item 20: FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML

Preço Estimado: R\$ 13,25 (un)**Percentual:** -**Preço Estimado Calculado:** R\$ 13,25**Média dos Preços Obtidos:** R\$ 13,25**Quantidade****Descrição****Observação**

360 Bolsas

FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 15,34

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar da Amazônia

12ª Região Militar

Hospital de Guarnição de Porto Velho

Objeto: Aquisição de medicamentos..**Descrição:** Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/M**CatMat:** 271116 - FLUCONAZOL**Data:** 29/03/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:62023 / UASG:160351**Lote/Item:** /179**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 660**Unidade:** Bolsa 100,00 ML**UF:** RO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
28.449.930/0001-46 * VENCEDOR *	MARCELLE HORTER	R\$ 15,29	
Marca: GENERICO Fabricante: CRISTALIA Modelo: BOLSA Descrição: Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/M - FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML - SIMILAR 2 MG/ ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLA S TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA MS:1029805370017/GGREM:506720120088117 SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo FLUCONAZOL Compleme nto Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA () Local de Fa bricação Fabricante: LABORATÓRIO SANOBIO LTDA CNPJ: - 21.561.931/0003-09 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Admini stração INTRAVENOSO Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Endereço: R SILVEIRA, 124	Nome de Contato: MARCELLE	Telefone: (47) 3360-7448	Email: diretoria@marcellehorter.com.br
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,30	
Marca: Genérico Fabricante: Halex Istar Modelo: cx/60 Descrição: Fluconazol; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 2 mg/ml bolsa 100 ml.			
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660	Email: comprasmedmax@gmail.com
43.519.181/0001-70	ARSSERVE PHARMA EPP LTDA	R\$ 15,42	
Marca: FLUCONAZOL Fabricante: BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA Modelo: 2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PP TRANS Descrição: FLUCONAZOL 200MG CATMAT: 271116 Fabricante: Beker Produtos Fármaco Hospitalares Ltda Registrado: Beker Produtos Fármaco Hospitalares Ltda Nome Comercial/Marca: FLUCONAZOL Embalagem: 2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML Reg. MS: 1.0346.0025 .0016 Procedência: Nacional País de origem:BRASIL Princípio Ativo: Fluconazol Tipo de Produto: GENERICO Validade do Produto/Anvisa: 24 meses			
Endereço: R JOSE DA SILVA LUCENA, 102	Telefone: (81) 9606-9283	Email: alexandra_bastos@hotmail.com	
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 16,51	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 660.0000 Descrição: Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/ML BOLSA 100 ML CAIXA COM 6 M.S 1029805370017 VALIDADE 09/2025			
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: LOHANNA	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 18,63	
Marca: ISOFARMA Fabricante: ISOFARMA Modelo: BLS Descrição: FLUCONAZOL 200MG 100ML 2MG/ML IV (GENERICO) - REGISTRO ANVISA:1031101520021			
Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	Telefone: (61) 3038-1303	Email: contato@health.com.br	
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 28,00	
Marca: cistalia Fabricante: cristalia Modelo: 6x100ml Descrição: Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/M			
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	Telefone: (62) 9617-0606	Email: welder.gyn@hotmail.com	

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Maternidade Climério de Oliveira	Data: 28/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para 2023 - GRUPO C, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos clínicos, diagnósticos e cirúrgicos no âmbito da Maternidade Climério de Oliveira (MCO-UFBA-EBSERH)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/M	SRP: SIM
CatMat: 271116 - FLUCONAZOL	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:155906
	Lote/Item: /34
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 60
	Unidade: Bolsa 100,00 ML
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 11,35
Marca: CRISTÁLIA/FLUCONAZOL Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Fluconazol 2mg/ml - Infusão IV - Caixa com 6 Bolsas Plásticas x 100ml (Fluconazol) * (Sistema Fechado) Bolsa Flexível de Polipropileno Pentalamínado, Estéril e Apirogênica com ponto para acesso à conexão do equipo * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0537.001-7 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 Dias * Prazo de Entrega: 10 Dias * Condição de Pagamento: 30 Dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 12,00
Marca: CRISTALIA-S(SP) Fabricante: CRISTALIA-S(SP) Modelo: BOL Descrição: FLUCONAZOL 2MG/ML SOL INJ S.F BOLS 100 ML EBF00150 - CATMAT 271116 NOME COMERCIAL : GENERICO Registro no M.S.: 1029805370017		
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 17,90
Marca: FLUCONAZOL Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: BOLSA Descrição: " fluconazol; 2 mg/mL; solução injetável. 271116. EBF00150. OFERECEMOS: FLUCONAZOL - CRISTÁLIA APRESENTAÇÃO: CX C/06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML MS: 1029805370017 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (NOVENTA)DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535
		Email: comercialvalfarma@hotmail.com
96.827.563/0001-27	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 18,00
Marca: Halex Istar Fabricante: Halex Istar Modelo: 60.0000 Descrição: Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/M		
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com

Órgão: FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR
Objeto: Registro de preços para futuro fornecimento de medicamentos..
Descrição: Fluconazol - Fluconazol Uso: Injetável , Dosagem: 2 MG/M
CatMat: 271116 - FLUCONAZOL

Data: 27/02/2023 08:41
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:282023 / UASG:928285
Lote/Item: /11
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 3.000
Unidade: Bolsa 100,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Marca: FLUCONAZOL/CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: N/A Descrição: Fluconazol 2mg/ml - Infusão IV - Caixa com 6 Bolsas Plásticas x 100ml (Fluconazol) * (Sistema Fechado) Bolsa Flexível de Polipropileno Pentalamido, Estéril e Apirogênica com ponto para acesso à conexão do equipo * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0537.001-7 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N Telefone: (19) 3863-9500 Email: milton@cristalia.com.br	R\$ 9,90
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: GENÉRICO Fabricante: CRISTALIA Modelo: BOLSA Descrição: "FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML - SIMILAR 2 MG/ ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA MS:1029805370017/GGREG:506720120088117 SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo FLUCONAZOL Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: LABORATÓRIO SANOBIOFARM LTDA CNPJ: -21.561.931/0003-09 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração INTRAVENOSO Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE" Endereço: ROD BR 101, 131 Telefone: (47) 3366-7867 Email: conquistamedicamentos@gmail.com	R\$ 9,99
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: GENERICO Fabricante: HALEXISTAR Modelo: BOL Descrição: 11 105163 3000 BOL FLUCONAZOL 200MG 100ML (G) HALEXISTAR GENERICO 1031101520021 60x1 Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Nome de Contato: Fernando Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br	R\$ 11,09
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HALEX ISTAR Fabricante: HALEX ISTAR/ GENERICO Modelo: HALEX ISTAR/ GENERICO Descrição: 759 / BR0271116 / Fluconazol 200mg (2mg/ml) bolsa 100ml FABRICANTE: HALEXISTAR MARCA: GENERICO EMBALAGEM: CX C/ 40 BOLSA Reg. MS: 1031101520013 Endereço: R ANITA RIBAS, 410 Nome de Contato: JOELMA Telefone: (41) 3028-2375 Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br	R\$ 11,50
01.571.702/0001-98	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA Marca: ISOFARMA Fabricante: HALEXISTAR Modelo: BOLSA Descrição: FLUCONAZOL 2MG/ML - 100ML Fabricante: HALEX ISTAR Procedência: Nacional Registro ANVISA: 1.0311.0152.002-1 Validade do Produto: 24 MES ES Apresentação: Caixa com 60 bolsas – sistema fechado, isenta de PVC e LÁTEX Endereço: ROD BR153, S/N Nome de Contato: Carmen Telefone: (62) 3265-6500 Email: fiscal@halexistar.com.br	R\$ 11,76
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,90

Marca: GENÉRICO

Fabricante: HALEX

Modelo: RMS: 1031101520021

Descrição: FLUCONAZOL - 2MG/ML - 100ML (GENÉRICO) | HX FLUCONAZOL 2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML HALEX GENÉRICO RMS: 1031101520021 NACIONAL FATOR CMED:60.00

Endereço:

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

Nome de Contato:

Luciana Capeletti

Telefone:

(41) 3052-7900

Email:

licitacao1@promefarma.com.br

01.324.654/0001-33 IMPORT HOSPITALAR EIRELI

R\$ 15,61

Marca: HALEX

Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA

Modelo: 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS

Descrição: FLUCONAZOL Nome Comercial: FLUCONAZOL Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA F. De Apresent.: 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Nº Registro MS: 1031101520021

Endereço:

R QUINTINO JUSTO DE ALMEIDA, 439

Nome de Contato:

Ronaldo Luiz Beltrão Paraense

Telefone:

(96) 3242-4995

Email:

importhospitalar@gmail.com

03.924.435/0001-10 DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 16,66

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: Bolsa 100,00 ML

Descrição: Fluconazol 200mg (2mg/ml) bolsa 100ml

Endereço:

RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335

Nome de Contato:

Eduardo José

Telefone:

(44) 3621-8181

Email:

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 16,86

Marca: Halex Istar

Fabricante: Halex Istar

Modelo: Bolsa

Descrição: Fluconazol 200mg (2mg/ml) bolsa 100ml PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1031101180077

Endereço:

R GOTARDO MAZZAROLO, 16

Nome de Contato:

RAQUEL

Telefone:

(54) 3523-2202

Email:

licitacao@goldenplus.net.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 18,45

Marca: FLUCONAZOL 2MG/ML

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CX C/6BOL X 100ML GENERICO

Descrição: FLUCONAZOL 2MG/ML CX C/6BOL X 100ML GENERICO FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO INFUSAO IV BOLSA FLEXIVEL EM POLIPROPILENO M ULTILAMINADO ISENTA DE PVC VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES POSSUI DATAMATRIX Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0537.001-7 Fabricante e CRISTALIA

Endereço:

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250

Nome de Contato:

Rafael Olimpio Castanheira

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

contratos@rioclarense.com.br

13.485.130/0001-03 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

R\$ 253,21

Marca: ZOLTEC(R)200MG/100ML

Fabricante: WYETH

Modelo: FLUCONAZOL 200MGSIST V FLEX INJ100ML CX6BLS

Descrição: ZOLTEC(R) 200MG SIST V FLEX INJ100ML CX6BLS - FLUCONAZOL 200MG Registro M.S.: 1211004240085 Marca: WYETH

Endereço:

AV MARINGA, 3592

Nome de Contato:

ELTON

Telefone:

(41) 3072-8013

Email:

habilitacao@pharmalog.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 11,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Onofre Lopes

Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte A-I)..

Descrição: Fluconazol - Uso: Injetável, Dosagem: 2 MG/ML,

CatMat: 271116 - FLUCONAZOL

Data: 30/01/2023 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1192022 / UASG:155013

Lote/Item: /117

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.620

Unidade: Bolsa 100,00 ML

UF: RN

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 10,55
* VENCEDOR *

Marca: CRISTALIA/FLUCONAZOL

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Fluconazol 2mg/ml - Infusão IV - Caixa com 6 Bolsas Plásticas x 100ml (Fluconazol) * (Sistema Fechado) Bolsa Flexível de Polipropileno Pentalamí nado, Estéril e Apirogênica com ponto para acesso à conexão do equipo * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0 537.001-7 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, co nforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 20 dias * Declaramos, no s termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargo s sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Endereço:

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

milton@cristalia.com.br

01.571.702/0001-98 HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA R\$ 11,13

Marca: Halexistar

Fabricante: Halexistar

Modelo: bolsa

Descrição: Solução para infusão de fluconazol 2 mg/mL. Embalagem contendo 60 bolsas plásticas com 100 mL. Princípio Ativo: Fluconazol – Cód 40000415

Endereço:

ROD BR153, S/N

Nome de Contato:

Carmen

Telefone:

(62) 3265-6500

Email:

fiscal@halexistar.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 13,30
HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENÉRICO

Fabricante: HALEX ISTAR

Modelo: BOLSA

Descrição: FLUCONAZOL Genérico 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA - Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO Fabricante: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 01. 571.702/0008-64 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEM PERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE Validade 24 meses Data do registro 25/06/2018 Vencimento do registro 10/2025 MS 10311015 20013 GGREM 511218120036016

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA R\$ 13,40

Marca: CRISTALIA-S(SP)

Fabricante: CRISTALIA-S(SP)

Modelo: BOL

Descrição: 300900012290 - FLUCONAZOL 2MG/ML APRES BOLSA 100 ML CATMAT: 271116 COD.EBSERH: EBF00150 Registro no M.S.: 1029805370017 Valid ade da Proposta ...: 90 DIAS Prazo de Entrega: 15 DIAS Condições de Pagamento : ATÉ O 20º DIA ÚTIL APÓS O RECEBIMENTO DA NF Estamos de acordo co m todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos qu e, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, desloca mentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos i nteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nes ta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fat o impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COT ADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Endereço:

ROD BR 101 NORTE, SN

Telefone:

(81) 2102-1819

Email:

reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA R\$ 13,57



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Marca: HALEX-ISTAR
Fabricante: HALEX-ISTAR
Modelo: CX C/60
Descrição: FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SISTEMA FECHADO

Endereço: AV OESTE, S/N	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br

40.782.468/0001-08 MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 13,95

Marca: HALEX ISTAR
Fabricante: HALEX ISTAR
Modelo: Bolsa 100,00 ML
Descrição: FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100ML

Endereço: R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	Nome de Contato: Sileide	Telefone: (84) 3653-3556	Email: comercial@mshs.com.br

40.787.152/0001-09 CIRUFARMA COMERCIAL LTDA R\$ 14,53

Marca: HALEX ISTAR
Fabricante: HALEX ISTAR
Modelo: GENERICO
Descrição: FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100MLSOLUÇÃO INJETÁVEL EM SISTEMA FECHADO. (GENERICO) -N REGISTRO/ANVISA:103110152

Endereço: R PRESIDENTE QUARESMA, 1105	Nome de Contato: Carla / Jaqueline	Telefone: (84) 3213-6910	Email: cirufarmalicitacoes@hotmail.com

08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA R\$ 14,74

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: "271116 FLUCONAZOL 2 MG/ML BOLSA (G) 100 ML Registro no M.S.: 1029805370017 Vlr. Unit. (DEZESSETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVO S) Total (QUARENTA E CINCO MIL, DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS EQUARENTA CENTAVOS)"

Endereço: R COSMORAMA, 710	Nome de Contato: Mirela da Fonte Oliveira	Telefone: (81) 3035-9052	Email: vendas@cirurgicamontebello.com.br

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA R\$ 15,30

Marca: ISOFARMA
Fabricante: ISOFARMA
Modelo: ISOFARMA
Descrição: FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100ML

Endereço: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382	Nome de Contato: Maria	Telefone: (85) 3256-8005	Email: financeiro@panoramamed.com.br

03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA R\$ 16,65

Marca: HALEXISTAR
Fabricante: HALEXISTAR
Modelo: UND
Descrição: Fluconazol - Uso: Injetável, Dosagem: 2 MG/ML,

Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Nome de Contato: Adriano	Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI R\$ 17,00

Marca: FLUCONAZOL
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: BOLSA
Descrição: "FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100ML OFERECEMOS: FLUCONAZOL - CRISTALIA APRESENTAÇÃO: CX C/06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 1 00 ML MS: 1029805370017 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535	Email: comercialvalfarma@hotmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 18,80

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 2620.0000
Descrição: Fluconazol - Uso: Injetável, Dosagem: 2 MG/ML, BOLSA 100 ML CAIXA COM 6 M.S 1029805370017 VALIDADE 09/2025

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

67.729.178/0006-53 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 18,81

Marca: FLUCONAZOL 2MG/ML

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CX C/6BOL X 100ML GENERICO

Descrição: FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO INFUSAO IV BOLSA FLEXIVEL EM POLIPROPILENO MULTILAMINADO ISENTO DE PVC VALIDADE DO PRODUT
O: 24 MESES POSSUI DATAMATRIX Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0537.001-7

Endereço:

ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689

Nome de Contato:

Lilian

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 19,99

Marca: HALEX ISTAR

Fabricante: HALEX ISTAR

Modelo: HALEX ISTAR

Descrição: FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100ML

Endereço:

R GABRIEL FERREIRA, 1605

Nome de Contato:

MAX

Telefone:

(86) 3303-7278

Email:

imediataistri@gmail.com

18.588.224/0001-21 NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI R\$ 23,52

Marca: ISOFARMA

Fabricante: ISOFARMA

Modelo: ISOFARMA

Descrição: 300900012290 FLUCONAZOL (2MG/ML) - 100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SISTEMA FECHADO. CATMAT: 271116. CÓD. EBSE RH: EBF00150

Endereço:

R TUIUTI, 772

Nome de Contato:

Maria

Telefone:

(84) 3025-9692

Email:

nacional.licitacao@gmail.com



Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS	Data: 26/01/2023 08:30
Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS em proveito do Hospital da Aeronáutica de Canoas (HACO), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: FLUCONAZOL - FLUCONAZOL 200MG (2MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL POR INFUSÃO IV - BOLSA SISTEMA FECHADO DE 100ML	SRP: SIM
CatMat: 271116 - FLUCONAZOL	Identificação: NºPregão:1422022 / UASG:120629
	Lote/Item: /50
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 300
	Unidade: BOLSA 100,00 ML
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 12,90
Marca: GENERICO Fabricante: HALEXISTAR Modelo: BOL Descrição: 50 I05163 300 BOL FLUCONAZOL 200MG 100ML (G) HALEXISTAR GENERICO 1031101520021 60x1		
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151
Email: pontamed@pontamed.com.br		
06.294.126/0001-00	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,20
Marca: HALEX ISTAR Fabricante: HALEX ISTAR Modelo: GENÉRICO Descrição: RMS 103110152		
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30	Telefone: (51) 3330-6111	Email: contabilidade@dimaci.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 19,50
Marca: HALEXISTAR Fabricante: HALEXISTAR Modelo: HALEX ISTAR (GENÉRICO) Descrição: FLUCONAZOL 200MG (2MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL POR INFUSÃO IV - BOLSA SISTEMA FECHADO DE 100ML 271116 - Marca: HALEXISTAR - N. Comercial: HALEX ISTAR (GENÉRICO) - Reg.MS: 1031101520021		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 214,43
Marca: PFIZER/WYETH Fabricante: PFIZER/WYETH Modelo: ZOLTEC VIAFLEX Descrição: FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML IV C/06 BOLSAS WYETH ZOLTEC VIAFLEX PFIZER/WYETH 1211004240085		
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630
Email: compradireta@medlive.com.br		

Item 21: GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML

Preço Estimado: R\$ 1,89 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,89 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,89

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Ampolas	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	Data: 22/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição Eventual e Futura de Medicamentos para Atender a Demanda das Unidades Básicas de Saúde, Pronto Atendimento Municipal e Ambulatório COVID-19, do Município de Terra Roxa - PR..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M	Identificação: N°Pregão:212023 / UASG:987921
CatMat: 268256 - GENTAMICINA	Lote/Item: /147
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 400
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
25.279.552/0001-01 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 1,65
Marca: HYTAMICINA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYTAMICINA Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M,		
Endereço: R PERU, 454	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
Email: dellydistribuidora@gmail.com		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,66
Marca: Hytamicina Fabricante: Hypofarma Modelo: cx/100 Descrição: Gentamicina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 40 mg/ml ampola 2 ml.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
Email: comprasmedmax@gmail.com		
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 2,25
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMP 2ML Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M		
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
Email: cavalli.medicamentos@gmail.com		



Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO**Data:** 27/02/2023 09:00**Objeto:** Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infecciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:92023 / UASG:155910**Lote/Item:** /12**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 1.000**Unidade:** Ampola 2,00 ML**UF:** SE**Descrição:** Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M**CatMat:** 268256 - GENTAMICINA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
16.553.940/0001-48 * VENCEDOR *	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,82
Marca: Hytamicina Fabricante: Hypofarma Modelo: cx/100 Descrição: Gentamicina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 40 mg/mlampola 2 ml. Endereço: R SERGIPE, 2017 Nome de Contato: EUGENIO Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com		
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 2,10
Marca: HYTAMICINA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA 2 ML Descrição: Gentamicina sol.inj. 40mg/mL (2mL) - MARCA: HYTAMICINA FABRICANTE: HYPOFARMA PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: 1038700450044 VALIDADE: 24 MESES EMBALAGEM: AMPOLA 2 ML CAIXA DE EMBARQUE: CX C/ 100 UND. VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS Endereço: AV MURCHID HOMSI, 2975 Telefone: (17) 3364-1608 Email: licitacao@capromed.com.br		
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,34
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: GENTAMICINA 40MG/ML 2ML Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209 Nome de Contato: ALEXANDRE Telefone: (45) 3039-3076 Email: realmeddistribuidora@hotmail.com		
23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 2,35
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250 Telefone: (21) 3652-0998 Email: legal@contabiljm.com.br		
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,39
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: Ampola 2,00 ML Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M.REGISTRO M.S:1038700450044 Endereço: AV MANOEL BORBA, 720 Telefone: (87) 3838-1652 Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com		

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531
CatMat: 268256 - GENTAMICINA	Lote/Item: /75
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.802.002/0001-02 * VENCEDOR *	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,70
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: GENTAMICIN Descrição: BR0268256 GENTAMICINA, SULFATO DE. 40MG/ML C/ 2ML IM/IV - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: GENTAMICIN - Reg.MS: 1004102100061		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		
10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,39
Marca: Santisa Fabricante: Santisa Modelo: Gentamicina Descrição: Gentamicina, sulfato de; 40mg/ml c/ 2ml – IM/IV		
Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	Nome de Contato: RAFAEL	Telefone: (44) 3528-2819
Email: difemedicamentos@hotmail.com		
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 2,54
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMP Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M		
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli	Telefone: (44) 3810-2776
Email: cavalli.medicamentos@gmail.com		
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 2,54
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M		
Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850	Nome de Contato: LENA	Telefone: (45) 3224-8308
Email: vendasprolife@hotmail.com		

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DA LAPA
Objeto: Aquisição de medicamentos.
Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M
CatMat: 268256 - GENTAMICINA

Data: 14/02/2023 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:72023 / UASG:987657
Lote/Item: /37
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 200
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.472.278/0001-64 * VENCEDOR *	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: Ampola Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2 ML IV PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EM PENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIAIS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 100410210 Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16 Nome de Contato: RAQUEL Telefone: (54) 3523-2202 Email: licitacao@goldenplus.net.br	R\$ 1,63
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: 1.0387.0045.004-4 Descrição: GENTAMICINA 40 MG/ML INJ. IM/IV AMP. 2 ML/SIMILAR /100 AP Endereço: RUA TOVACU, 1220 Nome de Contato: LARISSA Telefone: (43) 3152-5250 Email: cirurgicaonix@hotmail.com	R\$ 1,63
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: GENTAMICIN Descrição: 268256 SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2 ML IV - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: GENTAMICIN - Reg.MS: 1004102100061 Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Nome de Contato: Anacleto Telefone: (47) 3521-2412 Email: altermed@altermed.com.br	R\$ 1,69
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Marca: HYTAMICINA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: SIMILAR Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M, Nº REGISTRO MS: 1038700450044 CX C: 100 Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: ALLAN Telefone: (45) 3251-1461 Email: delydistribuidora@gmail.com	R\$ 1,69
14.595.725/0001-84	NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: Hypofarma Fabricante: Hypofarma Modelo: Hypofarma Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2 ML IV Nome Comercial HYTAMICINA cx.c/100 Registro 1038700450044 Endereço: R JOSE BONIFACIO, 584 Nome de Contato: JACILDE Telefone: (54) 3523-2005 Email: novasul@novasulmedicamentos.com.br	R\$ 2,13
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA Marca: GENTAMICIN Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA 2 ML Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2 ML IV - MARCA: GENTAMICIN FABRICANTE: FRESENIUS PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO : 1004102100061 VALIDADE: 24 MESES EMBALAGEM: AMPOLA 2 ML CAIXA DE EMBARQUE: CX C/ 50 UND. VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS Endereço: AV MURCHID HOMSI, 2975 Telefone: (17) 3364-1608 Email: licitacao@capromed.com.br	R\$ 2,14
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 2,25

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Marca: hypofarm Fabricante: hypofarma Modelo: amp 2ml Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M					
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A		Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli		Telefone: (44) 3810-2776	Email: cavalli.medicamentos@gmail.com
10.566.711/0001-81		DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 2,49
Marca: Santisa Fabricante: Santisa Modelo: Gentamicina Descrição: "SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2 ML IV "					
Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315		Nome de Contato: RAFAEL		Telefone: (44) 3528-2819	Email: difemedicamentos@hotmail.com
02.816.696/0001-54		PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			R\$ 5,33
Marca: GENERICO Fabricante: SANTISA Modelo: AMP Descrição: 37 104510 268256 200 AMP GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML (G) SANTISA GENERICO 1018600340031 100x1					
Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452		Nome de Contato: Fernando		Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 1,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	Data: 10/02/2023 09:00
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede	Modalidade: Pregão Eletrônico
Hospital Universitário Lauro Wanderley	SRP: SIM
Objeto: Aquisição de Medicamentos Linha Geral I..	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:155023
Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M	Lote/Item: /64
CatMat: 268256 - GENTAMICINA	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 9.450
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PB

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 1,61	
Marca: HYTAMICINA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLAS Descrição: Gentamicina - Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/MHYTAMICINA - 40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML - MS: 1 038700450044 - GGREM: 511804101156415 - CODIGOBR:0268256 - Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA - Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () - Local de Fabricação - Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: - 17.174.657/0001-78 - Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação: Via de Administração - DÉRMICA (Aplicação Tópica) - Conservação - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
40.782.468/0001-08	MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,63	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA; 40 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2 ML			
Endereço: R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	Nome de Contato: Sileide	Telefone: (84) 3653-3556	Email: comercial@mshs.com.br

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
20.301.535/0001-00	JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI	R\$ 1,75
Marca: GENTAMICIN Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA 2ML Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL C/2ML. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 AMPOLAS. MS 1004102100061.		
Endereço: ROD BR-116, 10005	Nome de Contato: João Breno	Telefone: (85) 3295-8481
		Email: comercial@jbfarma.com.br
25.296.849/0001-85	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,90
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: 64 Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M MARCA HYPOFARMA REGISTRO 1038700450044 NOME COMERCIAL HYTAMICINA FABRICANTE HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA Similar EMBALAGEM CX 100 AMP VD INC X 2 ML NACIONAL VALIDADE 24 meses Ampola 2,00 ML QUANTIDADE 9.450		
Endereço: R DOUTOR COSTA REIS, 951	Nome de Contato: Débora de Assis	Telefone: (32) 3215-3527
		Email: debora@tidimarhospitar.com.br
09.007.162/0001-26	MAUES LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 1,98
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: FRESENIUS Descrição: GENTAMICINA 80MG IM/IV CX.C/ 50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1004102100061 Vlr. Unit. (UM REAL E NOVENTA E OITO CENTAVOS) Total (DEZOITO MIL E SETECENTOS E ONZE REAIS) Entrega: 15 dias Pagamento: 20 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados a cima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.		
Endereço: R BARAO DE AMARAGI, 743	Nome de Contato: Danielly da Silva Lobato	Telefone: (81) 2102-9999
		Email: licitacao@maueslobato.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,10
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: GENTAMINA 40MG/ML 2ML		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
		Email: realmeddistribuidora@hotmail.com
67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2,10
Marca: HYTAMICINA 80MG Fabricante: HYPOFARMA Modelo: CX C/100AMP X 2ML Descrição: HYTAMICINA 80MG CX C/100AMP X 2ML GENTAMICINA 80MG, SULFATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IM/IV/SUBCONJUNTIVAL, SUBCAPSULAR (CAPSULA DE TENON), NEBULIZAÇÃO OU INSTALAÇÃO INTRATRAQUEAL DIRETA Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.038 7.0045.004-4 Fabricante HYPOFARMA		
Endereço: ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Nome de Contato: Lilian	Telefone: (19) 3522-5800
		Email: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 2,10
Marca: HYTAMICINA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: "SULFATO DE GENTAMICINA; 40 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2 ML OFERECEMOS: HYTAMICINA - HYPOFARMA APRESENTAÇÃO: CX C/100 AMP VD INC X 2 ML MS: 1038700450044 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (noventa) DIAS VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES . PROCEDÊNCIA: NACIONAL"		
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535
		Email: comercialvalfarma@hotmail.com
23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 2,80
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M		

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	Telefone: (21) 3652-0998	Email: legal@contabiljm.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,86
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: Fresenius Descrição: Gentamicina Aplicação: Solução Injetável , Dosagem: 40 MG/M PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 20 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDEN CIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO. RMS: 1004102100061		
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202
	Email: licitacao@goldenplus.net.br	
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 5,65
Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA; 40 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2 ML		
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278
	Email: imediatadistri@gmail.com	
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 10,00
Marca: GENTAMICIN Fabricante: FRESENIUS Modelo: AMPOLA 2 ML Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA; 40 MG/ML; SOL. INJETÁVEL C/ 2 ML - MARCA:GENTAMICIN FABRICANTE:FRESENIUS PROCEDÊNCIA:NACIONAL RE GISTRO:1004102100061 VALIDADE:24 MESES EMBALAGEM:AMPOLA 2 ML CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 50 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:90 DIAS.		
Endereço: AV MURCHID HOMSI, 2975	Telefone: (17) 3364-1608	Email: licitacao@capromed.com.br

Item 22: MEROPENEM 1 G INJETÁVE

Preço Estimado: R\$ 17,14 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 17,14 Média dos Preços Obtidos: R\$ 17,14

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Frascos-Ampolas	MEROPENEM 1 G INJETÁVE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 16,41

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGA

Data: 05/04/2023 08:30

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei Nº 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:502023 / UASG:987691

Lote/Item: /22

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.686

Unidade: Frasco-Ampola

UF: PR

Descrição: Meropenem - Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável,
CatMat: 268488 - MEROPENEM

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 15,92
* VENCEDOR *		
Marca: GENERICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: F/A Descrição: 22 I02790 3686 F/A MEROPENEM 1G INJ S/D (G) BIOCHIMICO GENERICO 1006302290111 25x1		

Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br
05.439.635/0004-56 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. R\$ 16,00			
Marca: Meropenem Fabricante: ACS Dobfar S.p.A Modelo: Meropenem 1g Descrição: Meropenem (Genérico) - F/a 1 g - Caixa com 10 f/a - Procedência Itália - Fabricante ACS Dobfar S.p.A - Registro no MS 1.5562.0019.007-8			
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br	
00.656.468/0001-39 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 17,30			
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Meropenem 1g injetável, frasco ampola. LABORATORIO: BLAU NOME COMERCIAL: GENERICO EMBALAGEM: CX / 25 REG. MS: 1163701870273			
Endereço: R ANITA RIBAS, 410	Nome de Contato: JOELMA	Telefone: (41) 3028-2375	Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br
94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 17,38			
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25 FR5			
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 17,65			
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Genérico Descrição: Meropenem 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A - Meropenem 1 G Pó/inj IV Caixa C/25 F/A S/Dil (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0187.027-3 - Observações do item:			
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 17,70			
Marca: MEROPENEM 1G PO SOL Fabricante: BLAU Modelo: CX C/25FA VD GEN + DIL Descrição: MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX C/25FA VD GENERICO + DIL MEROPENEM 1G VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES GENÉRICO CÓDIGO: 216684 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1637.0187.027-3 Fabricante BLAU			
Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Nome de Contato: Rafael Olímpio Castanheira	Telefone: (19) 3522-5800	Email: contratos@rioclarense.com.br
08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA R\$ 18,56			
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX C/1 Descrição: Meropenem 1g injetável, frasco ampola.			
Endereço: AV OESTE, S/N	Nome de Contato: Fernando	Telefone: (62) 3278-6000	Email: hospdrogas.com.br
28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 18,57			
Marca: ABL Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA Modelo: GENERICO Descrição: "MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G APRESENTAÇÃO:1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML UNIDADE: FRASCO AMPOLA NOME COMERCIAL: MEROPENEM TIPO: GENERICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTD A RMS: 1556200190094"			
Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com
12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 18,78			



Marca: GENÉRICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: FRASCO AMPOLAS

Descrição: MEROPENEM 1G - GENÉRICO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA ~ MS:1006302290111/GGREM:513414010022306 PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo meropeném tri-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) Secundária - Caixa (de papelão com colméia) Local de Fabricação Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0004-48 Endereço: ITATIAIA - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0001-03 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)*

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 19,32

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: BLAU

Descrição: Meropenem 1g injetável, frasco ampola.

Endereço:

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Nome de Contato:

Leandro Rossoni

Telefone:

(44) 3255-3774

Email:

vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 19,97

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: MEROPENEM, DOSAGEM 1 G, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

Endereço:

AV TIRADENTES, 490

Telefone:

(54) 3712-5159

10.596.721/0001-60 GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 19,97

Marca: ABL

Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL

Modelo: AMP

Descrição: Meropenem - Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável,

Endereço:

R GECY FONSECA, 839

Nome de Contato:

LEONARDO HENRIQUE GEORGINI

Telefone:

(43) 3242-3333

Email:

leonardo@mghospitalar.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 14,49

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1000 MG FRASCO AMPOLA? e outros, para atender a demanda da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital..

Descrição: Meropenem - Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G,

CatMat: 268488 - MEROPENEM

Data: 03/04/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1002023 / UASG:926119

Lote/Item: /20

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 143.680

Unidade: Frasco-Ampola

UF: DF

58.430.828/0001-60 BLAU FARMACEUTICA S.A.

R\$ 13,48

* VENCEDOR *



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Marca: MEROPENÉM 1000 MG
Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.
Modelo: MEROPENÉM 1000 MG
Descrição: Princípio Ativo: MEROPENÉM 1000 MG - Apresentação: CT 25 FA VD III TRANS - Prazo de Validade: 24 Meses - Registro Anvisa: 1163701870273 - Procedência: Nacional

Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 2833	Nome de Contato: Clemência	Telefone: (11) 4615-9411	Email: licitacoes@blau.com.br

05.439.635/0004-56 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. R\$ 14,00

Marca: Meropenem
Fabricante: ACS Dobfar S.p.A
Modelo: Meropenem 1g
Descrição: Meropenem(Genérico) - F/a 1g - Caixa com 10 f/a - Procedência Itália - Fabricante ACS Dobfar S.p.A - Registro no MS 1.5562.0019.007-8

Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 15,98

Marca: BIOCHIMICO/MEROPENEM
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: N/A
Descrição: Meropeném Triidratada 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola x 20ml (Meropeném Triidratada) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0229.011-1 * Procedência: Nacional * Marca: Biochímico * Fabricante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas as exigências do Edital

Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br

04.183.656/0001-48 DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 16,90

Marca: MEROPENEM
Fabricante: BLAU
Modelo: MEROPENEM
Descrição: Produto: MEROPENEM 1GR, 10FA, IV, BLAU, GENERICO Quantidade por caixa: 10 Nome do Laboratório Farmacêutico: BLAU RMS: 1163701870265

Endereço: TV ESCOBAR, 222	Nome de Contato: Dirceu	Telefone: (51) 3027-1795	Email: licitacao@cristalmed.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 17,00

Marca: GENERICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: FRASCO/AMPOLA
Descrição: Meropenem - Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G, - MEROPENEM 1G - GENÉRICO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA ~ MS:10063022 90111/GGREG:513414010022306 PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo meropeném tri-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) Secundária - Caixa (de papelão com colméia) Local de Fabricação Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0004-48 Endereço: ITATIAIA - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0001-03 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 17,11

Marca: BIOCHIMICOBIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25 FR

Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 18,00

Marca: MEROPENEM 1G PO SOL
Fabricante: BLAU
Modelo: CX C/25FA VD GENERICO
Descrição: MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX 25FA VD GENERICO MEROPENEM 1G VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CODIGO SES: 21605 CODIGO BR: 26 8488 Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1637.0187.027-3 Fabricante BLAU



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000	Nome de Contato: Edson Costa Dutra	Telefone: (19) 3522-5801	Email: vendas@rioclarense.com.br	
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			R\$ 18,20
Marca: ABL Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA Modelo: GENERICO Descrição: "MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G APRESENTAÇÃO: 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML UNIDADE: FRASCO AMPOLA NOME COMERCIAL: MEROPENEM TIPO: GENERICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA RMS: 1556200190078"				
Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com	
20.301.535/0001-00	JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI			R\$ 18,71
Marca: GENERICO Fabricante: ABL Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: MEROPENEM PÓ INJETAVEL 1G. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 F/A. MS 1556200190078.				
Endereço: ROD BR-116, 10005	Nome de Contato: João Breno	Telefone: (85) 3295-8481	Email: comercial@jbfarma.com.br	
26.921.908/0002-02	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.			R\$ 19,80
Marca: AUROBINDO Fabricante: EUGIA Modelo: CAIXA/FRASCO Descrição: MEROPENEM PO INJETÁVEL 1 G Nome Comercial: MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX/1FA (G) Marca: AUROBINDO Fabricante: EUGIA Registro M. S.: 1516700450061 Procedência: INDIA				
Endereço: TR SIA TRECHO 3 LOTES 1700/1710, S/N		Telefone: (61) 3403-3500	Email: hospfar@hospfar.com.br	
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA			R\$ 21,00
Marca: Genérico (Eugia) Fabricante: Eugia Pharma Specialities Limited Modelo: 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) Descrição: Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) Marca: Meropeném Tri-Hidratado – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Eugia Pharma Specialities Limited Procedência: Bhiwadi, Alwar (Rajasthan) – Índia Código Alfandegário: 3004.20.99 Registro no M.S. n.º 15167.0045.007-1				
Endereço: ,				
34.707.920/0001-66	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 22,26
Marca: AUROBINDO Fabricante: EUGIA PHARMA SPECIALITIES Modelo: Frasco-Ampola Descrição: DESCRIÇÃO DO EDITAL: MEROPENEM PO INJETÁVEL 1 G Ampla Concorrência MARCA DO MEDICAMENTO: AUROBINDOPRINCÍPIO ATIVO: meropeném tri-hidratado. NOME COMERCIAL: meropenem DETENTOR DO REGISTRO: AUROBINDO. LABORATÓRIO DO FABRICANTE: EUGIA PHARMA SPECIALITIES (País de Origem- Índia)Nº DO REGISTRO DO MEDICAMENTO NA ANVISA: 1516700450071 EMBALAGEM: Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () (CAIXA COM 10 FA). FORMA FARMACÊUTICA: PO ESTERIL PARASOLUÇÃO INJETAVEL. FORMA DE APRESENTAÇÃO: 1 G PO SOL INJ CT 10 FAVD TRANS X 20 ML.				
Endereço: R DO LUXEMBURGO, S/N	Nome de Contato: Eliana	Telefone: (71) 3211-7598	Email: elianadias@onmeddistribuidora.com.br	
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.			R\$ 23,31
Marca: ANTIBIOTICOS DO BRAS Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL Modelo: 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML Descrição: MEROPENÉM (MEROPENÉM TRI-HIDRATADO) (GENERICO)1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML/NACIONAL/RMS1556200190078				
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br	
34.999.637/0001-55	WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 24,53
Marca: MEROPENEM PO Fabricante: AUROBINDO Modelo: Caixa com 10 Ampolas Descrição: MEROPENEM PO INJETÁVEL 1 G				
Endereço: Q SAAN QUADRA 4 NUMERO 666 PARTE B, S/N		Telefone: (61) 3361-6696	Email: licitacoes@topnutriemed.com.br	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 25,00	
Marca: GENÉRICO Fabricante: EUROFARMA Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: G ENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004300340077 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508016503152119			
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br
21.595.464/0001-68	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 25,00	
Marca: GENÉRICO Fabricante: MOMENTA FARMACEUTICA/ EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A Modelo: CX C/ 25 Descrição: MEROPENEM 1G			
Endereço: R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085	Nome de Contato: ERICSON	Telefone: (81) 98787-1425	Email: licitacao.ceara@unihospitalar.com.br
09.053.134/0001-45	ELFA MEDICAMENTOS S.A	R\$ 68,53	
Marca: MERONEM Fabricante: PFIZER Modelo: CX C/10 Descrição: MERONEM IV 1G 10 AMP SIST. FECHADO Laboratório: PFIZER Princípio Ativo: MEROPENEM TRI-HIDRATADO Registro M.S.: 1211004330041 Apresentação: CX C/10 Marca: PFIZER Detentor: PFIZER Fabricante: PFIZER Procedência: JAPÃO			
Endereço: NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO 02 MODULO 05 E 06, 02	Telefone: (61) 8487-9873	Email: fiscal.medicamentos@grupoelfa.com.br	
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 72,00	
Marca: AUROBINO Fabricante: AUROBINO Modelo: AUROBINO Descrição: MEROPENEM PO INJETÁVEL 1 G			
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediatadistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 16,47

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO	Data: 03/04/2023 08:30
Objeto: Registo de preço para futura aquisições de Medicamentos, Insumos e Protetor Solar..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G	SRP: SIM
CatMat: 268488 - MEROPENEM	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:927538
	Lote/Item: /223
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 400
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: GO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
26.457.348/0001-04	C.A. HOSPITALAR EIRELI	R\$ 16,20
* VENCEDOR *		
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G 100630229		
Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	Telefone: (62) 3983-2239	Email: ca.distribuidora@hotmail.com

28.418.133/0001-00 MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 16,32

Marca: BLAU

Fabricante: BLAU

Modelo: 400.0000

Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G

Endereço:

AV DAS LARANJEIRAS, S/N

Nome de Contato:

MURILO

Telefone:

(62) 99607-3636

Email:

licitacao01@medvittadist.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 16,88

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25 FRS - 10

Descrição: MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25 FRS - 1006302290111

Endereço:

ROD RSC 287, KM 109+500, S/N

Nome de Contato:

EMERSON

Telefone:

(51) 3740-1450

Email:

licita@mcwdistribuidora.com.br

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 18,30

Marca: MEROPENEM 1G PO SOL

Fabricante: BLAU

Modelo: CX C/25FA VD GENERICO

Descrição: MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX 25FA VD GENERICO MEROPENEM 1G VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saud e 1.1637.0187.027-3 Fabricante BLAU

Endereço:

PC EMILIO MARCONATO, 1000

Nome de Contato:

Edson Costa Dutra

Telefone:

(19) 3522-5801

Email:

vendas@rioclarense.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 18,35

Marca: Blau

Fabricante: Blau

Modelo: Genérico

Descrição: Meropenem 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A - Meropenem 1 G Pó/inj IV Caixa C/25 F/A S/Dil (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0187.027-3 - Observações do item:

Endereço:

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

Nome de Contato:

SABRINE

Telefone:

(54) 3522-1222

Email:

sabrine.k@inovamedhospitalar.com

25.029.414/0001-74 R M HOSPITALAR LTDA R\$ 18,36

Marca: ABL

Fabricante: ABL

Modelo: ABL

Descrição: Meropenem Injetável 1G, VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS; PRAZO DE ENTREGA 20 DIAS; PAGAMENTO EM ATÉ 30 DIAS; VALIDADE DO CONTRATO 12 MESES.

Endereço:

AV SONNENBERG, 544

Telefone:

(62) 3287-3998

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 18,48

Marca: GENERICO/BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: FRASCO AMPOLA

Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G - MEROPENEM 1G - GENÉRICO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA ~ M S:1006302290111/GGREM:513414010022306 PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo meropeném tri-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) Secundária - Caixa (de papelão com colméia) Local de Fabricação Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0004-48 Endereço: ITATIAIA - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0001-03 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA R\$ 18,76

Marca: ABL

Fabricante: ACS DOBFAR S.P.A. - ITALIA

Modelo: Conforme proposta em anexo

Descrição: Meropeném 1 g pó para solução injetável - Princípio Ativo: Meropenem, dosagem:1 g, apresentação:injetável, Unidade: Frasco-Ampola / MARCA: ABL / FABRICANTE: ACS DOBFAR S.P.A. - ITALIA / N° REGISTRO: 1556200190078

Endereço:

AV ANAPOLIS, S/N

Nome de Contato:

Licitações

Telefone:

(62) 3088-9700

Email:

contato@cientificahospitalar.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
09.034.672/0001-92	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 19,26	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX/10 Descrição: MEROPENEM 1G PO IV S/DIL. C/10 F/A (G) Registro M.S.: 1163701870265			
Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES, 734	Nome de Contato: LETICIA MAEVE CESAR DE SOUZA	Telefone: (62) 35651-0386	Email: licitacao1@maevehospitalar.com.br
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 22,22	
Marca: biolab Fabricante: biolab 100630190 Modelo: und Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G			
Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355		Telefone: (54) 3712-2155	
23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 25,00	
Marca: GENERICO Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: G ENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004300340077 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508016503152119			
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18	Nome de Contato: MARITZA	Telefone: (27) 3075-7385	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R\$ 25,69	
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: MEROPENEM INJ 1G IV C/25F/A (GEN) Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G			
Endereço: R C159, 686	Nome de Contato: Agnaldo	Telefone: (62) 3928-8989	Email: financeiro01@supermedica.com.br
37.751.411/0001-29	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	R\$ 31,65	
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX 25 Descrição: Meropenem, dosagem:1 g, apresentação:injetável, Unidade: Frasco-Ampola			
Endereço: R C159, 1100	Nome de Contato: Fabio	Telefone: (62) 99979-8493	Email: semprehospitalar@semprehospitalar.com.br
04.274.988/0002-19	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 32,00	
Marca: MEROPENEM 1G PÓ SOL Fabricante: EUROFARMA Modelo: GENÉRICO Descrição: MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ S/ DIL / CT-25 / 1004300340077 / EUROFARMA.			
Endereço: AV SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001		Telefone: (64) 3441-2728	Email: fiscal@ativahosp.com.br
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 46,00	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 10 FRASCOS Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G			
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877		Telefone: (62) 9617-0606	Email: welder.gyn@hotmail.com
30.949.099/0001-33	VIA FHARMA DO BRASIL LTDA	R\$ 63,21	
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: 400.0000 Descrição: Meropeném 1 g pó para solução injetável Principio Ativo: Meropenem, dosagem:1 g, apresentação:injetável, Unidade: Frasco-Ampola			

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Endereço:

R DONA HELENA, Nº

Telefone:

(64) 3622-2833/ (64) 3622-2833

Email:

viafarmadiretoria@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 19,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar da Amazônia

12ª Região Militar

Hospital de Guarnição de Porto Velho

Objeto: Aquisição de medicamentos..

Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G

CatMat: 268488 - MEROPENEM

Data: 29/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:62023 / UASG:160351

Lote/Item: /243

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RO

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.864.942/0001-13

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 18,00

* VENCEDOR *

Marca: GENERICO

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: FA

Descrição: MEROPENEM TRI-HIDRATADA 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML - FABRICANTE: MOMENTA / REGISTRADO: EUROFARMA / MA RCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004300340034 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508016504159117

Endereço:

AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:

MARITZA

Telefone:

(27) 3075-7385

Email:

licitacao@uniquemedicamentos.com.br

43.519.181/0001-70

ARSSERVE PHARMA EPP LTDA

R\$ 18,99

Marca: MEROPENEM

Fabricante: ACS DOBFAR S.P.A

Modelo: 1 G PO SOL INJ IV CX10 FA VD TRANS X 30ML

Descrição: MEROPENEM 1G CATMAT: 268488 Fabricante: ACS DOBFAR S.P.A. Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: MEROPENEM Embalagem: 1 G PO SOL INJ IV CX10 FA VD TRANS X 30ML Reg. MS: 1.5562.0019.0078 Procedência: ESTRANGEIRO País de origem: ITÁLIA Princípio Ativo: Meropenem tri-hidratado Tipo de Produto: GENÉRICO Validade do Produto: 24 MESES

Endereço:

R JOSE DA SILVA LUCENA, 102

Telefone:

(81) 9606-9283

Email:

alexandra_bastos@hotmail.com

43.607.262/0001-21

INPHARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 20,90

Marca: GENERICO/AUROBINDO

Fabricante: AUROBINDO

Modelo: MEROPENEM 1G AMP (G) CX COM 10 AMP

Descrição: MEROPENEM 1G AMP (G) CX COM 10 AMP RMS: 1516700450071

Endereço:

R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658

Nome de Contato:

Jean Carlos Petry

Telefone:

(45) 99965-8536

Email:

inpharma_hospitalar@hotmail.com

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 22,80

Marca: BIOQUIMICA

Fabricante: BIOCHIMICA

Modelo: 500.0000

Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:

Karolina

Telefone:

(54) 3712-5636

Email:

clmfarma.med@gmail.com

41.347.974/0001-23

ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 22,90

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: AMPOLA

Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G.

Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440	Telefone: (54) 9935-2862	Email: zaframedicamentos@gmail.com
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 23,10
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 10 FRASCOS Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G		
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	Telefone: (62) 9617-0606	Email: welder.gyn@hotmail.com
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 23,11
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: 500.0000 Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G CAIXA COM 25 M.S 1006302290111 VALIDADE 11/2028		
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: LOHANNA	Telefone: (54) 3194-0240
Email: anjomedi@anjomedi.com.br		
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 23,14
Marca: GENERICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: CX/25 Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G.		
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 99611-5951
Email: comprasadlmed@gmail.com		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 23,50
Marca: Genérico Fabricante: Biochimico Modelo: cx/50 Descrição: Meropenem; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
Email: comprasmedmax@gmail.com		
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 25,90
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM 1G		
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com		
28.449.930/0001-46	MARCELLE HORTER	R\$ 27,22
Marca: GENERICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G - MEROPENEM 1G - GENÉRICO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA ~ MS:1006302290111/GGREM:513414010022306 PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo meropeném tri-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) Secundária - Caixa (de papelão com colméia) Local de Fabricação Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0004-48 Endereço: ITATIAIA - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0001-03 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Endereço: R SILVEIRA, 124	Nome de Contato: MARCELLE	Telefone: (47) 3360-7448
Email: diretoria@marcellehorter.com.br		
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 27,22
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM, DOSAGEM 1 G, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL		
Endereço: AV TIRADENTES, 490	Telefone: (54) 3712-5159	

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.137.731/0001-70	A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	R\$ 29,40
Marca: GENERICO Fabricante: ABL Modelo: FR/AMP Descrição: MEROPENEM 1G. 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS FR/AMP 500 GENERICO/ABL "1556200190078 / NACIONAL" 24 MESES		
Endereço: AV ROMULO MAIORANA, 1792 A		Telefone: (91) 3353-8889/ (91) 3353-8889

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 18,76

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS RN	Data: 27/02/2023 09:00
Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para a Urgência e Pronto Atendimento Municipal..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G	Identificação: NºPregão:92023 / UASG:981661
CatMat: 268488 - MEROPENEM	Lote/Item: /73
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RN

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
32.127.100/0001-70	ANTONIO CAVALCANTE PINTO NETO EIRELI	R\$ 18,40
* VENCEDOR *		
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: AMPOLA Descrição: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G/ML REG. ANVISA:155620019		
Endereço: RUA TERCIO ROSADO, 19		Telefone: (84) 8121-3862 / (84) 8112-4611
		Email: acmedistribuidora@outlook.com
27.029.083/0001-06	ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R\$ 18,90
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: 1000.0000 Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G		
Endereço: AV JOAO XXIII, 72		Nome de Contato: DOUGLAS
		Telefone: (84) 2010-7333/ (84) 2010-9666
		Email: odontomasterrn@gmail.com
43.519.181/0001-70	ARSSERVE PHARMA EPP LTDA	R\$ 18,99
Marca: MEROPENEM Fabricante: ACS DOBFAR S.P.A. Modelo: 1 G PO SOL INJ IV CX10 FA VD TRANS X 30ML Descrição: Fabricante: ACS DOBFAR S.P.A. Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: MEROPENEM Embalagem: 1 G P O SOL INJ IV CX10 FA VD TRANS X 30ML Reg. MS: 1556200190078 Procedência: ESTRANGEIRO País de origem: ITÁLIA Tipo de Produto: GENÉRICO Validade d o Produto: 24 MESES		
Endereço: R JOSE DA SILVA LUCENA, 102		Telefone: (81) 9606-9283
		Email: alexsandra_bastos@hotmail.com
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 20,36
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 10 FRASCOS Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G		
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877		Telefone: (62) 9617-0606
		Email: welder.gyn@hotmail.com
31.908.034/0001-02	CIRURGICA SERRA MAR LTDA	R\$ 20,37

Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d

Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM 1GR S/DIL CX/25 F/A. Registro no M.S.: 0000100630190 (VINTE E TRES REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS) (VINTE E TRES MIL E T REZENTOS E SETENTA REAIS)				
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 396		Telefone: (81) 3427-9437 / (81) 4444-4444 / (81) 4444-444		Email: legalizacao@metacontadores.com.br
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 23,08
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: UN Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G				
Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229		Nome de Contato: DARLAN	Telefone: (54) 3712-0427	Email: licitacoes@3med.com.br
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 23,09
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: 1000.0000 Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G				
Endereço: R JACINTO GODOY, 390		Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 23,29
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO 100630190 Modelo: AMP Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G				
Endereço: R PERNAMBUCO, 1647		Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104		Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br
10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA			R\$ 25,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: "0068016 - MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G/ML"				
Endereço: R R, 171		Telefone: (85) 3099-1273	Email: gb.distribuidora@bol.com.br	
40.256.200/0001-24	MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			R\$ 25,46
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Meropenem				
Endereço: R MAJOR BELMIRO, 204		Telefone: (83) 3021-1237	Email: licitacao.meds@gmail.com	
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 27,72
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G.Registro MS : 1006302290111.				
Endereço: AV MANOEL BORBA, 720		Telefone: (87) 3838-1652	Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com	
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 27,73
Marca: Genérico Fabricante: Biochimico Modelo: cx/25 Descrição: Meropenem; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.				
Endereço: R SERGIPE, 2017		Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660	Email: comprasmedmax@gmail.com
05.750.248/0001-93	MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA			R\$ 34,77



Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G Registro ANVISA nº 155620019			
Endereço: R PRIMEIRO DE MAIO, 143	Nome de Contato: JOAQUIM	Telefone: (86) 3221-2692	Email: medicahospitalar@hotmail.com
41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 36,00
Marca: BIOCHIMICA Fabricante: BIOCHIMICA Modelo: AMPOLA Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G/ML			
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440	Telefone: (54) 9935-2862	Email: zaframedicamentos@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 6: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 16,23

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	Data: 27/02/2023 09:00
Objeto: Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infeciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..	Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:92023 / UASG:155910 Lote/Item: /25 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G	Quantidade: 12.600
CatMat: 268488 - MEROPENEM	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: SE

05.439.635/0004-56	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.	R\$ 15,60
* VENCEDOR *		
Marca: Meropenem Fabricante: ACS Dobfar S.p.A Modelo: Meropenem 1g Descrição: Meropenem (Genérico) - F/a com 1 g - Caixa com 10 f/a - Procedência Itália - Fabricante ACS Dobfar S.p.A - Registro no MS 1.5562.0019.007-8		
Endereço: RODOVIA ANTONIO HEIL, S/N	Telefone: (47) 3341-5000	Email: soraya@drconsult.com.br
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 16,43
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25 FR5		
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 16,66
Marca: BLAU FARMAC(SP) Fabricante: BLAU FARMAC(SP) Modelo: F/A Descrição: MEROPENEM 1G PO PARA SOL INJ CX/25 F/A - GENERICO EBF00163 - 218480 - 268488 Registro no M.S.: 1163701870273		
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 17,59

Marca: ABL

Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Modelo: GENERICO

Descrição: "MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G APRESENTAÇÃO:1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML UNIDADE: FRASCO AMPOLA NOME COMERCIAL: MEROPENEM TIPO: GENERICO PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTD A RMS: 1556200190094"

Endereço:

R SERRA NEGRA, 78

Nome de Contato:

CAMILA

Telefone:

(27) 3261-1877

Email:

espiritosantohospitales@gmail.com

12.889.035/0001-02

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 17,60

Marca: Blau

Fabricante: Blau

Modelo: Genérico

Descrição: Meropenem 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A - Meropenem 1 G Pó/inj IV Caixa C/25 F/A S/Dil (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0187.027-3 - Observações do item:

Endereço:

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

Nome de Contato:

SABRINE

Telefone:

(54) 3522-1222

Email:

sabrine.k@inovamedhospitar.com

06.106.005/0001-80

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.

R\$ 17,61

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1G IV 25 F/A GEN BIOCHIMICO

Endereço:

AV PAUL HARRIS, 100

Nome de Contato:

Milton

Telefone:

(51) 3715-1296

Email:

equipe.licitacao@stockmed.com.br

12.418.191/0001-95

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 18,90

Marca: GENERICO/BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G - MEROPENEM 1G - GENÉRICO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA ~ MS:1006302290111/GGREG:513414010022306 PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo meropeném tri-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) Secundária - Caixa (de papelão com colméia) Local de Fabricação Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0004-48 Endereço: ITATIAIA - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0001-03 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

41.347.974/0001-23

ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 19,00

Marca: BIOCHIMICO

Fabricante: BIOCHIMICO

Modelo: FRASCO/AMP

Descrição: Meropenem pó para sol. inj. 1g (fr.amp.)

Endereço:

R ESPIRITO SANTO, 1440

Telefone:

(54) 9935-2862

Email:

zaframedicamentos@gmail.com

67.729.178/0006-53

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 19,80

Marca: MEROPENEM 1G PO SOL

Fabricante: BLAU

Modelo: CX C/25FA VD GEN

Descrição: MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX 25FA VD GENERICO MEROPENEM 1G VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saud e 1.1637.0187.027-3 Fabricante BLAU

Endereço:

ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689

Nome de Contato:

Lilian

Telefone:

(19) 3522-5800

Email:

lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

12.882.932/0001-94

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 19,88



Marca: BLAU / SP Fabricante: BLAU / SP Modelo: FRAS Descrição: MEROPENEM IV 1.000MG F/A CX10 EBF00163 CATMED 268488 Meropenem pó para sol. inj. 1g (fr.amp.) característica adicional estabilidade => 2hs REG. MS 1.1637.0187.026-5					
Endereço: R DAS MOCAS, 402		Telefone: (83) 3244-5404		Email: cartorio@azevedobastos.not.br	
21.681.325/0001-57		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.			R\$ 19,99
Marca: MEROPENÉM Fabricante: ANTIBIOTICOS DO BRASIL Modelo: 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML Descrição: MEROPENÉM (MEROPENÉM TRI-HIDRATADO) (GENERICO)1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML/NACIONAL/RMS1556200190078					
Endereço: AV TRES, 283		Nome de Contato: AMANDA		Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br
29.043.834/0001-66		3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 22,57
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: UN Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G.					
Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229		Nome de Contato: DARLAN		Telefone: (54) 3712-0427	Email: licitacoes@3med.com.br
44.734.671/0001-51		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA			R\$ 22,58
Marca: BIOCHIMICO/MEROPENEM Fabricante: Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Meropeném Triidratada 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola x 20ml (Meropeném Triidratada) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0229.011-1 * Procedência: Nacional * Marca: Bioquímico * Fabricante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 30 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital					
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N		Telefone: (19) 3863-9500		Email: milton@cristalia.com.br	
40.061.543/0001-33		CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 25,26
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM, DOSAGEM 1 G, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL					
Endereço: AV TIRADENTES, 490		Telefone: (54) 3712-5159			
23.416.453/0001-07		PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI			R\$ 25,27
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Descrição: Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G					
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250		Telefone: (21) 3652-0998		Email: legal@contabiljm.com.br	
03.817.043/0001-52		PHARMAPLUS LTDA			R\$ 25,88
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Meropenem - Meropenem Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G.REGISTRO M.S:1006302290111					
Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		Nome de Contato: Adriano		Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com
17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			R\$ 25,90
Marca: BIOCHIMICO Fabricante: BIOCHIMICO Modelo: BIOCHIMICO Descrição: MEROPENEM 1G					



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com	
44.639.493/0001-80	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA			R\$ 27,00
Marca: GENÉRICO AUROBINDO Fabricante: Eugia Pharma Specialities Limited Modelo: 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOS) Descrição: Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) Marca: Meropeném Tri-Hidratado – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Eugia Pharma Specialities Limited Procedência: Bhiwadi, Alwar (Rajasthan) – Índia Código Alfandegário: 3004.20.99 Registro no M.S. n.º 15167.0045.007-1				
Endereço: ,				
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 37,18
Marca: Genérico Fabricante: ABL Modelo: cx/10 Descrição: Meropenem; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.				
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660	Email: comprasmedmax@gmail.com	
34.707.920/0001-66	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			R\$ 37,20
Marca: AUROBINDO Fabricante: EUGIA PHARMA Modelo: Frasco Ampola Pó Descrição: Meropenem pó para sol. inj. 1g (fr.amp.) característica adicional estabilidade =/> 2hs. Frasco Ampola Pó. Registro MS: 1516700450071.				
Endereço: R DO LUXEMBURGO, S/N	Nome de Contato: Eliana	Telefone: (71) 3211-7598	Email: elianadias@onmeddistribuidora.com.br	
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 38,22
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: F/A Descrição: MEROPENEM 1G INJ C/10 (GENERICO) AUROBINDO F/A 1516700450071				
Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N		Telefone: (61) 3038-1303	Email: contato@health.com.br	
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA			R\$ 45,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: Meropenem pó para sol. inj. 1g (fr.amp.) característica adicional estabilidade =/> 2hs				
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediatadistri@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 7: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 18,36

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Universidade Federal do Rio de Janeiro Centro de Ciências da Saúde Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira	Data: 14/02/2023 10:00
Objeto: Medicamentos Antimicrobianos II.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Meropenem - Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G,	SRP: SIM
CatMat: 268488 - MEROPENEM	Identificação: NºPregão:22023 / UASG:153150
	Lote/Item: /20
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 8.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
94.389.400/0001-84 * VENCEDOR *	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,70

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO
Descrição: MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25 FR5

Endereço:
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N

Nome de Contato:
EMERSON

Telefone:
(51) 3740-1450

Email:
licita@mcwdistribuidora.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 18,63

Marca: GENERICO/BIOCHIMICO
Fabricante: IOCHIMICO
Modelo: FRASCO

Descrição: Meropenem - Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G, - MEROPENEM 1G - GENÉRICO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA ~ MS:10063022 90111/GGREG:513414010022306 PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Princípio Ativo meropeném tri-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação o - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) Secundária - Caixa (de pap elão com colméia) Local de Fabricação Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0004-48 Endereço: ITATIAI A - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.258.401/0001-03 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Endereço:
ROD BR 101, 131

Telefone:
(47) 3366-7867

Email:
conquistamedicamentos@gmail.com

24.875.483/0001-36 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 18,75

Marca: ABL
Fabricante: ABL
Modelo: FrascoAmpola
Descrição: MEROPENEM SODICO 1G - 20ML PO LIOF FA RMS 1556200190078

Endereço:
R MINAS GERAIS, 829

Nome de Contato:
RAFAEL

Telefone:
(21) 2765-9500

Email:
licitacao@essencialrio.com.br

58.430.828/0001-60 BLAU FARMACEUTICA S.A.

R\$ 18,75

Marca: MEROPENÉM 1000 MG
Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.
Modelo: MEROPENÉM 1000 MG

Descrição: Princípio Ativo: MEROPENÉM 1000 MG - Apresentação: CT 25 FA VD III TRANS - Prazo de Validade: 24 Meses - Registro Anvisa: 1163701870273 - Procedência: Nacional

Endereço:
ROD RAPOSO TAVARES, 2833

Nome de Contato:
Clemência

Telefone:
(11) 4615-9411

Email:
licitacoes@blau.com.br

67.729.178/0002-20 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 19,62

Marca: MEROPENEM 1G PO SOL
Fabricante: BLAU
Modelo: CX 25FA VD GEN C/DIL

Descrição: MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX 25FA VD GENERICO C/DIL MEROPENEM 1G VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES OBSERVAÇÃO: APRESENTAR EMOS COM DILUENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO CX C/200AMP X 10 ML FABRICANTE: EQUIPLEX N° REGISTRO: 1.1772.0024.046-3 PROCEDENCIA: NACIONAL Re g.Min.Saude 1.1637.0187.027-3 Fabricante BLAU

Endereço:
R PAULO COSTA, 140

Telefone:
(31) 3439-4300

Email:
danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 22,90

Marca: BIOCHIMICO-MEROPENEM
Fabricante: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda
Modelo: Não se aplica

Descrição: Meropeném Triidratada 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola x 20ml (Meropeném Triidratada) * Genérico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0229.011-1 * Procedência: Nacional * Marca: Biochimico * Fabricante: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Endereço:
ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone:
(19) 3863-9500

Email:
milton@cristalia.com.br

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI

R\$ 22,99

Marca: BIOCHIMICO
Fabricante: BIOCHIMICO
Modelo: BIOCHIMICO

Descrição: Meropenem - Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G,

Endereço:
AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:
EDUARDO

Telefone:
(43) 3354-3621

Email:
comercial@modelolicit.com.br



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 24,50

Marca: GENÉRICO

Fabricante: MOMENTA / EUROFARMA

Modelo: FA

Descrição: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: G ENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004300340077 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508016503152119

Endereço:

AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:

MARITZA

Telefone:

(27) 3075-7385

Email:

licitacao@uniquemedicamentos.com.br

43.011.104/0001-04 LB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 28,00

Marca: GENERICO/ ABL

Fabricante: ABL Antibioticos do Brasil Ltda

Modelo: Comprimidos

Descrição: Meropenem Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G,

Endereço:

,

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 37,58

Marca: Blau

Fabricante: Blau

Modelo: Genérico

Descrição: Meropenem 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A - Meropenem 1 G Pó/inj IV Caixa C/25 F/A S/Dil (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0187.027-3 - Observações do item:

Endereço:

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

Nome de Contato:

SABRINE

Telefone:

(54) 3522-1222

Email:

sabrine.k@inovamedhospitalar.com

02.424.344/0001-53 DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA

R\$ 355,55

Marca: MERONEM IV

Fabricante: ZAMBON SWITZERLAND LTD

Modelo: FRASCO AMPOLA

Descrição: PRODUTO – MERONEM IV 1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA V TRANS (MEROPENEM, DOSAGEM 1 G, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL), PFIZER BRASIL LTDA, FABRICANTE – ZAMBON SWITZERLAND LTD, REGISTRO MS – 1211004330041, VALIDADE DO PRODUTO 36 MESES, PROCEDÊNCIA – SUIÇA, VALIDADE DA PROPOSTA – 60 DIAS

Endereço:

AV PASTEUR, 00184

Nome de Contato:

Luiz

Telefone:

(21) 97188-7264

Email:

luizcarvalho@pamed-rio.com.br

Item 23: OXACILINA 500 MG INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 2,20 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,20

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,20

Quantidade

Descrição

Observação

9.000 Frascos-Ampolas

OXACILINA 500 MG INJETÁVEL



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 1,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR
Data: 24/03/2023 08:00
Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis indisponíveis no posto de saúde municipal, destinados à Secretaria Municipal de Saúde..
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Descrição: Oxacilina - Composição: Injetável, Dosagem: 500 MG,
Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987763
CatMat: 268513 - OXACILINA
Lote/Item: /75
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 500
Unidade: Frasco-Ampola
UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 1,98
* VENCEDOR *

Marca: AUROBINDO

Fabricante: AUROBINDO

Modelo: N/SOLICITADO

Descrição: OXACILINA 500 MG INJ. IM/IV 10 ML

Endereço:

RUA TOVACU, 1220

Nome de Contato:

LARISSA

Telefone:

(43) 3152-5250

Email:

cirurgicaonix@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 1,95

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Maternidade Climério de Oliveira
Data: 28/02/2023 09:00
Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para 2023 - GRUPO C, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos clínicos, diagnósticos e cirúrgicos no âmbito da Maternidade Climério de Oliveira (MCO-UFBA-EBSERH)..
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M
Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:155906
CatMat: 268513 - OXACILINA
Lote/Item: /37
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.500
Unidade: Frasco-Ampola
UF: BA



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSiZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSiZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
96.827.563/0001-27 * VENCEDOR *	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 1,77	
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: 1500.0000 Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M			
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com	
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,97	
Marca: OXACILIL 500MG IM/IV Fabricante: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/50FA Descrição: OXACILIL 500MG IM/IV CX C/50FA OXACILINA SODICA 500MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0041.0 179.003-1 Fabricante FRESENIUS KABI			
Endereço: R PAULO COSTA, 140	Telefone: (31) 3439-4300	Email: danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br	
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 2,10	
Marca: OXACILIL Fabricante: FRESENIUS KABI Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: " oxacilina sódica; 500 mg; pó liofilizado injetável. 268513. EBF00170. OFERECEMOS: OXACILIL - FRESENIUS KABI APRESENTAÇÃO: CX C/50 FA V D TRANS X 10 ML MS: 1004101790031 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (NOVENTA)DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"			
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535	Email: comercialvalfarma@hotmail.com
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R\$ 2,40	
Marca: BLAU FARMAC(SP) Fabricante: BLAU FARMAC(SP) Modelo: F/A Descrição: OXACILINA 500 MG PO PARA SOL INJ CX/100 F/A S/D EBF00170 - CATMAT 268513 NOME COMERCIAL : GENERICO Registro no M.S.: 116370141 0051			
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 29,99	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: OXACILINA 500MG - RMS: 1163700960015			
Endereço: AV JOAO PESSOA, 944	Telefone: (34) 3224-3308	Email: disposaude@hotmail.com	
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 30,00	
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: oxacilina sódica; 500 mg; pó liofilizado injetável			
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediataistri@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 2,64

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS RN

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para a Urgência e Pronto Atendimento Municipal..

Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M

CatMat: 268513 - OXACILINA

Data: 27/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:92023 / UASG:981661

Lote/Item: /74

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RN



32.127.100/0001-70	ANTONIO CAVALCANTE PINTO NETO EIRELI	R\$ 2,29
* VENCEDOR *		
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: AMPOLA Descrição: OXACILINA SÓDICA 500MG/ML REG. ANVISA:116370111		
Endereço: RUA TERCIO ROSADO, 19	Telefone: (84) 8121-3862 / (84) 8112-4611	Email: acmeddistribuidora@outlook.com
32.173.778/0001-99	PN COMERCIO E SERVICO LTDA	R\$ 2,64
Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: AMPOLA Descrição: Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M		
Endereço: RUA PROFESSOR SEVERINO BEZERRA, 1016	Telefone: (84) 9131-0968	Email: pedrogomes12@gmail.com
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,98
Marca: FRESENIUS KABI Fabricante: FRESENIUS KABI Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M.Registro MS : 1004101790031.		
Endereço: AV MANOEL BORBA, 720	Telefone: (87) 3838-1652	Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 100 X 1ML Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M		
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	Telefone: (62) 9617-0606	Email: welder.gyn@hotmail.com
10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA	R\$ 3,60
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: BLAU Descrição: 0068023 - OXACILINA SÓDICA 500MG/ML		
Endereço: R R, 171	Telefone: (85) 3099-1273	Email: gb.distribuidora@bol.com.br
47.783.547/0001-74	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,67
Marca: BLAU FARMAC(SP) Fabricante: BLAU FARMAC(SP) Modelo: F/A Descrição: 0068023 - OXACILINA 500 MG APRES.CX C/100 F/A Registro no M.S.: 1163701410051 Entrega: 15 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; At ravés do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. V ALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.		
Endereço: ,		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,00
Marca: Oxacilil Fabricante: Fresenius Modelo: cx/50 Descrição: Oxacilina; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500 mg.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
		Email: comprasmedmax@gmail.com

Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO**Data:** 27/02/2023 09:00**Objeto:** Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infeciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:92023 / UASG:155910**Lote/Item:** /23**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 12.000**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** SE**Descrição:** Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M**CatMat:** 268513 - OXACILINA

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 2,04
* VENCEDOR *		
Marca: BLAU		
Fabricante: BLAU		
Modelo: BLAU		
Descrição: OXACILINA 500MG - RMS: 1163701110031		
Endereço: AV JOAO PESSOA, 944	Telefone: (34) 3224-3308	Email: disposaude@hotmail.com
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,05
Marca: BLAU		
Fabricante: BLAU 116370141		
Modelo: AMP		
Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M		
Endereço: R PERNAMBUCO, 1647	Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,78
Marca: Oxacilil		
Fabricante: Fresenius		
Modelo: cx/50		
Descrição: Oxacilina; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500 mg.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
Email: comprasmedmax@gmail.com		
47.783.547/0001-74	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,78
Marca: BLAU FARMAC(SP)		
Fabricante: BLAU FARMAC(SP)		
Modelo: F/A		
Descrição: EBF00170- 17469-268513 OXACILINA 500 MG CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701410051 Entrega: 30 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.		
Endereço: ,		
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,58
Marca: FRESENIUS KABI		
Fabricante: FRESENIUS KABI		
Modelo: Frasco-Ampola		
Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M.REGISTRO M.S.:1004101790031		
Endereço: AV MANOEL BORBA, 720	Telefone: (87) 3838-1652	Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com
23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 3,63
Marca: BLAU		
Fabricante: BLAU		
Modelo: FRASCO/AMPOLA		
Descrição: Descrição: Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M		
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	Telefone: (21) 3652-0998	Email: legal@contabiljm.com.br



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU	Data: 20/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preço visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M	SRP: SIM
CatMat: 268513 - OXACILINA	Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:983891
	Lote/Item: /129
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.000
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
42.092.374/0001-24 * VENCEDOR *	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,69
Marca: blau Fabricante: blau Modelo: amp Descrição: Oxacilina - Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 M		
Endereço: R PERNAMBUCO, 1647	Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104	Email: henrique@setcontabilidade.cnt.br
21.632.425/0001-93	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 1,77
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: 1000.0000 Descrição: OXACILINA, DOSAGEM 500 MG, COMPOSIÇÃO INJETÁVEL		
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Nome de Contato: RAQUEL/MATHEUS	Telefone: (71) 3292-0196
		Email: licitacao.salvadormed@outlook.com
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,98
Marca: oxacilil Fabricante: fresenius Modelo: cx/50 Descrição: Oxacilina Composição: Injetável , Dosagem: 500 Mg.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
		Email: comprasmedmax@gmail.com
44.389.158/0001-70	PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,99
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: OXACILINA, DOSAGEM 500 MG, COMPOSIÇÃO INJETÁVEL Descrição: OXACILINA, DOSAGEM 500 MG, COMPOSIÇÃO INJETÁVEL 1000 Frasco-ampola BLAU R\$ 2,99 R\$ 2.990,00		
Endereço: R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	Telefone: (75) 3614-8693	Email: maira@4mbr.com.br

Item 24: PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 14,81 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 14,81	Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,81
Quantidade	Descrição	Observação	
3.150 Frascos-Ampolas	PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL		

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Santa Maria

Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos.

Descrição: Piperacilina - Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg

CatMat: 271725 - PIPERACILINA

Data: 30/03/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:462023 / UASG:155125

Lote/Item: /54

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 30.700

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.639.493/0001-80 * VENCEDOR *	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA Marca: Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited Modelo: 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X Descrição: Embalagem: 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML Marca: Piperacilina + Tazobactam Sódico – Genérico (Aurobindo) Fabricant e: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Telegana State – Índia Código Alfandegário: 3004.10.19 Registro no M.S. n.º 1.5167.0024.007-5 Endereço: ,	R\$ 13,00
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: GENERICO Fabricante: MYLAN Modelo: F/A Descrição: 54 103279 30700 F/A PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) MYLAN GENERICO 1883000020043 10x1 Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	R\$ 13,89
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: EUROFARMA Descrição: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN EUROFARMA EUROFARMA RMS 1004308100059 Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	R\$ 15,84
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Marca: GENERICO Fabricante: AUROBINDO Modelo: GENERICO Descrição: Nome comercial: GEN; Embalagem: CAIXA COM 10 FRASCOS-AMPOLA VD INC X 40ML; Registro MS: 1516700240075; Procedência: Importado; Fab ricante: AUROBINDO PHARMA IND.FARMACEUTICA LTDA; NCM: 30041019; EAN: 7898361886073 Endereço: R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	R\$ 17,06
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: CX C/25 Descrição: Piperacilina sódica + tazobactam sódico; 4 g + 500 mg; pó liofilizado para solução injetável; frasco-ampola Endereço: AV OESTE, S/N	R\$ 17,99
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: AGILA/MYLAN Fabricante: AGILA/MYLAN Modelo: FA Descrição: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0/0,5G CX 10FA RMS:1883000020043 Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303	R\$ 18,00



12.418.191/0001-95		CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 18,71
Marca: GENÉRICO				
Fabricante: MYLAN				
Modelo: FRASCO AMPOLA				
Descrição: PIPERACILINA 4G, TAZOBACTAM 500MG 50ML - GENÉRICO 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML MS:1883000020043/GGRE M:541512060002716 PO INJETAVEL Princípio Ativo PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco de vidro tipo I com volume total de 60 mL + rolha de borracha bromobutilíca 20 mm cinza escuro + vedação de alumínio flip off de 20 mm) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Local de Fabricação Fabricante: MYLAN LABORATORIOS LTDA CNPJ: - 11.643.096/0001-22 Endereço: CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: STERISCIENCE SPECIALTIES PRIVATE LIMITED - BETA LACTAM DIVISION Endereço: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: AGILA SPECIALTIES PRIVATE LIMITED - BETA LACTAM DIVISION Endereço: BANNERGHATTA ROAD, OPP IIM, DORESANIPALYA - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Via de Administração INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Endereço: ROD BR 101, 131		Telefone: (47) 3366-7867		Email: conquistamedicamentos@gmail.com

28.911.309/0001-52		ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 18,76	
Marca: AUROBINDO					
Fabricante: EUGIA SEZ PRIVATE LIMITED					
Modelo: Genérico					
Descrição: "PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO 4G + 0,5G APRESENTAÇÃO:4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: piperacilina sódica + tazobactam sódico TIPO: Genérico PROCEDÊNCIA: IMPORTADO FABRICANTE: EUGIA SEZ PRIVATE LIMITED RMS: 1516700240075 "					
Endereço: R SERRA NEGRA, 78		Nome de Contato: CAMILA		Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitalares@gmail.com

23.416.453/0001-07		PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI		R\$ 18,90
Marca: MYLAN				
Fabricante: MYLAN				
Modelo: FRASCO / AMPOLA				
Descrição: Descrição: Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg				
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250		Telefone: (21) 3652-0998		Email: legal@contabiljm.com.br

23.864.942/0001-13		UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 20,00	
Marca: GENERICO					
Fabricante: EUROFARMA					
Modelo: FA					
Descrição: PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EURO FARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308100059 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508012406152115					
Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18		Nome de Contato: MARITZA		Telefone: (27) 3075-7385	Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br

15.145.035/0001-96		RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA		R\$ 20,10	
Marca: AUROBINDO					
Fabricante: EUGIA SEZ					
Modelo: FRASCO AMPOLA					
Descrição: Piperacilina sódica + tazobactam sódico; 4 g + 500 mg; pó liofilizado para solução injetável; frasco-ampola NOME COMERCIAL : PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO CX C/10 CATEGORIA : Genérico MS : 1516700240075					
Endereço: R DO LUXEMBURGO, 0		Nome de Contato: Osvaldo		Telefone: (71) 3015-9887	Email: comercial@riobahiafarma.com.br

17.263.792/0001-90		REALMED DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 20,30	
Marca: MYLAN					
Fabricante: MYLAN					
Modelo: MYLAN					
Descrição: PIPERACILINA 4,5G					
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209		Nome de Contato: ALEXANDRE		Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

94.389.400/0001-84		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 21,70	
Marca: FRESENIUS					
Fabricante: FRESENIUS					
Modelo: FRESENIUS					
Descrição: PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - 1004101760025					
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N		Nome de Contato: EMERSON		Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 29,70

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: FRESENIUS (GENÉRICO)

Descrição: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO. 4 G + 500 MG. PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL. FRASCO-AMPOLA (CODIGO EBSEH : EBF00172) - Marca: FRESENIUS - N.Comercial: FRESENIUS (GENÉRICO) - Reg.MS: 1004101760025

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

Anacleto

Telefone:

(47) 3521-2412

Email:

altermed@altermed.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 32,88

Marca: Genérico

Fabricante: ABL

Modelo: cx/10

Descrição: Piperacilina + Tazobactama; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 4 g + 500 mg.

Endereço:

R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:

EUGENIO

Telefone:

(54) 3194-8660

Email:

comprasmedmax@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 17,09

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Maternidade Climério de Oliveira

Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para 2023 - GRUPO C, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos clínicos, diagnósticos e cirúrgicos no âmbito da Maternidade Climério de Oliveira (MCO-UFBA-EBSEH)..

Descrição: Piperacilina - Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg

CatMat: 271725 - PIPERACILINA

Data: 28/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:32023 / UASG:155906

Lote/Item: /38

Ata: [Link Ata](#)Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 150

Unidade: Frasco-Ampola

UF: BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
08.778.201/0001-26 * VENCEDOR *	DROGAFONTE LTDA	R\$ 16,00	
Marca: ABL(GO) Fabricante: ABL(GO) Modelo: F/A Descrição: PIPERACILINA+TAZOBAC 4 G+ 0,5 G PO SOL INJ CX/10 F/A EBF00172 - CATMAT 271725 NOME COMERCIAL: GENERICO Registro no M.S.: 155620 0340071			
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 16,83	
Marca: Piperazam Fabricante: Blau Modelo: Similar Descrição: Piperacilina Sodica + Tazobactam 4 G/500 Mg Pó/inj IV F/A - Piperazam 4 G/500 Mg Pó/inj IV Caixa C/25 F/A 50 MI (Origem: Laboratório Libra Uru guai) - Registro M.S.: 1.1637.0184.002-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 504422110076117			
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
02.600.770/0001-09	COMERCIAL VALFARMA EIRELI	R\$ 18,45	
Marca: piperacilina Fabricante: AUROBINDO Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: " piperacilina sódica + tazobactam sódico; 4 g + 500 mg; pó liofilizado para solução injetável. 271725. EBF00172. OFERECEMOS: piperacilina sódica + tazobactam sódico - AUROBINDO APRESENTAÇÃO: CX C/10 FA VD TRANS MS: 1516700240075 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO SERÁ INFERIOR A 90 (NOVE NTA)DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"			
Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535	Email: comercialvalfarma@hotmail.com
96.827.563/0001-27	MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	R\$ 21,60	
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: 150.0000 Descrição: Piperacilina - Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg			
Endereço: R DA BOLIVIA, 223	Telefone: (71) 3417-8103	Email: dnogueiradequeiroz@gmail.com	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 22,00	
Marca: FRESENIUS Fabricante: FRESENIUS Modelo: PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERIC Descrição: PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - 1004101760025			
Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
04.307.650/0015-30	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA.	R\$ 70,93	
Marca: TAZOCIN Fabricante: WYETH LEDERLE S.r.l Modelo: 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS Descrição: NOME COMERCIAL: TAZOCIN 4,5 G PRINCÍPIO ATIVO: PIPERACILINA SÓDICA / TAZOBACTAM SÓDICO APRESENTAÇÃO: 4 G + 500 MG PO LIOF IN J CT FA VD TRANS RMS: 1211000950037 VALIDADE: 24 MESES PROCEDÊNCIA: ITÁLIA FABRICANTE: WYETH LEDERLE S.r.l			
Endereço: PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144	Telefone: (11) 3040-7515/ (11) 2185-8185	Email: fiscal@oncoprod.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 15,03

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ

Data: 17/02/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos
11/2022, para atender as necessidades do Hospital São João Batista.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Piperacilina - Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama ,
Concentração: 4g + 500mg , Aplicação: Injetável

Identificação: NºPregão:182023 / UASG:927761

Lote/Item: /18

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 22.000

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RJ

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
23.864.942/0001-13 * VENCEDOR *	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: GENERICO Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: PIPERACILINA SÓDICA/TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308100059 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508012406152115 Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18 Nome de Contato: MARITZA Telefone: (27) 3075-7385 Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br	R\$ 14,20
24.602.657/0001-97	RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: FRS Descrição: PÍPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAMASÓDICA 0,5G FRS/AMP RMS 1883000020043 Endereço: RUA DOM MANUEL, 95 Telefone: (21) 2669-7827 / (21) 8194-9604 Email: comercial@ralic.com.br	R\$ 15,00
04.301.884/0001-75	AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA Marca: GENÉRICO AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO PHARMA Modelo: 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X Descrição: Embalagem: 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML Marca: Piperacilina + Tazobactam Sódico – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Telegana State – Índia Código Alfandegário: 3004.10.19 Registro no M.S. n.º 1.5167.0024.007-5 Endereço: R VP-06E, S/N Nome de Contato: Aurobindo Telefone: (62) 40153-4001 Email: wellington.carvalho@aurobindo.ind.br	R\$ 15,90
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: GENERICO Fabricante: MYLAN Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Piperacilina - Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg , Aplicação: Injetável - PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO - GENERICO - 4MG+500MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50ML - Embalagem: Primária - Frasco-ampola de vidro transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM10 FRASCOS AMPOLA - Local de Fabricação: Fabricante: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION - Endereço: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - ÍNDIA - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS 1883000020043 GGREM: 541512060002716 CODIGOBR:0271725 Endereço: ROD BR 101, 131 Telefone: (47) 3366-7867 Email: conquistamedicamentos@gmail.com	R\$ 16,50
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA Marca: AUROBINDO Fabricante: AUROBINDO Modelo: NACIONAL Descrição: PÍPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAM SÓDICA 0,5G FRS/AMP MARCA: AUROBINDO Procedência: Nome Comercial: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/ 10FA RMS: 1516700240075 Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404 Nome de Contato: Elizete Telefone: (21) 97977-5751 Email: lemanmedicamentos@gmail.com	R\$ 17,08
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 18,89

Marca: PIPER SODICA+TAZOBC

Fabricante: MYLAN

Modelo: SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML

Descrição: PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML/INDIA/RMS:1883000020043

Endereço:

AV TRES, 283

Nome de Contato:

AMANDA

Telefone:

(31) 2522-8170

Email:

licitacao8@multifarma.com.br

41.554.303/0001-33

ITA MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 26,90

Marca: AUROBINDO

Fabricante: AUROBINDO

Modelo: FRASCO

Descrição: PÍPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAMA SÓDICA 0,5G FRS/AMP CX C/ 10 REGISTRO ANVISA: 1516700240075

Endereço:

R ANTONIO GOMES DE MACEDO, 15

Nome de Contato:

Carlos

Telefone:

(24) 9943-0971

Email:

vendas.hospitalar@uol.com.br

23.121.810/0001-00

G A - MEDICAL LTDA

R\$ 27,00

Marca: KABI

Fabricante: KABI

Modelo: FRS

Descrição: PÍPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAMA SÓDICA 0,5G FRS/AMP

Endereço:

EST GOV CHAGAS FREITAS, 5382

Nome de Contato:

THIAGO

Telefone:

(24) 3328-5906

Email:

thiago@gamedical.com.br

04.380.569/0001-80

J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 31,49

Marca: PIPERAZAN

Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A.

Modelo: CX C/25

Descrição: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+500MG INJ Marca Piperazam cx c/ 25 Procedencia Libra Uruguai Validade do Produto 24 (vinte e quatro) mes es Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A. Registro M.S.: 116370184002-1 Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Endereço:

R PEDRO ZANGRANDE, 1215

Nome de Contato:

Andre

Telefone:

(27) 3222-2622

Email:

financeiro@jrgdistribuidora.com.br

21.189.554/0001-59

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI

R\$ 31,50

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: CX C/25

Descrição: PIPERACILINA+TAZOBACTAM IV 4,5 G+500 MG INJETAVEL – CX C/25 – GENÉRICO – FRESENIUS – 1004101760025 –

Endereço:

ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694

Telefone:

(32) 3224-1389 / (32) 3216-6631

Email:

fiscal@tecol.com.br

34.938.686/0001-88

G2V DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

R\$ 37,07

Marca: MYLAN

Fabricante: MYLAN

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: Piperacilina - Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg , Aplicação: Injetável.

Endereço:

PC DOUTOR NILO PECANHA, 137

Nome de Contato:

Victor

Telefone:

(21) 3486-6238

Email:

atendimento@gvmed.com.br

19.308.719/0001-12

S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 37,07

Marca: FRESENIUS

Fabricante: FRESENIUS

Modelo: 1004101760017

Descrição: Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg , Aplicação: Injetável

Endereço:

AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA, 787

Telefone:

(24) 3071-2495/ (24) 3346-9384

Email:

sbnovareti@gmail.com

02.424.344/0001-53

DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA

R\$ 111,08

Marca: TAZOCIN

Fabricante: WYETH LEDERLE S.r.L

Modelo: FRASCO AMPOLA

Descrição: PRODUTO – TAZOCIN 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (PIPERACILINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA, CONCENTRAÇÃO 4G + 500MG, APLICAÇÃO INJETÁVEL), PFIZER BRASIL LTDA, FABRICANTE – WYETH LEDERLE S.r.L., REGISTRO MS – 1211000950037, VALIDADE DO PR ODU TO 24 MESES, PROCEDÊNCIA - ITÁLIA, VALIDADE DA PROPOSTA – 60 DIAS

Endereço:

AV PASTEUR, 00184

Nome de Contato:

Luiz

Telefone:

(21) 97188-7264

Email:

luizcarvalho@pamed-rio.com.br

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Assistência a Saúde

Instituto Nacional do Câncer

Coordenação de Administração Geral

Objeto: Aquisição de Mupirocina e Outros. (PROCESSO: 25410.010106/2022-34).**Descrição:** Piperacilina - Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg**CatMat:** 271725 - PIPERACILINA**Data:** 14/02/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:472023 / UASG:250052**Lote/Item:** /9**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 83.115**Unidade:** Frasco-ampola**UF:** RJ

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 12,99

* VENCEDOR *

Marca: GENÉRICO**Fabricante:** MOMENTA / EUROFARMA**Modelo:** FA**Descrição:** PIPERACILINA SÓDICA/TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308100059 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508012406152115**Endereço:**

AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:

MARITZA

Telefone:

(27) 3075-7385

Email:

licitacao@uniquemedicamentos.com.br

44.639.493/0001-80 EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA

R\$ 13,00

Marca: Genérico (Aurobindo)**Fabricante:** Aurobindo Pharma Limited**Modelo:** 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X**Descrição:** Embalagem: 4G + 0,5 G PO LIOF P/SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML Marca: Piperacilina + Tazobactam Sódico – Genérico (Aurobindo) Fabricante: Aurobindo Pharma Limited. Procedência: Telegana State – Índia Código Alfandegário: 3004.10.19 Registro no M.S. n.º 1.5167.0024.007-5**Endereço:**

,

24.602.657/0001-97 RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI

R\$ 15,00

Marca: MYLAN**Fabricante:** MYLAN**Modelo:** FA**Descrição:** PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAMA SODICA 500MG - SIDEC: BR0271725/0008 RMS 1883000020043**Endereço:**

RUA DOM MANUEL, 95

Telefone:

(21) 2669-7827 / (21) 8194-9604

Email:

comercial@ralic.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 15,34

Marca: GENERICO**Fabricante:** MYLAN**Modelo:** FRASCO/AMPOLA**Descrição:** Piperacilina - Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg - PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO - GENERICO - 4MG+500MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50ML - Embalagem: Primária - Frasco-ampola de vidro transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM10 FRASCOS AMPOLA - Local de Fabricação: Fabricante: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISIO N - Endereço: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - ÍNDIA - Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS 1883000020043 G GREM: 541512060002716 CODIGOBR:0271725**Endereço:**

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Assistência a Saúde

Instituto Nacional do Câncer

Coordenação de Administração Geral

Objeto: Aquisição de Mupirocina e Outros. (PROCESSO: 25410.010106/2022-34).**Descrição:** Piperacilina - Piperacilina Aplicação: Injetável , Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg**CatMat:** 271725 - PIPERACILINA**Data:** 14/02/2023 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:472023 / UASG:250052**Lote/Item:** /10**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 4.375**Unidade:** Frasco-ampola**UF:** RJ**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**23.864.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 12,99
* VENCEDOR ***Marca:** GENÉRICO**Fabricante:** MOMENTA / EUROFARMA**Modelo:** FA**Descrição:** PIPERACILINA SÓDICA/TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS - FABRICANTE: MOMENTA / DISTRIBUIDOR: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004308100059 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508012406152115**Endereço:**

AV OTAVIO BORIN, 18

Nome de Contato:

MARITZA

Telefone:

(27) 3075-7385

Email:

licitacao@uniquemedicamentos.com.br

24.602.657/0001-97 RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI R\$ 15,00

Marca: MYLAN**Fabricante:** MYLAN**Modelo:** FA**Descrição:** PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAMA SODICA 500MG - SIDEC: BR0271725/0008 RMS 1883000020043**Endereço:**

RUA DOM MANUEL, 95

Telefone:

(21) 2669-7827 / (21) 8194-9604

Email:

comercial@ralic.com.br

Item 25: POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 18,39 (un)**Percentual:** -**Preço Estimado Calculado:** R\$ 18,39**Média dos Preços Obtidos:** R\$ 18,39

Quantidade	Descrição	Observação
250 Frascos-Ampolas	POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 17,76

Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO**Data:** 27/02/2023 09:00**Objeto:** Registro de Preço, pelo prazo de 12 meses, visando a eventual e futura aquisição de Aquisição de Medicamentos Diversos Fracassados e Anti-Infecciosos para atender às necessidades do Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso)..**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:92023 / UASG:155910**Lote/Item:** /37**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 2.600**Unidade:** Frasco-Ampola**UF:** SE

12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 17,00
Marca: POLIMIXINAB/MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Polimixina b - Polimixina B Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 500.000 U - SULFATO DE POLIMIXINA B (POLIXIL B) - 500.00 OUI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS - Embalagem: Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (tipo I da primeira classe hidrolítica) - Secundária - CARTUC HO DE CARTOLINA COM 25 FRASCO AMPOLA - NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: MYLAN LABORATORIOS LTDA CNPJ: - 11.643.096/0001 -22 Endereço: CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Endereço: - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: MR PHARMA S.A Endereço: - ARGENTINA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - C ONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS 1883000260028 - GGREM 54151 7120005217 Categoria Regulatória Similar		
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 18,00
Marca: CRISTALIA/SPOX Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Spox 500.000UI - Pó Liofilizado para Solução Injetável - Caixa com 5 frascos-ampola (Sulfato de Polimixina B) * Similar * Validade do Produto: 24 m eses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0568.001-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 30 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço c otado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo m ais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital		
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 18,28
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Genérico Descrição: Polimixina B 500.000 UI Pó/inj IM/IV/IT S/Dil F/A - Sulfato de Polimixina B 500.000 UI Pó/inj IM/IV/IT S/Dil Caixa C/5 F/A (Origem: Nacional) - Regis tro M.S.: 1.1637.0171.002-0 - Observações do item: Cód. GGREM: 504422020068406		
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222
Email: sabrine.k@inovamedhospitar.com		
12.882.932/0001-94	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 19,91
Marca: CRISTÁLIA / SP Fabricante: CRISTÁLIA / SP Modelo: FRAS Descrição: SPOX IM/IV 500.000UI F/A CX05 Polimixina B (sulfato) pó para sol. inj. 500.000 UI (fr.amp.) REG. MS 1.0298.0568.001-6		
Endereço: R DAS MOCAS, 402	Telefone: (83) 3244-5404	Email: cartorio@azevedobastos.not.br
34.707.920/0001-66	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 27,56
Marca: MYLAN Fabricante: GLAND PHARMA Modelo: Frasco Ampola Pó Descrição: Polimixina B (sulfato) pó para sol. inj. 500.000 UI (fr.amp.) Frasco Ampola Pó. Registro MS: 1.883.000.260.028.		
Endereço: R DO LUXEMBURGO, S/N	Nome de Contato: Eliana	Telefone: (71) 3211-7598
Email: elianadias@onmeddistribuidora.com.br		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 27,89
Marca: Genérico Fabricante: ABL Modelo: cx/01 Descrição: Polimixina B; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500.000 UI.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
Email: comprasmedmax@gmail.com		
23.416.453/0001-07	PSG COMERCIO FARMACEUTICO EIRELI	R\$ 27,90
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Descrição: Polimixina B Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 500.000 U		
Endereço: RUA FRANCISCA GOMES DOS SANTOS, 250	Telefone: (21) 3652-0998	Email: legal@contabiljm.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL	
67.729.178/0006-53	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 28,76	
Marca: POLIXIL B 500.000UI Fabricante: MYLAN/GLAND Modelo: CX C/25FA Descrição: POLIXIL B 500.000UI CX C/25FA SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI DETENTOR DO REGISTRO: MYLAN LABORATORIOS LTDA FABRICANTE: G LAND PHARMA LIMITED PROCEDENCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Reg.Min.Saude 1.8830.0026.002-8 Fabricante MYLAN/GLAND			
Endereço: ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Nome de Contato: Lilian	Telefone: (19) 3522-5800	Email: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 31,80	
Marca: POLIMIXINA B Fabricante: MYLAN Modelo: 500.000UI CX C/25 FRS AMP Descrição: POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX C/25 FRS AMP/INDIA/RMS1883000260028			
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 100,00	
Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN Modelo: MYLAN Descrição: POLIMIXINA B			
Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209	Nome de Contato: ALEXANDRE	Telefone: (45) 3039-3076	Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 16,81

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário Onofre Lopes	Data: 09/01/2023 14:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral (Parte B-I)..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Polimixina b - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 500.000 UI,	SRP: SIM
CatMat: 436885 - POLIMIXINA B	Identificação: N°Pregão:1132022 / UASG:155013
	Lote/Item: /88
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 11.050
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: RN

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL		
21.595.464/0001-68	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 15,72		
* VENCEDOR *				
Marca: GENÉRICO				
Fabricante: EUROFARMA				
Modelo: Frasco-Ampola				
Descrição: POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI 11050 GENÉRICO FRASCO AMPOLA "FABRICADO POR: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A MARCA: GENÉRICO O PROCEDÊNCIA: NACIONAL APRESENTAÇÃO: CX C/ 5 REGISTRO NA ANVISA: 1004309180021"				
Endereço:		Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085		ERICSON	(81) 98787-1425	licitacao.ceara@unihospitalar.com.br
12.882.932/0001-94	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,80		
Marca: CRISTÁLIA / SP				
Fabricante: CRISTÁLIA / SP				
Modelo: F/A				
Descrição: SPOX IM/IV 500.000UI F/A CX05 30090000000022 POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI FA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CATMAT: 436885. CÓD. EBSERH: EBF00185 REG. MS 1.0298.0568.001-6				

Endereço: R DAS MOCAS, 402		Telefone: (83) 3244-5404	Email: cartorio@azevedobastos.not.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		R\$ 18,91
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Genérico Descrição: Polimixina B 500.000 UI Pó/inj IM/IV/IT S/Dil F/A - Sulfato de Polimixina B 500.000 UI Pó/inj IM/IV/IT S/Dil Caixa C/5 F/A (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1637.0171.002-0 - Observações do item: Cód. GGREM: 504422020068406			
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com
05.106.015/0001-52	CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA		R\$ 20,00
Marca: POLIXIL B Fabricante: MYLAN LABORATORIOS LTDA Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI REGISTRO NA ANVISA:1883000260028 EMBALAGEM:500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS MARCA: POLIXIL B FABRICANTE:MYLAN LABORATORIOS LTDA CNPJ: - 11.643.096/0001-22 ENDEREÇO: C AMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: EM BALAGEM SECUNDÁRIA VALIDADE:24 MESES			
Endereço: R HERBENE, 471	Nome de Contato: Tania Maria Almeida Andrade	Telefone: (85) 3077-8651	Email: lorena@callmedce.com.br
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 20,67
Marca: POLIXIL B Fabricante: MYLAN Modelo: FRASCO-AMPOLA Descrição: SULFATO DE POLIMIXINA B (POLIXIL B) - 500.000UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS - Embalagem: Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (tipo I da primeira classe hidrolítica) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 25 FRASCO AMPOLA - NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: MYLAN LABORATORIOS LTDA CNPJ: - 11.643.096/0001-22 Endereço: CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Endereço: - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: MR PHARMA S.A Endereço: - ARGENTINA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS 1883000260028 - GGREM 541517120005217 Categoria Regulatória Similar			
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 21,00
Marca: CRISTALIA/SPOX Fabricante: CRISTALIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Spox 500.000UI - Pó Liofilizado para Solução Injetável - Caixa com 5 frascos-ampola (Sulfato de Polimixina B) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0568.001-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital			
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br	
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		R\$ 21,60
Marca: CRISTALIA-S(SP) Fabricante: CRISTALIA-S(SP) Modelo: F/A Descrição: 3009000000022 - POLIMIXINA B 500.000UI PÓ P/ SOL. INJ. - APRES. CX. C/5 F/A 436885 - EBF00185 - 155013 Registro no M.S.: 1029805680016 Validade da Proposta ...: 90 DIAS Prazo de Entrega: 15 DIAS Condições de Pagamento : 20 DIAS Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.			
Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN	Telefone: (81) 2102-1819	Email: reynaldo@metacontadoresassociados.com.br	
40.782.468/0001-08	MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		R\$ 25,00
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: FRASCO AMPOLA Descrição: POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI			

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Endereço: R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	Nome de Contato: Sileide	Telefone: (84) 3653-3556	Email: comercial@mshs.com.br	
67.729.178/0006-53 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				R\$ 25,13
Marca: POLIXIL B 500.000UI Fabricante: MYLAN/GLAND Modelo: CX C/25FA Descrição: POLIXIL B 500.000UI CX C/25FA SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI FABRICANTE: GLAND PHARMA LTD. DETENTOR DO REGISTRO: MYLAN P ROCEDENCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Reg.Min.Saude 1.8830.0026.002-8 Fabricante MYLAN/GLAND				
Endereço: ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689	Nome de Contato: Lilian	Telefone: (19) 3522-5800	Email: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br	
35.753.111/0001-53 NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA				R\$ 27,00
Marca: SULFATO DE POLIMIXI Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Modelo: 500.000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/IT CT 10 FA VD TR Descrição: Fabricante:GLAND PHARMA LIMITED Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: SULFATO DE POLIMIXINA B Embalagem:500.000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/IT CT 10 FA VD TRANS Reg. MS:1556200620031 Procedência:ESTRANGEIRO Pais de origem: INDIA Tipo de Pro duto: GENERICO Validade do Produto:24 MESES				
Endereço: R ABATIA, 391	Telefone: (81) 3352-7300	Email: financeiro@nordestepharma.com.br		
40.787.152/0001-09 CIRUFARMA COMERCIAL LTDA				R\$ 27,97
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: GENERICO Descrição: POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. (CX C/25 - GENERICO) -N REGISTRO/ANVISA:188300002				
Endereço: R PRESIDENTE QUARESMA, 1105	Nome de Contato: Carla / Jaqueline	Telefone: (84) 3213-6910	Email: cirufarmalicitacoes@hotmail.com	
01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 29,00
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI				
Endereço: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382	Nome de Contato: Maria	Telefone: (85) 3256-8005	Email: financeiro@panoramamed.com.br	
21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.				R\$ 31,80
Marca: POLIXIL B Fabricante: MYLAN Modelo: POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX Descrição: POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX C/25 FRS AMP/NACIONAL/RMS:1883000260028				
Endereço: AV TRES, 283	Nome de Contato: AMANDA	Telefone: (31) 2522-8170	Email: licitacao8@multifarma.com.br	
36.325.157/0001-34 COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 33,00
Marca: GENÉRICO Fabricante: EUROFARMA Modelo: FA Descrição: SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO AN VISA: 1004309180021 / VALIDADE 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM 508020001158119				
Endereço: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8	Nome de Contato: Lucia	Telefone: (27) 3320-2210	Email: financeiro@costacarmargo.com.br	
07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A				R\$ 35,86
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo: GENERICO Descrição: POLIMIXINA B 500.000 UI 5 F/A IM/IV INTRATEC GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004309180021				
Endereço: R NORBERTO OTTO WILD, 420	Nome de Contato: LUCAS	Telefone: (51) 3718-7630	Email: compradireta@medlive.com.br	
17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 40,50

Marca: Eurofarma Fabricante: Eurofarma Modelo: Frasco-ampola Descrição: POLIMIXINA B, SULFATO - 500.000UI PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENT O: 20 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTA S, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 100430918			
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br
03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA			R\$ 49,75
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: UN Descrição: Polimixina b - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 500.000 UI,			
Endereço: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	Nome de Contato: Adriano	Telefone: (87) 98120-0888	Email: pharmaplusdistribuidora@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 18,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Sergipe	Data: 09/01/2023 09:00
Objeto: Registro de Preços, pelo prazo de 12 (doze) meses, para eventual e futura aquisição de Medicamentos antiinfecciosos para atender à necessidade do HU/SE/EBSERH, conforme termos e condições constantes no Edital e seus anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Polimixina b - Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 500.000 UI,	Identificação: N°Pregão:692022 / UASG:155017
CatMat: 436885 - POLIMIXINA B	Lote/Item: /61
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 14.150
	Unidade: Frasco-Ampola
	UF: SE

07.484.373/0001-24 UNI HOSPITALAR LTDA				R\$ 17,98
* VENCEDOR *				
Marca: GENÉRICO Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A Modelo: CX C/ 5 Descrição: POLIMIXINA B				
Endereço: R ALAGOAS, 253	Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes	Telefone: (81) 3472-7201	Email: licitacao@unihospitalar.com.br	
44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA				R\$ 18,00
Marca: CRISTALIA/SPOX Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Spox 500.000UI - Pó Liofilizado para Solução Injetável - Caixa com 5 frascos-ampola (Sulfato de Polimixina B) * Similar * Validade do Produto: 24 m eses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0568.001-6 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 90 dias * Prazo de Entrega: 30 dias * C ondição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais co mo: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimen to * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital				
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br		
12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 18,92
Marca: Blau Fabricante: Blau Modelo: Genérico Descrição: Polimixina B 500.000 UI Pó/inj IM/IV/IT S/Dil F/A - Sulfato de Polimixina B 500.000 UI Pó/inj IM/IV/IT S/Dil Caixa C/5 F/A (Origem: Nacional) - Regis tro M.S.: 1.1637.0171.002-0 - Observações do item: Cód. GGREM: 504422020068406				
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	Nome de Contato: SABRINE	Telefone: (54) 3522-1222	Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com	

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA

R\$ 20,00

Marca: MYLAN(ES)
Fabricante: MYLAN(ES)
Modelo: AMP

Descrição: EBSE RH: EBF00185 - sulfato de polimixina B; 500.000 UI; pó para solução injetável. CX/25 Frascoampola. Nome Comercial : POLIXIL B CATMAT 436 885 Registro no M.S.: 1883000260028 Validade da Proposta: 90 dias Prazo de entrega: 30 dias Condições de pagamento: 30 dias. Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital; Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro; Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta licitação; Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital. VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Endereço:
ROD BR 101 NORTE, SN

Telefone:
(81) 2102-1819

Email:
reynaldo@metacontadoresassociados.com.br

67.729.178/0006-53 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 24,80

Marca: POLIXIL B 500.000UI
Fabricante: MYLAN/GLAND
Modelo: CX C/25FA

Descrição: POLIXIL B 500.000UI CX C/25FA SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI FABRICANTE: GLAND PHARMA LTD. DETENTOR DO REGISTRO: MYLAN PROCEDÊNCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Reg.Min.Saude 1.8830.0026.002-8 Fabricante MYLAN/GLAND

Endereço:
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689

Nome de Contato:
Lilian

Telefone:
(19) 3522-5800

Email:
lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 31,78

Marca: Genérico
Fabricante: ABL
Modelo: cx/01

Descrição: Polimixina B; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500.000 UI.

Endereço:
R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:
EUGENIO

Telefone:
(54) 3194-8660

Email:
comprasmedmax@gmail.com

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

R\$ 31,80

Marca: POLIMIXINA B
Fabricante: MYLAN
Modelo: 500.000UI CX C/25 FRS AMP

Descrição: POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX C/25 FRS AMP/INDIA/RMS1883000260028

Endereço:
AV TRES, 283

Nome de Contato:
AMANDA

Telefone:
(31) 2522-8170

Email:
licitacao8@multifarma.com.br

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

R\$ 36,01

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: GENERICO

Descrição: POLIMIXINA B 500.000 UI 5 F/A IM/IV INTRATEC GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004309180021

Endereço:
R NORBERTO OTTO WILD, 420

Nome de Contato:
LUCAS

Telefone:
(51) 3718-7630

Email:
compradireta@medlive.com.br

12.882.932/0001-94 EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 38,63

Marca: CRISTÁLIA / SP
Fabricante: CRISTÁLIA / SP
Modelo: F/A

Descrição: SPOX IM/IV 500.000UI F/A CX05 CATMAT 436885 Código EBSE RH: EBF00185 sulfato de polimixina B; 500.000 UI; pó para solução injetável. Pó para solução injetável. Registro no MS/ANVISA. REG. MS 1.0298.0568.001-6

Endereço:
R DAS MOCAS, 402

Telefone:
(83) 3244-5404

Email:
cartorio@azevedobastos.not.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 78,00

Marca: PROTECH TELELINKS
Fabricante: M/S PROTECH TELELINKS
Modelo: SIMILAR

Descrição: "SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI APRESENTAÇÃO: 500.000 UI CT 10 FA UNIDADE: FRASCO AMPOLA NOME COMERCIAL: POLYVAN INJECTION® TIPO: SIMILAR PROCEDÊNCIA: IMPORTADO - INDIA FABRICANTE: M/S PROTECH TELELINKS *LIBERAÇÃO ANVISA: DE ACORDO COM A RDC Nº 483, D E 19 DE MARÇO DE 2021"



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Endereço: R SERRA NEGRA, 78	Nome de Contato: CAMILA	Telefone: (27) 3261-1877	Email: espiritosantohospitales@gmail.com	
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA			R\$ 140,00
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CRISTÁLIA Descrição: POLIMIXINA B, CONCENTRAÇÃO 500.000 UI, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL				
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediataistri@gmail.com	



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 para Unidade de Internação Hospitalar (UIH), Centro de Terapia Intensiva (CTI), Pronto Atendimento Médico (PAM), Centro Cirúrgico (CC) e demais Clínicas em proveito do Hospital Militar de Área de Brasília, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento..

Descrição: Polimixina b - Polimixina B Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável ,
Concentração: 500.000 U

CatMat: 436885 - POLIMIXINA B

Data: 23/11/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:122022 / UASG:160088
Lote/Item: /215
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 500
Unidade: Frasco-Ampola
UF: DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
28.387.424/0001-70 * VENCEDOR *	M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 18,37
Marca: ABL Fabricante: Gland Pharma Limited Modelo: CONFORME PROPOSTA EM ANEXO Descrição: Polimixina B 500.000UI fr-amp Registro nº1556200620031 Fabricante: Gland Pharma Limited Procedência: Hyderabad - Índia Endereço: R 9, SN Telefone: (62) 8139-6667		
28.449.930/0001-46	MARCELLE HORTER	R\$ 20,74
Marca: POLIXIL B Fabricante: MYLAN Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: Polimixina b - Polimixina B Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 500.000 U - SULFATO DE POLIMIXINA B (POLIXIL B) - 500.00 UOI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS - Embalagem: Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (tipo I da primeira classe hidrolítica) - Secundária - CARTUC HO DE CARTOLINA COM 25 FRASCO AMPOLA - NÃO FRACIONAVEL - Local de Fabricação - Fabricante: MYLAN LABORATORIOS LTDA CNPJ: - 11.643.096/0001-22 Endereço: CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Endereço: - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: MR PHARMA S.A Endereço: - ARGENTINA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) - VALIDADE 24 MESES - MS 1883000260028 - GGREM 54151 7120005217 Categoria Regulatória Similar Endereço: R SILVEIRA, 124 Nome de Contato: MARCELLE Telefone: (47) 3360-7448 Email: diretoria@marcellehorter.com.br		
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 23,00
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: FRASCO AMPOLA Descrição: Poliximina B frasco ampola 500.000 ui Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N Telefone: (61) 3038-1303 Email: contato@health.com.br		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 27,65
Marca: Genérico Fabricante: ABL Modelo: cx/01 Descrição: Polimixina B; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 500.000 UI. Endereço: R SERGIPE, 2017 Nome de Contato: EUGENIO Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com		
10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 28,98
Marca: POLIMIXINA B Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: POLIMIXINA B 500.000UI, FRASCO AMPOLA. RMS: NOTIFICADA PELA RDC/489. Endereço: R FRANCISCO REAL, 1085 Telefone: (21) 2401-6248		



Item 26: POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLM BIS

Preço Estimado: R\$ 17,13 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 17,13

Média dos Preços Obtidos: R\$ 17,13

Quantidade	Descrição	Observação
60 Bisnagas	POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLM BIS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 12,72

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Associação de Promoção a Saúde, Maternidade e Infância de Capitão Leônidas Leônidas Marques - Hospital Nossa Senhora Aparecida	Data: 14/03/2023 08:30
Objeto: Aquisição de medicamentos para a manutenção das atividades da Associação de Promoção à Saúde, Maternidade e Infância deste Município - Hospital Nossa Senhora Aparecida..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Polimixina B - Polimixina B Forma Farmacêutica: Solução Otológica , Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína , Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/M	SRP: NÃO
	Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:928394
	Lote/Item: /69
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 16/03/2023 08:21
	Homologação: 16/03/2023 08:32
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 20
	Unidade: Frasco 10 ML
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
42.529.374/0001-49 * VENCEDOR *	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA	R\$ 12,65
Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Modelo: GEOLAB Descrição: Polimixina B Forma Farmacêutica: Solução Otológica , Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína , Concentração: 10.000 U i + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/M		
Endereço: R CUIABA, 2718	Telefone: (45) 3235-1207	Email: distribuidora.intramed@gmail.com
27.455.068/0001-11	ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 12,79
Marca: prati Fabricante: prati Modelo: prati Descrição: "FLUOCONILONA ACETONIDA 0,250MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI + SULFATO DE NEOMICINA 3,50MG + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML FRASCO 20 R\$ 12,79" R\$ R\$		
Endereço: R PARAGUAI, 275	Nome de Contato: Luis Augusto Moia Franzine	Telefone: (45) 3016-0201
		Email: esfigmed@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 11,49

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO OESTE	Data: 01/02/2023 09:00
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de forma parcelada de medicamentos destinados a atender as necessidades da Farmácia Básica, Farmácia Hospitalar, Casa de Saúde Santa Izabel e Unidades Básicas de Saúde, da Secretaria Municipal de Saúde, para um período de 06 (seis) meses, com recursos próprios, estaduais e federais.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Polimixina B - Polimixina B Uso: Solução Otológica , Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona , Concentração: 10.000ui + 5mg + 10mg/ML	SRP: NÃO
	Identificação: N°Pregão:1082022 / UASG:987851
	Lote/Item: /15
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Bisnaga 3.5 G
	UF: PR



81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 11,45
* VENCEDOR *

Marca: OTOSPORIN

Fabricante: FARMOQUÍMICA

Modelo: 1039001540018

Descrição: OTOSPORIN 10MG + 5MG + 10000UI - 10ML (REFERÊNCIA) Princípio Ativo: HIDROCORTISONA 10MG | SULFATO DE NEOMICINA 5MG | SULFATO D E POLIMIXINA B 10.000 UI Apresentação: SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML Registro M.S.: 1039001540018 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMIC A S/A

Endereço:

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

Nome de Contato:

Luciana Capeletti

Telefone:

(41) 3052-7900

Email:

licitacao1@promefarma.com.br

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 11,47

Marca: FARMOQUIMICA

Fabricante: FARMOQUIMICA

Modelo: FARMOQUIMICA

Descrição: Hidrocortisona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina b 10mg/ml + 5mg/ml + 10000 UI/ml, solução otológica. Br0270228

Endereço:

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Nome de Contato:

Leandro Rossoni

Telefone:

(44) 3255-3774

Email:

vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA R\$ 11,56

Marca: MELLORA

Fabricante: MELLORA

Modelo: UNITARIO

Descrição: COD ALMOX: 36739 COD BR: 0270228 COD DESPESA: 317 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS O RECEBIMENTO D A NOTA DE EMPENHO. PRODUTO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 365 (TREZENTOS E SESSENTA E CINCO) DIAS, CONTADOS NA DATA DE ENTREGA. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 06 (SEIS) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATU RA. DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

Endereço:

R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

Nome de Contato:

LUIZ FERNANDO

Telefone:

(46) 3224-2100

Email:

licitacao@agkvida.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 12,96

Marca: MELORA

Fabricante: MELORA

Modelo: OTOSPORIN

Descrição: Polimixina B - Polimixina B Uso: Solução Otológica , Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona , Concentração: 10.000ui + 5mg + 10 mg/ML,

Endereço:

R PERU, 454

Nome de Contato:

ALLAN

Telefone:

(45) 3251-1461

Email:

delydistribuidora@gmail.com

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 13,95

Marca: FARMOQUIMICA

Fabricante: FARMOQUIMICA

Modelo: unidade

Descrição: Polimixina B Uso: Solução Otológica , Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona , Concentração: 10.000ui + 5mg + 10mg/ML

Endereço:

R RUA SANTA CATARINA, 850

Nome de Contato:

LENA

Telefone:

(45) 3224-8308

Email:

vendasprolife@hotmail.com

41.141.956/0001-90 PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 14,40

Marca: FARMAQUIMICA

Fabricante: FARMOQUIMICA

Modelo: FARMOQUIMICA

Descrição: Polimixina B - Polimixina B Uso: Solução Otológica , Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona , Concentração: 10.000ui + 5mg + 10 mg/ML Cód. Catmat: Br0270228 Cód. Depesa: 317 Cód. Almo.: 36739

Endereço:

RUA MILA, 21

Telefone:

(46) 9925-0026



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOEmpresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD SANTOS**Objeto:** Solicitação de Registro de Preço (SRP), para eventual aquisição de
MEDICAMENTOS DIVERSOS a fim de abastecer o Hospital Universitário da UFBA
– Filial Ebserh, conforme condições, quantidades e exigências, estabelecidas
neste instrumento..**Descrição:** Polimixina b - Forma Farmacêutica: Pomada Oftálmica, Composição: Associada
Com Neomicina E Dexametasona, Concentração: 6.000 Ui + 3,5 Mg + 1 MG/G,**CatMat:** 402199 - POLIMIXINA B**Data:** 02/12/2022 09:00**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** N°Pregão:352022 / UASG:155907**Lote/Item:** /53**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.
br**Quantidade:** 240**Unidade:** Bisnaga 3,50 G**UF:** BA**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**13.778.147/0001-59 MEDYCAMENTHA PRODUTOS ONCOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 25,37
* VENCEDOR ***Marca:** MAXITROL**Fabricante:** NOVARTIS**Modelo:** CX. C/01 BISNAGA**Descrição:** : POLIMIXINA B ASSOCIADA COM NEOMICINA E DEXAMETASONA – CONCENTRAÇÃO DE 6UI + 3,5MG + 1MG/G – POMADA OFTÁLMICA OFERECE
MO : MAXITROL POMADA OFTÁLMICA 3,5 G (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 1 MG + 5 MG + 6000UI/G) APRESENTAÇÃO : Cx. C/ 01 Bisnaga.
MARCA: Novartis REGISTRO : 1006811060025 UN. FORNECIMENTO : CAIXA COM 01 BISNAGA**Endereço:**

R DOUTOR ROCHA LEAL, 39

Nome de Contato:

Paulo Noronha

Telefone:

(71) 3327-8000

Email:

licitacao@medycamentha.com.br

96.827.563/0001-27 MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E R\$ 29,00
TRANSPORTES LTDA**Marca:** Uniao quimica**Fabricante:** Uniao quimica**Modelo:** 240.0000**Descrição:** Polimixina b - Forma Farmacêutica: Pomada Oftálmica, Composição: Associada Com Neomicina E Dexametasona, Concentração: 6.000 Ui + 3,5 M
g + 1 MG/G,**Endereço:**

R DA BOLIVIA, 223

Telefone:

(71) 3417-8103

Email:

dnogueiradequeiroz@gmail.com

Item 27: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA

Preço Estimado: R\$ 44,10 (un)**Percentual:** -**Preço Estimado Calculado:** R\$ 44,10**Média dos Preços Obtidos:** R\$ 44,10

Quantidade	Descrição	Observação
250 Potes	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA	



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 59,31

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	Data: 22/03/2023 09:00
Objeto: Aquisição Eventual e Futura de Medicamentos para Atender a Demanda das Unidades Básicas de Saúde, Pronto Atendimento Municipal e Ambulatório COVID-19, do Município de Terra Roxa - PR..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%	Identificação: N°Pregão:212023 / UASG:987921
CatMat: 272089 - SULFADIAZINA	Lote/Item: /286
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 200
	Unidade: Pote 400,00 G
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
44.134.704/0001-22 * VENCEDOR *	L.E. COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 38,96
Marca: NATIVITA Fabricante: NATIVITA Modelo: HOSPITALAR Descrição: O PRODUTO E EMPRESA ATENDE O SOLICITADO DO EDITAL		
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO, 4713	Telefone: (45) 3277-0374	Email: tolevidanfe@gmail.com
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 38,96
Marca: GENERICO Fabricante: PRATIDONADUZZI Modelo: SULFADIAZINA DE PRATA 400G CX C/24 pt Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA 400G CX C/24 pt 1256800370027		
Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Nome de Contato: Jean Carlos Petry	Telefone: (45) 99965-8536
		Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com
16.686.340/0001-58	CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI	R\$ 100,00
Marca: PRÓPRIA Fabricante: CRIS BELLA FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI Modelo: MANIPULADO Descrição: SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, (10MG)CREME 400G		
Endereço: EST DOS BANDEIRANTES, 15076	Telefone: (21) 9550-4931	Email: jardim.cristiane@yahoo.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 39,45

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Data: 16/02/2023 08:30
Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%	Identificação: N°Pregão:72023 / UASG:985531
CatMat: 272089 - SULFADIAZINA	Lote/Item: /39
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 50
	Unidade: Pote 400,00 G
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.418.191/0001-95 * VENCEDOR *	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 38,25



Marca: GENÉRICO

Fabricante: NATIVITA

Modelo: POTE

Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA - GENÉRICO - CREME 1% -10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G - CREME DERMATOLOGICO MICRONIZAD
O - Primária - Pote Plástico opaco - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA USO TÓPICO - ADULTO E PED -RECUPERAÇÃO DA PELE - DET. REG./FAB.: NATIVIT
A IND. COM. LTDA. - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL - EAN: 7897848502482 - GGREM: 542016110003606 - VALIDADE: 24M - MS 147610023
0041 CODIGOBR:0272089

Endereço:

ROD BR 101, 131

Telefone:

(47) 3366-7867

Email:

conquistamedicamentos@gmail.com

10.566.711/0001-81

DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 38,40

Marca: Nativita

Fabricante: Nativita

Modelo: Sulfadiazina

Descrição: Sulfadiazina de prata 10 mg/g, creme; 400gramas

Endereço:

R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315

Nome de Contato:

RAFAEL

Telefone:

(44) 3528-2819

Email:

difemedicamentos@hotmail.com

34.223.536/0001-98

LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 41,70

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: 400G

Descrição: Sulfadiazina de prata 10 mg/g, creme; 400gramas

Endereço:

,

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 43,05

Marca: NATIVITA

Fabricante: NATIVITA

Modelo: NATIVITA (GENERIC)

Descrição: BR0272089 SULFADIZINA DE PRATA 10 MG/G, CREME. 400GRAMAS - Marca: NATIVITA - N.Comercial: NATIVITA (GENERIC) - Reg.MS: 14761002
30033

Endereço:

EST BOA ESPERANCA, 2320

Nome de Contato:

Anacleto

Telefone:

(47) 3521-2412

Email:

altermed@altermed.com.br

31.151.224/0001-28

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 44,80

Marca: NATIVITA

Fabricante: NATIVITA

Modelo: 50.0000

Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1% POTE 400 G CAIXA COM 24 M.S 1476100230041 VALIDADE 0
9/2027

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

LOHANNA

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

29.426.310/0001-54

CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI

R\$ 44,91

Marca: PRATTI

Fabricante: PRATTI

Modelo: PRATTI

Descrição: - RMS: 125680037 - Sulfadiazina de Prata 10 Mg/g,creme 400gramas

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1750

Telefone:

(44) 3810-0492

29.043.834/0001-66

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 50,34

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: UN

Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%.

Endereço:

R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229

Nome de Contato:

DARLAN

Telefone:

(54) 3712-0427

Email:

licitacoes@3med.com.br

85.477.586/0001-32

ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 50,35

Marca: prati donaduzzi

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: UNIDADE

Descrição: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%

CNPJ		RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850		Nome de Contato: LENA		Telefone: (45) 3224-8308	
				Email: vendasprolife@hotmail.com	
13.085.369/0001-96		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA			R\$ 52,31
Marca: NATIVITA					
Fabricante: NATIVITA					
Modelo: POTE 400 G					
Descrição: Sulfadizina de prata 10 mg/g, creme; 400gramas - MARCA/FABRICANTE:NATIVITA PROCEDÊNCIA:NACIONAL REGISTRO:1476100230041 VALIDA DE:24 MESES EMBALAGEM:POTE 400 G CAIXA DE EMBARQUE:CX C/ 24 UNID. VALIDADE DA PROPOSTA:30 DIAS.					
Endereço: AV MURCHID HOMSI, 2975		Telefone: (17) 3364-1608		Email: licitacao@capromed.com.br	
32.743.242/0001-61		CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 54,95
Marca: PRATTI					
Fabricante: PRATTI					
Modelo: UNS					
Descrição: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%					
Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A		Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli		Telefone: (44) 3810-2776	
				Email: cavalli.medicamentos@gmail.com	

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 40,71

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETIM	Data: 26/01/2023 08:00
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos básicos, para suprir a demanda das Farmácias Básicas estabelecidas no Município, no âmbito de aplicação de Recursos Financeiros transferidos ao Município e através de emenda parlamentar nº 36000.468955/2022-00..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%	Identificação: N°Pregão:12023 / UASG:929069
CatMat: 272089 - SULFADIAZINA	Lote/Item: /73
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 80
	Unidade: Pote 400,00 G
	UF: PE

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
31.908.034/0001-02	CIRURGICA SERRA MAR LTDA	R\$ 39,11
* VENCEDOR *		
Marca: NATIVITA		
Fabricante: NATIVITA		
Modelo: NATIVITA		
Descrição: 80,00 PT SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GR Registro no M.S.: 0000147610023 (QUARENTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) (TRES MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS) NATIVITA 46,15 3.692,00		
Endereço:	Telefone:	Email:
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 396	(81) 3427-9437 / (81) 4444-4444 / (81) 4444-444	legalizacao@metacontadores.com.br
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 40,11
Marca: NATIVITA		
Fabricante: NATIVITA		
Modelo: BIS		
Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%. REGISTRO ANVISA: 1476100230033		
Endereço:	Telefone:	Email:
AV MANOEL BORBA, 720	(87) 3838-1652	cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 42,90



Marca: NATIVITA

Fabricante: NATIVITA

Modelo:

Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%,

Endereço:

R PERU, 454

Nome de Contato:

ALLAN

Telefone:

(45) 3251-1461

Email:

dellydistribuidora@gmail.com

31.097.402/0001-80

ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 47,75

Marca: GENERICO

Fabricante: NATIVITA

Modelo: CX/24

Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%.

Endereço:

R ESPIRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:

ANSELMO

Telefone:

(54) 99611-5951

Email:

comprasadlmed@gmail.com

23.312.871/0001-46

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 48,75

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: POTE 400 G

Descrição: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1% POTE 400 G REGISTRO ANVISA: 125680037 Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 180 (cento e oitenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. Primária - POTE Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO

Endereço:

R SERGIPE, 955

Nome de Contato:

NATALIA

Telefone:

(54) 3712-3655

Email:

exemplarmed@gmail.com

13.835.264/0001-07

DROGAMED COMERCIO E MANUTENCAO DE APARELHOS ELETRO MEDICOS EIRELI

R\$ 49,00

Marca: Prati

Fabricante: Prati

Modelo: Prati

Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA1% POTE 400G

Endereço:

AV BERNARDO VIEIRA DE MELO, 1551

Telefone:

(81) 9981-3038

Email:

drogamed8@gmail.com

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 49,94

Marca: nativita

Fabricante: nativita

Modelo: 80.0000

Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:

Karolina

Telefone:

(54) 3712-5636

Email:

clmfarma.med@gmail.com

42.092.374/0001-24

GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 58,85

Marca: NATIVITA

Fabricante: NATIVITA

Modelo: PT

Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%

Endereço:

R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:

(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104

Email:

henrique@setcontabilidade.cnt.br

26.697.721/0001-96

LUCINEIDE DE SOUSA CARVALHO

R\$ 59,85

Marca: PRATI-DONADUZZI - PR

Fabricante: PRATI-DONADUZZI - PRATI DONADUZZI& CIA LTDA

Modelo: GENERICO - NACIONAL - CX 24 PT - VAL 12 MESES

Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA1% POTE 400G POTE 80 R\$ 59,85 R\$ 4.788,00 125680037 GENERICO - NACIONAL - CX 24 PT - VAL 12 MESES PRATI-DONADUZZI - PRATI DONADUZZI& CIA LTDA

Endereço:

RUA DR LUIZ PAIXAO, 401

Nome de Contato:

LUCINEIDE

Telefone:

(89) 98146-3424

Email:

alsdistribuidora@outlook.com.br



Órgão: Governo do Estado de São Paulo Prefeitura Municipal de Jacarei	Data: 23/01/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para fornecimento de medicamentos - grupo 45..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%	SRP: SIM
CatMat: 272089 - SULFADIAZINA	Identificação: N°Pregão:2772022 / UASG:986589
	Lote/Item: /12
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 420
	Unidade: Pote 400,00 G
	UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
29.196.670/0001-07 * VENCEDOR *	RHODES DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 40,80
Marca: NATIVITA Fabricante: NATIVITA Modelo: SULFADIAZINA Descrição: SULFADIAZINA 10MG/G C/400GRS RMS 1476100230041 NATIVITA NACIONAL		
Endereço: R AVIAO PAULISTINHA, 198	Nome de Contato: JULIA/RODRIGO	Telefone: (12) 3028-4485
	Email: comercial@rhodeshospitar.com.br	
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 40,90
Marca: GENERICO Fabricante: PRATIDONADUZZI Modelo: SULFADIAZINA DE PRATA 400G CX C/24 pt Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA 400G CX C/24 pt 1256800370027		
Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Nome de Contato: Jean Carlos Petry	Telefone: (45) 99965-8536
	Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R\$ 41,38
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CRISTÁLIA Descrição: Sulfadiazina		
Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774	Nome de Contato: JESUS	Telefone: (63) 3322-4746
	Email: royalhospitar@gmail.com	
30.888.187/0001-72	S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI	R\$ 42,88
Marca: Nativita Fabricante: Nativita Genérico RMS 1476100230041 Modelo: Nativita Genérico RMS 1476100230041 Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE C/400G		
Endereço: R PEDRA VERMELHA, 112	Telefone: (47) 3311-7391	Email: perolaimportadora@gmail.com
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 43,95
Marca: prati Fabricante: prati Modelo: unidade Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1% Registro: 1256800370027		
Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Nome de Contato: DARLAN	Telefone: (54) 3712-0427
	Email: licitacoes@3med.com.br	
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 45,52
Marca: 1476100230041 Fabricante: GENERICO/NATIVITA Modelo: CX/24 Descrição: Sulfadiazina - Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1%.		
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 99611-5951
	Email: comprasadlmed@gmail.com	
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 45,53



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: Genérico

Fabricante: Nativita

Modelo: cx/24

Descrição: Sulfadiazina de prata; Forma Farmacêutica: creme dermatológico; Dosagem: 1% pote 400 g; Registro: 1096300330057.

Endereço:

R SERGIPE, 2017

Nome de Contato:

EUGENIO

Telefone:

(54) 3194-8660

Email:

comprasmedmax@gmail.com

23.312.871/0001-46

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 47,09

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: POTE

Descrição: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Indicação: Creme , Dosagem: 1% POTE Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 125680037

Endereço:

R SERGIPE, 955

Nome de Contato:

NATALIA

Telefone:

(54) 3712-3655

Email:

exemplarmed@gmail.com

40.061.543/0001-33

CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 47,40

Marca: NATIVITA

Fabricante: NATIVITA

Modelo: NATIVITA

Descrição: SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1%, INDICAÇÃO CREME

Endereço:

AV TIRADENTES, 490

Telefone:

(54) 3712-5159

Preço (Compras Governamentais) 5: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 40,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
EBSERH

Data: 01/01/2023 00:00

Objeto: Sulfadiazina de prata micronizada creme a 1%

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Descrição: SULFADIAZINA - SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1%,
INDICAÇÃO CREME

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 8/2023 /
UASG: 155913

CatMat: 272089 - SULFADIAZINA

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.
br

Quantidade: 300

Unidade: Pote 400,00 G

UF: SC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 40,00

* VENCEDOR *

Marca: Nativita

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1%, INDICAÇÃO CREME

Endereço:

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

Nome de Contato:

Luciana Capeletti

Telefone:

(41) 3052-7900

Email:

licitacao1@promefarma.com.br



Relatório gerado no dia 01/05/2023 19:32:51 (IP: 131.221.122.184)

Código Validação: yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=yTOerG4y46kh5qQPSIZkNP7UFFX7vh1fz6KEPe8rEQcqHU8nPtm6WA%253d%253d>

ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Preço Estimado: R\$ 25,59 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 25,59 Média dos Preços Obtidos: R\$ 25,59

Quantidade	Descrição	Observação
600 Envelopes	TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R\$ 25,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL	Data:	23/03/2023 00:00
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES PARCELADAS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA GLICEMIA PARA ABASTECER A FARMÁCIA MUNICIPAL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.	Modalidade:	PREGÃO PRESENCIAL
		SRP:	SIM
Descrição:	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G FOSFOMICINA) - FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G FOSFOMICINA)	Identificação:	00002623
		Lote/Item:	1/338
		Ata:	N/A
		Fonte:	sppmburitizal.dcfiorilli.com.br:8079/Transparencia/
		Quantidade:	10.000
		Unidade:	ENV
		UF:	SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
65.817.900/0001-71 * VENCEDOR *	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 25,00
Marca:	Marca não informada	
Fabricante:	Fabricante não informado	
Descrição:	Descrição não informada	
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105	Aglon	(19) 97150-8700
		Email:
		vendas@aglon.com.br

Órgão: INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR**Data:** 24/01/2023 09:20**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FILIAL POSTOS-CAPS (PMF) SOL. 132561-23**Modalidade:** Pregão com registro de preço**SRP:** SIM**Descrição:** FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G DE FOSFOMICINA)- ENVELOPE - 8G - FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G DE FOSFOMICINA)- ENVELOPE - 8G**Identificação:** 28908**Lote/Item:** 1/8**Ata:** [Link Ata](#)**Homologação:** 03/02/2023 16:57**Fonte:** <https://www.publinexo.com.br/publinexo/login>**Quantidade:** 2.200**UF:** CE**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**05.106.015/0001-52 CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA R\$ 20,70
* VENCEDOR ***Marca:** APSEN**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Endereço:**

R HERBENE, 471

Nome de Contato:

Tania Maria Almeida Andrade

Telefone:

(85) 3077-8651

Email:

lorena@callmedce.com.br

08.077.211/0001-34 T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA R\$ 21,50

Marca: PHARMASCIENCE**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Endereço:**

R MANUEL ARRUDA, 90

Telefone:

(85) 3239-1434

Email:

licitacao2@tsdistribuidora.com.br

05.329.222/0001-76 SELLENE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 30,59

Marca: ZAMBON**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Endereço:**

R JOAO CARVALHO, 205

Nome de Contato:

Raimundo Batista da Costa

Telefone:

(85) 4005-4450

Email:

contato@contab-ce.com



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL**Data:** 22/11/2022 00:00**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES PARCELADAS DE MEDICAMENTOS FRACASSADOS PARA ABASTECER A FARMÁCIA MUNICIPAL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL**SRP:** SIM**Descrição:** FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G FOSFOMICINA) - FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G FOSFOMICINA)**Identificação:** 00010922**Lote/Item:** 1/44**Ata:** N/A**Fonte:** sppmburitizal.dcfiorilli.com.br:8079/
Transparencia/**Quantidade:** 10.000**Unidade:** ENV**UF:** SP**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**65.817.900/0001-71 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 27,50
* VENCEDOR ***Marca:** Marca não informada**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Endereço:**

AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105

Nome de Contato:

Aglon

Telefone:

(19) 97150-8700

Email:

vendas@aglon.com.br

Item 29: VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 20,62 (un)**Percentual:** -**Preço Estimado Calculado:** R\$ 20,62**Média dos Preços Obtidos:** R\$ 20,62**Quantidade****Descrição****Observação**

4.500 Frascos-Ampolas

VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 22,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Nordeste
10ª Região Militar
40º Batalhão de Infantaria

Objeto: Aquisição médico-hospitalar e farmácia.

Descrição: Vancomicina cloridrato - Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 G,

CatMat: 268541 - VANCOMICINA CLORIDRATO

Data: 23/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:160041

Lote/Item: /109

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: Frasco-Ampola

UF: CE

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.519.181/0001-70 ARSERVE PHARMA EPP LTDA R\$ 22,33

* VENCEDOR *

Marca: VANCOCINA CP

Fabricante: ABL

Modelo: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS

Descrição: 268541 - Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável - OFERECEMOS: Fabricante:ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Importado/Registado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: VANCOCINA CP Embalagem: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS Reg. MS: 1556200050047 - Procedência: NACIONAL País de origem: BRASIL- Tipo de Produto: REFERENCIA Validade do Produto:24 MESES

Endereço:

R JOSE DA SILVA LUCENA, 102

Telefone:

(81) 9606-9283

Email:

alexandra_bastos@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais

R\$ 18,91

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Professor Alberto Antunes

Objeto: Registro de Preços para a aquisição de MEDICAMENTOS ANTI-INFECCIOSOS com o objetivo de abastecer o Hospital Universitário Professor Alberto Antunes – HUPAA/UFAL/EBSERH..

Descrição: Vancomicina cloridrato - Vancomicina Cloridrato Apresentação: Injetável , Dosagem: 1

CatMat: 268541 - VANCOMICINA CLORIDRATO

Data: 21/11/2022 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:602022 / UASG:155126

Lote/Item: /23

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.550

Unidade: Frasco-Ampola

UF: AL

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

35.753.111/0001-53 NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA R\$ 18,50

* VENCEDOR *

Marca: VANCOCINA CP

Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Modelo: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS

Descrição: Fabricante:ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Importado/Registrado: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA Nome Comercial/Marca: VANCOCINA CP Embalagem: 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS Reg. MS: 1556200050047 Procedência: NACIONAL País de origem: BRASIL Tipo de Produto: REFERENCIA Validade do Produto:24 MESES

Endereço:

R ABATIA, 391

Telefone:

(81) 3352-7300

Email:

financeiro@nordestepharma.com.br

02.600.770/0001-09 COMERCIAL VALFARMA EIRELI R\$ 18,73

Marca: VANCOMICINA

Fabricante: ANTIBIÓTICOS

Modelo: FRASCO-AMPOLA

Descrição: "CLORIDRATO DE VANCOMICINA; 1 G; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL OFERECEMOS: CLORIDRATO DE VANCOMICINA - ANTIBIÓTICOS DO BRASIL APRESENTAÇÃO: CX C/25 FA VD TRANS MS: 1556200410043 VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 90(NOVENTA) DIAS. VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES. PROCEDÊNCIA: NACIONAL"

Endereço: R HERBENE, 455	Nome de Contato: Ricardo	Telefone: (85) 3271-1535	Email: comercialvalfarma@hotmail.com
07.484.373/0001-24	UNI HOSPITALAR LTDA		R\$ 19,50
Marca: GENÉRICO Fabricante: ABL Modelo: Frasco-Ampola Descrição: Vancomicina Cloridrato Apresentação: Injetável , Dosagem: 1G			
Endereço: R ALAGOAS, 253	Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes	Telefone: (81) 3472-7201	Email: licitacao@unihospitalar.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 21,80
Marca: Fresenius Fabricante: Fresenius Modelo: Frasco-ampola Descrição: CLORIDRATO DE VANCOMICINA; 1 G; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS A PÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREV IDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 10041 01880081			
Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16	Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 23,01
Marca: VANCOCINA Fabricante: ABL Modelo: FRASCO/AMPOLA Descrição: CLORIDRATO DE VANCOMICINA - "VANCOCINA" - 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS - INTRAVENOSO - Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TR ANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA COM 25 FRASCO AMPOLA - DET. REG. / FAB.: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CONSERVA R ENTRE 15 e 30°C - VAL 24M - Via de Administração: INTRAVENOSO - MS 1556200050098 - GGREM 501312010017403			
Endereço: ROD BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 24,73
Marca: VANNOCINA Fabricante: ABL Modelo: CX/25 Descrição: Vancomicina cloridrato - Vancomicina Cloridrato Apresentação: Injetável , Dosagem: 1 G.			
Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 99611-5951	Email: comprasadlmed@gmail.com
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 24,91
Marca: Vancocina Fabricante: ABL Modelo: cx/25 Descrição: Cloridrato de vancomicina; Forma Farmacêutica: pó liofilizado (injetável); Dosagem: 1 g.			
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660	Email: comprasmedmax@gmail.com
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA		R\$ 28,80
Marca: ABL Fabricante: ABL Modelo: ABL Descrição: CLORIDRATO DE VANCOMICINA; 1 G; PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL			
Endereço: R GABRIEL FERREIRA, 1605	Nome de Contato: MAX	Telefone: (86) 3303-7278	Email: imediatadistri@gmail.com



Preço estimado dos itens calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 2 - AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETF

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 3 - AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 09/11/2022 e 16/02/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 4 - AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVE

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/02/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 5 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL

- 6 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 21/03/2023 e 31/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 6 - BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 27/02/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 7 - BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 30

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 28/02/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 8 - CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 13/12/2022 e 16/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 9 - CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 16/03/2023 e 03/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 10 - CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

- 6 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 28/02/2023 e 03/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 11 - CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/02/2023 e 27/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.



Item 12 - CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 09/01/2023 e 03/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 13 - CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 06/04/2023 e 25/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 14 - CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR

- 6 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 24/02/2023 e 03/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 15 - CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 06/04/2023 e 14/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 16 - CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 24/02/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 17 - CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 03/01/2023 e 08/02/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 18 - COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 22/11/2022 e 03/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 19 - ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 06/02/2023 e 03/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 20 - FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 26/01/2023 e 29/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 21 - GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/02/2023 e 22/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 22 - MEROPENEM 1 G INJETÁVEL

- 7 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/02/2023 e 05/04/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 23 - OXACILINA 500 MG INJETÁVEL

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 20/01/2023 e 24/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.



Item 24 - PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/02/2023 e 30/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 25 - POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

- 4 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 23/11/2022 e 27/02/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 26 - POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLM BIS

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 02/12/2022 e 14/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 27 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA

- 5 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/01/2023 e 22/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 28 - TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO

- 3 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 22/11/2022 e 23/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

Item 29 - VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 21/11/2022 e 23/02/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

DESCRIPTIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Média das 3 Melhores Propostas Finais

- Capta as 3 melhores propostas finais da licitação e aplica a média aritmética. A média (Me) é calculada somando-se todos os valores de um conjunto de dados e dividindo-se pelo número de elementos deste conjunto.





ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - ComprasNet

www.comprasgovernamentais.gov.br

Data:

Acessar a fonte [aqui](#)

2 - Prefeitura Municipal de Buritizal/SP

sppmburitizal.dcfiorilli.com.br:8079/Transparencia/

Data: 04/01/2023 09:30:58

Acessar a fonte [aqui](#)

3 - Publinexo

<https://www.publinexo.com.br/publinexo/login>

Data: 27/02/2023 16:32:58

Acessar a fonte [aqui](#)



Anexo II - Tabela- CMED.pdf



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO

504414010043018	DOCLAXIN (BLAU)	(500,0 + 100,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	672,25	527,51	763,92	599,45	809,94	635,56	814,85	639,41	819,82	643,31	829,94	651,25	840,31	659,39	850,95	667,74	861,86	676,30

PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;ÁCIDO CLAVULÂNICO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA

510619040061003	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 50 ML + SER DOS	100,20	78,63	113,86	89,35	120,72	94,73	121,45	95,30	122,20	95,89	123,70	97,07	125,25	98,28	126,84	99,53	128,46	100,80

PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA

ITEM:1

504414010043118	DOCLAXIN (BLAU)	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	1062,42	833,68	1207,30	947,37	1280,02	1004,43	1287,78	1010,52	1295,63	1016,68	1311,63	1029,24	1328,03	1042,11	1344,84	1055,30	1362,08	1068,82

511512211131117	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + COL	56,11	44,03	63,76	50,03	67,60	53,05	68,01	53,37	68,43	53,70	69,27	54,36	70,14	55,04	71,03	55,74	71,94	56,45

552919070080217	AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	400 MG + 57 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOSAD X 10 ML	71,85	56,38	81,65	64,07	86,57	67,93	87,09	68,34	87,62	68,75	88,70	69,60	89,81	70,47	90,95	71,37	92,12	72,29

511512201134113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL	43,92	34,46	49,91	39,16	52,92	41,53	53,24	41,78	53,56	42,03	54,22	42,55	54,90	43,08	55,59	43,62	56,31	44,19

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: AMPICILINA SÓDICA

ITEM: 2

520715050094206	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	561,80	440,84	638,41	500,96	676,87	531,14	680,97	534,36	685,12	537,61	693,58	544,25	702,25	551,06	711,14	558,03	720,26	565,19

500119010026906	AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	424,75	333,30	482,67	378,75	511,75	401,57	514,85	404,00	517,99	406,47	524,38	411,48	530,94	416,63	537,66	421,90	544,55	427,31

509521040028917	AMPLATIL (FRESENIUS KABI BRASIL)	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	251,58	197,41	285,89	224,34	303,11	237,85	304,95	239,30	306,80	240,74	310,59	243,72	314,48	246,77	318,46	249,90	322,54	253,10

510018020045503	FURP-AMPICILINA (FURP)	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	233,94	183,57		208,60		221,18		222,51		223,87		226,63	292,43	229,47	296,13	232,37	299,92	235,35

510000602158411	FURP-AMPICILINA (FURP)	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	233,94	183,57		208,60		221,18		222,51		223,87		226,63	292,43	229,47	296,13	232,37	299,92	235,35

504414010047408	CILINON (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML	4,80	3,77	5,45	4,28	5,78	4,54	5,82	4,57	5,85	4,59	5,93	4,65	6,00	4,71	6,08	4,77	6,15	4,83

504414050051218	CILINON (BLAU)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	426,23	334,46	484,35	380,07	513,53	402,97	516,64	405,41	519,79	407,88	526,21	412,92	532,79	418,08	539,53	423,37	546,45	428,80

504414010047518	CILINON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	482,69	378,77	548,51	430,42	581,55	456,34	585,08	459,11	588,65	461,91	595,91	467,61	603,36	473,46	611,00	479,45	618,83	485,60

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: AMPICILINA SÓDICA

504414010047218	CILINON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML	482,69	378,77	548,51	430,42	581,55	456,34	585,08	459,11	588,65	461,91	595,91	467,61	603,36	473,46	611,00	479,45	618,83	485,60

510018020045603	FURP-AMPICILINA (FURP)	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	278,60	218,62		248,43		263,39		264,99		266,61		269,90	348,25	273,27	352,66	276,73	357,18	280,28

510000601151413	FURP-AMPICILINA (FURP)	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	278,60	218,62		248,43		263,39		264,99		266,61		269,90	348,25	273,27	352,66	276,73	357,18	280,28

ITEM: 3

504414050051318	CILINON (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	351,72	275,99	399,68	313,63	423,76	332,52	426,33	334,54	428,93	336,58	434,22	340,73	439,65	344,99	445,22	349,37	450,92	353,84

520715050094106	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	155,02	121,64	176,16	138,23	186,77	146,56	187,90	147,44	189,05	148,35	191,38	150,18	193,78	152,06	196,23	153,98	198,74	155,95

509521040028817	AMPLATIL (FRESENIUS KABI BRASIL)	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	227,00	178,13	257,95	202,41	273,49	214,61	275,15	215,91	276,83	217,23	280,25	219,91	283,75	222,66	287,34	225,48	291,03	228,37

504414010047318	CILINON (BLAU)	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	4,09	3,21	4,65	3,65	4,93	3,87	4,96	3,89	4,99	3,92	5,05	3,96	5,11	4,01	5,18	4,07	5,24	4,11

504414010047118	CILINON (BLAU)	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML	409,21	321,11	465,01	364,89	493,02	386,87	496,01	389,22	499,04	391,60	505,20	396,43	511,51	401,38	517,99	406,47	524,63	411,68

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA

ITEM: 4

501315070019706	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	1209,00	948,70	1373,86	1078,07	1456,63	1143,02	1465,45	1149,94	1474,39	1156,95	1492,59	1171,23	1511,25	1185,88	1530,38	1200,89	1550,00	1216,29

501315070020006	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	12090,32	9487,27	13739,00	10780,99	14566,65	11430,45	14654,93	11499,72	14744,29	11569,84	14926,32	11712,68	15112,90	11859,09	15304,21	12009,21	15500,41	12163,17

501315070019806	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP)	3022,57	2371,81	3434,74	2695,24	3641,65	2857,60	3663,72	2874,92	3686,06	2892,45	3731,57	2928,16	3778,21	2964,76	3826,04	3002,29	3875,09	3040,78

501315070019606	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 5 FA VD TRANS	604,50	474,35	686,93	539,03	728,31	571,50	732,73	574,97	737,20	578,48	746,30	585,62	755,63	592,94	765,19	600,44	775,00	608,14

501315070019906	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	6045,12	4743,61	6869,46	5390,47	7283,28	5715,19	7327,42	5749,83	7372,10	5784,89	7463,11	5856,30	7556,40	5929,51	7652,05	6004,56	7750,15	6081,54

PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA

528528511116112	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 1	15,54	12,19	17,66	13,86	18,72	14,69	18,84	14,78	18,95	14,87	19,19	15,06	19,43	15,25	19,67	15,43	19,92	15,63

528531501118112	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC)	939,60	737,30	1067,73	837,85	1132,05	888,32	1138,91	893,70	1145,85	899,15	1160,00	910,25	1174,50	921,63	1189,37	933,30	1204,62	945,27

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA

ITEM: 5

510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	365,72	286,98		326,11		345,76		347,86		349,98		354,30	457,15	358,73	462,94	363,27	468,87	367,92
508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA S)	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML	11,73	9,20	13,33	10,46	14,13	11,09	14,22	11,16	14,30	11,22	14,48	11,36	14,66	11,50	14,85	11,65	15,04	11,80
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA S)	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML	117,28	92,03	133,27	104,58	141,30	110,88	142,16	111,55	143,02	112,23	144,79	113,62	146,60	115,04	148,46	116,50	150,36	117,99
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA S)	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	586,40	460,15	666,36	522,89	706,51	554,40	710,79	557,76	715,12	561,15	723,95	568,08	733,00	575,19	742,28	582,47	751,79	589,93
510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	287,23	225,39		256,13		271,55		273,20		274,86		278,25	359,04	281,74	363,58	285,30	368,24	288,96

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA

509521060031617	CRISTACILINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	270,72	212,43	307,64	241,41	326,17	255,95	328,15	257,50	330,15	259,07	334,22	262,26	338,40	265,54	342,68	268,90	347,08	272,35
504414010040418	ARICILINA (BLAU)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	401,79	315,28	456,58	358,28	484,08	379,86	487,02	382,17	489,99	384,50	496,04	389,24	502,24	394,11	508,60	399,10	515,12	404,22

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA

510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	365,72	286,98		326,11		345,76		347,86		349,98		354,30	457,15	358,73	462,94	363,27	468,87	367,92
508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA S)	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML	11,73	9,20	13,33	10,46	14,13	11,09	14,22	11,16	14,30	11,22	14,48	11,36	14,66	11,50	14,85	11,65	15,04	11,80
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA S)	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML	117,28	92,03	133,27	104,58	141,30	110,88	142,16	111,55	143,02	112,23	144,79	113,62	146,60	115,04	148,46	116,50	150,36	117,99
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA S)	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	586,40	460,15	666,36	522,89	706,51	554,40	710,79	557,76	715,12	561,15	723,95	568,08	733,00	575,19	742,28	582,47	751,79	589,93
510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	287,23	225,39		256,13		271,55		273,20		274,86		278,25	359,04	281,74	363,58	285,30	368,24	288,96

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA

509521060031617	CRISTACILINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	270,72	212,43	307,64	241,41	326,17	255,95	328,15	257,50	330,15	259,07	334,22	262,26	338,40	265,54	342,68	268,90	347,08	272,35

ITEM: 6

504414010040418	ARICILINA (BLAU)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	401,79	315,28	456,58	358,28	484,08	379,86	487,02	382,17	489,99	384,50	496,04	389,24	502,24	394,11	508,60	399,10	515,12	404,22

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA

509521060031717	CRISTACILINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	651,45	511,19	740,28	580,90	784,88	615,90	789,64	619,63	794,45	623,40	804,26	631,10	814,31	638,99	824,62	647,08	835,19	655,37

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA;BENZILPENICILINA PROCAÍNA

510015010030603	FURP-BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA (FURP)	300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	171,25	134,38		152,70		161,91		162,89		163,88		165,90	214,06	167,97	216,77	170,10	219,55	172,28
509521050030317	WONILIN (FRESENIUS KABI BRASIL)	300.000 UI + 100.000 UI PO LIOF SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS	360,82	283,14	410,02	321,74	434,72	341,12	437,36	343,20	440,02	345,28	445,46	349,55	451,03	353,92	456,73	358,40	462,59	362,99
504414010049418	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL	441,27	346,26	501,44	393,48	531,65	417,19	534,87	419,71	538,13	422,27	544,78	427,49	551,59	432,83	558,57	438,31	565,73	443,93
504414010049218	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS	473,71	371,72	538,31	422,41	570,73	447,85	574,19	450,57	577,70	453,32	584,83	458,92	592,14	464,65	599,63	470,53	607,32	476,56
504414010049318	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL	237,38	186,27	269,75	211,67	286,00	224,42	287,73	225,78	289,49	227,16	293,06	229,96	296,73	232,85	300,48	235,79	304,33	238,81

PRINCÍPIO ATIVO: BENZNIDAZOL

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA

509521060031717	CRISTACILINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	651,45	511,19	740,28	580,90	784,88	615,90	789,64	619,63	794,45	623,40	804,26	631,10	814,31	638,99	824,62	647,08	835,19	655,37

PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA;BENZILPENICILINA PROCAÍNAITEM:7

510015010030603	FURP-BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA (FURP)	300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	171,25	134,38		152,70		161,91		162,89		163,88		165,90	214,06	167,97	216,77	170,10	219,55	172,28

509521050030317	WONILIN (FRESENIUS KABI BRASIL)	300.000 UI + 100.000 UI PO LIOF SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS	360,82	283,14	410,02	321,74	434,72	341,12	437,36	343,20	440,02	345,28	445,46	349,55	451,03	353,92	456,73	358,40	462,59	362,99

504414010049418	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL	441,27	346,26	501,44	393,48	531,65	417,19	534,87	419,71	538,13	422,27	544,78	427,49	551,59	432,83	558,57	438,31	565,73	443,93

504414010049218	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS	473,71	371,72	538,31	422,41	570,73	447,85	574,19	450,57	577,70	453,32	584,83	458,92	592,14	464,65	599,63	470,53	607,32	476,56

504414010049318	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL	237,38	186,27	269,75	211,67	286,00	224,42	287,73	225,78	289,49	227,16	293,06	229,96	296,73	232,85	300,48	235,79	304,33	238,81

PRINCÍPIO ATIVO: BENZNIDAZOL

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA

526115080095506	CEFALEXINA (GERMED)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	21,10	16,56	23,98	18,82	25,42	19,95	25,58	20,07	25,73	20,19	26,05	20,44	26,38	20,70	26,71	20,96	27,05	21,23

525919040051706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	23,18	18,19	26,34	20,67	27,93	21,92	28,10	22,05	28,27	22,18	28,62	22,46	28,98	22,74	29,34	23,02	29,72	23,32

541817020019106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	24,16	18,96	27,45	21,54	29,11	22,84	29,28	22,97	29,46	23,12	29,83	23,41	30,20	23,70	30,58	24,00	30,97	24,30

PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA;CEFALEXINA

520716100105803	LEXIN (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,73	13,91	20,15	15,81	21,36	16,76	21,49	16,86	21,62	16,96	21,89	17,18	22,16	17,39	22,44	17,61	22,73	17,84

PRINCÍPIO ATIVO: CEFALOTINA SODICA

ITEM: 8

513416070027706	CEFALOTINA SODICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	265,46	208,31	301,66	236,71	319,83	250,97	321,77	252,49	323,73	254,03	327,73	257,17	331,83	260,39	336,03	263,68	340,33	267,06

513416030027404	KEFALOMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	282,87	221,97	321,44	252,23	340,81	267,43	342,87	269,05	344,96	270,69	349,22	274,03	353,59	277,46	358,06	280,97	362,65	284,57

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFALOTINA SODICA

541512030000514	CEFLEN (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	412,39	323,60	468,63	367,73	496,86	389,89	499,87	392,25	502,91	394,63	509,12	399,51	515,49	404,51	522,01	409,62	528,71	414,88
533001502156410	CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	416,47	326,80	473,26	371,37	501,77	393,74	504,81	396,12	507,89	398,54	514,16	403,46	520,59	408,51	527,18	413,68	533,94	418,98
501322010031106	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	276,96	217,33	314,73	246,97	333,69	261,85	335,71	263,43	337,76	265,04	341,93	268,31	346,20	271,66	350,58	275,10	355,08	278,63
501300301154311	KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	426,10	334,36	484,20	379,95	513,37	402,84	516,48	405,28	519,63	407,75	526,05	412,79	532,63	417,96	539,37	423,24	546,28	428,67
520718090110706	CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PO SOL INJ/INFUS IV/IM CX 50 FA VD TRANS	411,94	323,25	468,11	367,33	496,31	389,45	499,32	391,82	502,37	394,21	508,57	399,08	514,93	404,07	521,44	409,17	528,13	414,42
504413120036816	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS	5,52	4,33	6,27	4,92	6,65	5,22	6,69	5,25	6,73	5,28	6,81	5,34	6,90	5,41	6,99	5,49	7,08	5,56
504413120036916	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	5,52	4,33	6,27	4,92	6,65	5,22	6,69	5,25	6,73	5,28	6,81	5,34	6,90	5,41	6,99	5,49	7,08	5,56
504413120037016	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	5,52	4,33	6,27	4,92	6,65	5,22	6,69	5,25	6,73	5,28	6,81	5,34	6,90	5,41	6,99	5,49	7,08	5,56

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFALOTINA SODICA

ITEM:9

541512030000514	CEFLEN (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	412,39	323,60	468,63	367,73	496,86	389,89	499,87	392,25	502,91	394,63	509,12	399,51	515,49	404,51	522,01	409,62	528,71	414,88

533001502156410	CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	416,47	326,80	473,26	371,37	501,77	393,74	504,81	396,12	507,89	398,54	514,16	403,46	520,59	408,51	527,18	413,68	533,94	418,98

501322010031106	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	276,96	217,33	314,73	246,97	333,69	261,85	335,71	263,43	337,76	265,04	341,93	268,31	346,20	271,66	350,58	275,10	355,08	278,63

501300301154311	KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	426,10	334,36	484,20	379,95	513,37	402,84	516,48	405,28	519,63	407,75	526,05	412,79	532,63	417,96	539,37	423,24	546,28	428,67

520718090110706	CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PO SOL INJ/INFUS IV/IM CX 50 FA VD TRANS	411,94	323,25	468,11	367,33	496,31	389,45	499,32	391,82	502,37	394,21	508,57	399,08	514,93	404,07	521,44	409,17	528,13	414,42

504413120036816	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS	5,52	4,33	6,27	4,92	6,65	5,22	6,69	5,25	6,73	5,28	6,81	5,34	6,90	5,41	6,99	5,49	7,08	5,56

504413120036916	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	5,52	4,33	6,27	4,92	6,65	5,22	6,69	5,25	6,73	5,28	6,81	5,34	6,90	5,41	6,99	5,49	7,08	5,56

504413120037016	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	5,52	4,33	6,27	4,92	6,65	5,22	6,69	5,25	6,73	5,28	6,81	5,34	6,90	5,41	6,99	5,49	7,08	5,56

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA

ITEM: 10

500120080036807	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2846,87	2233,94	3235,08	2538,57	3429,96	2691,49	3450,75	2707,80	3471,79	2724,31	3514,65	2757,94	3558,59	2792,43	3603,63	2827,77	3649,83	2864,02
504622020084206	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2967,00	2328,20	3371,59	2645,69	3574,70	2805,07	3596,36	2822,06	3618,29	2839,27	3662,96	2874,32	3708,75	2910,26	3755,70	2947,10	3803,85	2984,88
500101203154110	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	62,24	48,84	70,73	55,50	74,99	58,84	75,44	59,20	75,90	59,56	76,84	60,30	77,80	61,05	78,78	61,82	79,79	62,61
500120100039207	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	622,34	488,35	707,20	554,94	749,81	588,38	754,35	591,94	758,95	595,55	768,32	602,90	777,93	610,44	787,77	618,16	797,87	626,09
501301003157114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	61,87	48,55	70,31	55,17	74,54	58,49	74,99	58,84	75,45	59,21	76,38	59,93	77,34	60,69	78,32	61,46	79,32	62,24
500120100039107	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	62,24	48,84	70,73	55,50	74,99	58,84	75,44	59,20	75,90	59,56	76,84	60,30	77,80	61,05	78,78	61,82	79,79	62,61
501301004153112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	619,24	485,92	703,68	552,18	746,07	585,44	750,59	588,99	755,17	592,58	764,49	599,89	774,05	607,40	783,85	615,09	793,90	622,97

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFOTAXIMA SÓDICA

ITEM:11

500100310151117	CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2024,66	1588,75	2300,75	1805,40	2439,35	1914,16	2454,13	1925,76	2469,10	1937,50	2499,58	1961,42	2530,83	1985,94	2562,86	2011,08	2595,72	2036,86

509521060031317	CETAZIMA (FRESENIUS KABI BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1503,64	1179,91	1708,68	1340,80	1811,61	1421,57	1822,59	1430,19	1833,71	1438,91	1856,35	1456,68	1879,55	1474,88	1903,34	1493,55	1927,74	1512,70

504414010042408	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	5109,77	4009,64	5806,56	4556,41	6156,35	4830,89	6193,66	4860,17	6231,43	4889,80	6308,36	4950,17	6387,21	5012,04	6468,06	5075,49	6550,99	5140,56

504414010042508	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	1021,95	801,92	1161,31	911,28	1231,26	966,17	1238,73	972,03	1246,28	977,96	1261,67	990,03	1277,44	1002,41	1293,61	1015,10	1310,19	1028,11

509521060031417	CETAZIMA (FRESENIUS KABI BRASIL)	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	896,45	703,44	1018,69	799,37	1080,06	847,52	1086,61	852,66	1093,23	857,86	1106,73	868,45	1120,56	879,30	1134,75	890,44	1149,29	901,85

PRINCÍPIO ATIVO: CEFOXITINA SÓDICA

501300901151419	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML	1163,49	912,99	1322,15	1037,49	1401,79	1099,98	1410,29	1106,65	1418,89	1113,40	1436,41	1127,15	1454,36	1141,24	1472,77	1155,68	1491,65	1170,50

501317020024503	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML	2327,03	1826,02	2644,35	2075,02	2803,65	2200,02	2820,64	2213,36	2837,84	2226,85	2872,88	2254,35	2908,79	2282,53	2945,61	2311,42	2983,37	2341,05

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAROLINA FOSAMILA

522718010070017	ZINFORO (PFIZER BRASIL)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	2536,71	1990,56	2931,39	2300,26	3134,68	2459,78	3156,58	2476,97	3178,78	2494,39	3224,14	2529,98	3270,81	2566,60	3318,86	2604,31	3368,34	2643,14

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA

ITEM:12

501314070018603	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I	1962,62	1540,07	2230,25	1750,08	2364,60	1855,50	2378,93	1866,75	2393,44	1878,13	2422,99	1901,32	2453,28	1925,09	2484,33	1949,45	2516,18	1974,45

504414010045118	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	5400,87	4238,06	6137,35	4815,98	6507,07	5106,10	6546,51	5137,05	6586,43	5168,37	6667,74	5232,18	6751,09	5297,58	6836,55	5364,64	6924,19	5433,41

504414010044818	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	1076,38	844,64	1223,16	959,81	1296,84	1017,63	1304,70	1023,80	1312,66	1030,04	1328,86	1042,76	1345,48	1055,80	1362,51	1069,16	1379,97	1082,86

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA

501300802153413	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I	981,30	770,03	1115,11	875,03	1182,29	927,74	1189,45	933,36	1196,71	939,06	1211,48	950,65	1226,63	962,54	1242,15	974,71	1258,08	987,22

500100902156114	CEFTAZIDIMA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1597,94	1253,90	1815,84	1424,89	1925,23	1510,73	1936,90	1519,89	1948,71	1529,15	1972,77	1548,03	1997,43	1567,38	2022,71	1587,22	2048,64	1607,57

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

520718040109706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML	51,62	40,51	59,65	46,81	63,79	50,06	64,23	50,40	64,69	50,76	65,61	51,48	66,56	52,23	67,54	53,00	68,54	53,78

508002203151117	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	17,74	13,92	20,16	15,82	21,37	16,77	21,50	16,87	21,63	16,97	21,90	17,18	22,18	17,41	22,46	17,63	22,74	17,84

509521070035517	CEFTRIONA (FRESENIUS KABI BRASIL)	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	661,86	519,36	752,11	590,18	797,42	625,74	802,25	629,52	807,15	633,37	817,11	641,19	827,33	649,21	837,80	657,42	848,54	665,85

509522070037506	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (FRESENIUS KABI BRASIL)	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	661,86	519,36	752,11	590,18	797,42	625,74	802,25	629,52	807,15	633,37	817,11	641,19	827,33	649,21	837,80	657,42	848,54	665,85

526320040015007	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	661,86	519,36	752,11	590,18	797,42	625,74	802,25	629,52	807,15	633,37	817,11	641,19	827,33	649,21	837,80	657,42	848,54	665,85

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SÓDICA

529205104150319	ROCEFIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS)	1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	66,16	51,92	75,18	58,99	79,71	62,55	80,19	62,92	80,68	63,31	81,68	64,09	82,70	64,89	83,75	65,72	84,82	66,56

ITEM: 13

500101103151111	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	1957,30	1535,89	2224,21	1745,34	2358,19	1850,47	2372,48	1861,68	2386,95	1873,04	2416,42	1896,16	2446,63	1919,87	2477,60	1944,17	2509,36	1969,10

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SÓDICA

504622090089506	CEFTRIAXONA SÓDICA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	2150,15	1687,22	2443,35	1917,30	2590,54	2032,80	2606,24	2045,12	2622,13	2057,58	2654,51	2082,99	2687,69	2109,03	2721,71	2135,73	2756,60	2163,10

508019050125303	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	2108,55	1654,58	2396,08	1880,20	2540,42	1993,47	2555,82	2005,55	2571,40	2017,78	2603,15	2042,69	2635,69	2068,23	2669,05	2094,40	2703,27	2121,26

508018110123706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	120,04	94,20	136,41	107,04	144,63	113,49	145,50	114,17	146,39	114,87	148,20	116,29	150,05	117,74	151,95	119,24	153,90	120,77

508022080166217	TRIAXIN (EUROFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	128,95	101,19	146,53	114,98	155,36	121,91	156,30	122,65	157,26	123,40	159,20	124,92	161,19	126,49	163,23	128,09	165,32	129,73

508022080166117	TRIAXIN (EUROFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	25,79	20,24	29,31	23,00	31,07	24,38	31,26	24,53	31,45	24,68	31,84	24,98	32,24	25,30	32,65	25,62	33,06	25,94

529205105157317	ROCEFIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 5,0 ML	43,88	34,43	49,86	39,13	52,87	41,49	53,19	41,74	53,51	41,99	54,17	42,51	54,85	43,04	55,54	43,58	56,26	44,15

508022080166017	TRIAXIN (EUROFARMA S)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	15,84	12,43	18,00	14,12	19,08	14,97	19,20	15,07	19,32	15,16	19,56	15,35	19,80	15,54	20,05	15,73	20,31	15,94

PRINCÍPIO ATIVO: CEFUROXIMA SÓDICA

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SÓDICA

ITEM: 14

504622090089506	CEFTRIAXONA SÓDICA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	2150,15	1687,22	2443,35	1917,30	2590,54	2032,80	2606,24	2045,12	2622,13	2057,58	2654,51	2082,99	2687,69	2109,03	2721,71	2135,73	2756,60	2163,10

508019050125303	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUOFARMA S)	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	2108,55	1654,58	2396,08	1880,20	2540,42	1993,47	2555,82	2005,55	2571,40	2017,78	2603,15	2042,69	2635,69	2068,23	2669,05	2094,40	2703,27	2121,26

508018110123706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUOFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	120,04	94,20	136,41	107,04	144,63	113,49	145,50	114,17	146,39	114,87	148,20	116,29	150,05	117,74	151,95	119,24	153,90	120,77

508022080166217	TRIAXIN (EUOFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	128,95	101,19	146,53	114,98	155,36	121,91	156,30	122,65	157,26	123,40	159,20	124,92	161,19	126,49	163,23	128,09	165,32	129,73

508022080166117	TRIAXIN (EUOFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	25,79	20,24	29,31	23,00	31,07	24,38	31,26	24,53	31,45	24,68	31,84	24,98	32,24	25,30	32,65	25,62	33,06	25,94

529205105157317	ROCEFÍN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 5,0 ML	43,88	34,43	49,86	39,13	52,87	41,49	53,19	41,74	53,51	41,99	54,17	42,51	54,85	43,04	55,54	43,58	56,26	44,15

508022080166017	TRIAXIN (EUOFARMA S)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	15,84	12,43	18,00	14,12	19,08	14,97	19,20	15,07	19,32	15,16	19,56	15,35	19,80	15,54	20,05	15,73	20,31	15,94

PRINCÍPIO ATIVO: CEFUROXIMA SÓDICA

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO

525002503112111	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	24,73	19,41	28,10	22,05	29,80	23,38	29,98	23,53	30,16	23,67	30,53	23,96	30,91	24,25	31,30	24,56	31,71	24,88

576720050065917	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	45,80	35,94	52,05	40,84	55,18	43,30	55,52	43,57	55,85	43,82	56,54	44,37	57,25	44,92	57,97	45,49	58,72	46,08

576720050066017	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	6,86	5,38	7,80	6,12	8,27	6,49	8,32	6,53	8,37	6,57	8,47	6,65	8,58	6,73	8,68	6,81	8,79	6,90

ITEM: 15

506717020066506	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	226,68	177,88	257,59	202,13	273,11	214,31	274,76	215,60	276,44	216,92	279,85	219,60	283,35	222,34	286,94	225,16	290,62	228,05

506702001156413	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	442,34	347,10	502,66	394,44	532,94	418,20	536,17	420,73	539,44	423,30	546,10	428,52	552,93	433,89	559,92	439,37	567,10	445,00

576720050065817	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	697,44	547,28	792,55	621,91	840,29	659,38	845,38	663,37	850,54	667,42	861,04	675,66	871,80	684,10	882,84	692,77	894,15	701,64

508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA S)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	439,95	345,23	499,94	392,30	530,06	415,94	533,27	418,46	536,52	421,01	543,15	426,21	549,94	431,54	556,90	437,00	564,04	442,60

533000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	526,55	413,18	598,35	469,53	634,40	497,81	638,24	500,83	642,13	503,88	650,06	510,10	658,19	516,48	666,52	523,02	675,06	529,72

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;COLECALCIFEROL

531626602116413	BONECAL D (EMS SIGMA PHARMA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	49,24	38,64	56,90	44,65	60,85	47,75	61,27	48,08	61,70	48,42	62,58	49,11	63,49	49,82	64,42	50,55	65,38	51,30

PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CLINDAMICINA

504415120054303	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	8,67	6,80	9,85	7,73	10,45	8,20	10,51	8,25	10,57	8,29	10,70	8,40	10,84	8,51	10,97	8,61	11,12	8,73

ITEM: 16

504414010049018	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 4 ML	369,38	289,85	419,75	329,38	445,04	349,22	447,73	351,33	450,46	353,48	456,02	357,84	461,73	362,32	467,57	366,90	473,56	371,60

504414010049118	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 6 ML	554,04	434,76	629,59	494,04	667,52	523,80	671,56	526,97	675,66	530,19	684,00	536,73	692,55	543,44	701,32	550,33	710,31	557,38

511607401157117	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	1386,42	1087,92	1575,48	1236,28	1670,39	1310,76	1680,51	1318,70	1690,76	1326,74	1711,63	1343,12	1733,03	1359,91	1754,96	1377,12	1777,46	1394,77

533018502154110	FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD TRANS X 4 ML	867,51	680,74	985,81	773,57	1045,19	820,16	1051,53	825,14	1057,94	830,17	1071,00	840,41	1084,39	850,92	1098,11	861,69	1112,19	872,74

509521070035417	FOSFATO DE CLINDAMICINA (FRESENIUS KABI BRASIL)	150 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	436,50	342,52	496,02	389,23	525,90	412,67	529,09	415,18	532,32	417,71	538,89	422,87	545,63	428,16	552,53	433,57	559,62	439,13

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE TAFENOQUINA

510620060055207	KOZENIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 02	10,95	8,59	12,65	9,93	13,53	10,62	13,63	10,70	13,72	10,77	13,92	10,92	14,12	11,08	14,33	11,25	14,54	11,41

PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL

ITEM:17

509521060032117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS	172,80	135,60	196,36	154,08	208,19	163,37	209,45	164,35	210,73	165,36	213,33	167,40	216,00	169,50	218,73	171,64	221,54	173,84

504414010040318	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	477,63	374,80	542,76	425,90	575,46	451,56	578,95	454,30	582,48	457,07	589,67	462,71	597,04	468,50	604,60	474,43	612,35	480,51

PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	572,82	449,49	650,93	510,78	690,14	541,55	694,33	544,84	698,56	548,16	707,19	554,93	716,03	561,87	725,09	568,98	734,38	576,27

504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	286,40	224,74	325,45	255,38	345,06	270,77	347,15	272,41	349,27	274,07	353,58	277,45	358,00	280,92	362,53	284,48	367,18	288,13

504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	286,40	224,74	325,45	255,38	345,06	270,77	347,15	272,41	349,27	274,07	353,58	277,45	358,00	280,92	362,53	284,48	367,18	288,13

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE SAFINAMIDA

533819020009102	XADAGO (ZAMBON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	145,07	113,84	167,64	131,55	179,27	140,67	180,52	141,65	181,79	142,65	184,38	144,68	187,05	146,78	189,80	148,94	192,63	151,16

533819020009202	XADAGO (ZAMBON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	435,20	341,50	502,91	394,63	537,79	422,00	541,55	424,96	545,35	427,94	553,14	434,05	561,14	440,33	569,39	446,80	577,88	453,46

533819020009002	XADAGO (ZAMBON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	67,71	53,13	78,24	61,39	83,67	65,66	84,26	66,12	84,85	66,58	86,06	67,53	87,30	68,50	88,59	69,52	89,91	70,55

PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO SÓDICO DE COLISTINA

ITEM: 18

501315090020506	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CT FA VD TRANS	11,65	9,14	13,24	10,39	14,04	11,02	14,12	11,08	14,21	11,15	14,38	11,28	14,56	11,42	14,75	11,58	14,94	11,72

501315090020606	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRANS	116,73	91,60	132,65	104,09	140,64	110,36	141,49	111,03	142,35	111,70	144,11	113,08	145,91	114,50	147,76	115,95	149,65	117,43

501315090020706	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 30 FA VD TRANS	350,25	274,84	398,01	312,32	421,99	331,14	424,55	333,15	427,13	335,17	432,41	339,31	437,81	343,55	443,35	347,90	449,04	352,36

501317080024806	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CT FA VD TRANS	23,32	18,30	26,50	20,79	28,10	22,05	28,27	22,18	28,44	22,32	28,79	22,59	29,15	22,87	29,52	23,16	29,90	23,46

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 18% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 17% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL

ITEM: 20

506720120088117	FLUCONAZOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	913,79	717,05	1038,40	814,83	1100,95	863,92	1107,62	869,15	1114,38	874,45	1128,14	885,25	1142,24	896,32	1156,70	907,66	1171,53	919,30
508321080022506	FLUCONAZOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 60 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	12216,36	9586,18	13882,23	10893,39	14718,50	11549,61	14807,71	11619,61	14898,00	11690,46	15081,93	11834,79	15270,45	11982,72	15463,75	12134,40	15662,00	12289,97
503322120009406	FLUCONAZOL (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	203,61	159,77	231,38	181,56	245,31	192,49	246,80	193,66	248,30	194,84	251,37	197,25	254,51	199,71	257,73	202,24	261,04	204,84
511204801157114	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	167,42	131,37	190,25	149,29	201,71	158,28	202,93	159,24	204,17	160,21	206,69	162,19	209,28	164,22	211,92	166,29	214,64	168,43
508321080022406	FLUCONAZOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	2 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	203,59	159,76	231,35	181,54	245,29	192,48	246,78	193,65	248,28	194,83	251,35	197,24	254,49	199,70	257,71	202,23	261,01	204,81
509518050032706	FLUCONAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	15837,26	12427,50	17996,89	14122,16	19081,03	14972,88	19196,68	15063,64	19313,73	15155,48	19552,17	15342,59	19796,58	15534,38	20047,17	15731,01	20304,18	15932,69
509518050032506	FLUCONAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	15837,26	12427,50	17996,89	14122,16	19081,03	14972,88	19196,68	15063,64	19313,73	15155,48	19552,17	15342,59	19796,58	15534,38	20047,17	15731,01	20304,18	15932,69
509503704151417	FRESOLCAN (FRESENIUS KABI BRASIL)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	231,35	181,54	262,90	206,30	278,73	218,72	280,42	220,04	282,13	221,39	285,62	224,13	289,19	226,93	292,85	229,80	296,60	232,74

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA

ITEM:21

530717060007907	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	2,39	1,88	2,72	2,13	2,88	2,26	2,90	2,28	2,91	2,28	2,95	2,31	2,99	2,35	3,03	2,38	3,06	2,40
530717060008007	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	47,85	37,55	54,38	42,67	57,65	45,24	58,00	45,51	58,35	45,79	59,07	46,35	59,81	46,93	60,57	47,53	61,35	48,14
530700601159418	GENTAMISAN (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	48,48	38,04	55,09	43,23	58,41	45,83	58,76	46,11	59,12	46,39	59,85	46,96	60,60	47,55	61,37	48,16	62,15	48,77
509521060030517	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL)	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	57,37	45,02	65,19	51,15	69,12	54,24	69,54	54,57	69,96	54,90	70,83	55,58	71,71	56,27	72,62	56,98	73,55	57,71
504617030056507	NEO GENTAMICIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	280 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	9,65	7,57	10,97	8,61	11,63	9,13	11,70	9,18	11,77	9,24	11,91	9,35	12,06	9,46	12,22	9,59	12,37	9,71
511607901151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	228,70	179,46	259,89	203,94	275,54	216,22	277,21	217,53	278,90	218,85	282,35	221,56	285,88	224,33	289,49	227,16	293,21	230,08
530717030007206	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	4,52	3,55	5,14	4,03	5,45	4,28	5,48	4,30	5,51	4,32	5,58	4,38	5,65	4,43	5,72	4,49	5,79	4,54

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 18% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: MERCAPTOPURINA

505613040037614	PURINETHOL (ASPEN PHARMA)	50 MG COM CT FR VD AMB X 25	108,28	84,97	123,05	96,56	130,46	102,37	131,25	102,99	132,05	103,62	133,68	104,90	135,35	106,21	137,06	107,55	138,82	108,93

PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENÉM

ITEM: 22

505607402159412	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC	2151,42	1688,22	2444,80	1918,43	2592,07	2034,00	2607,78	2046,32	2623,68	2058,80	2656,07	2084,22	2689,28	2110,28	2723,32	2136,99	2758,23	2164,38

505607401152414	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC	1185,38	930,17	1347,02	1057,01	1428,17	1120,68	1436,82	1127,47	1445,59	1134,36	1463,43	1148,35	1481,73	1162,71	1500,48	1177,43	1519,72	1192,52

PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO

513403301150418	MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ INJ CX 10 FA VD TRANS	2903,31	2278,23	3299,22	2588,90	3497,96	2744,85	3519,16	2761,48	3540,62	2778,32	3584,33	2812,62	3629,14	2847,79	3675,08	2883,84	3722,19	2920,80

541518090011006	MEROPENÉM (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML	1952,40	1532,05	2218,64	1740,97	2352,29	1845,84	2366,55	1857,03	2380,98	1868,36	2410,37	1891,42	2440,50	1915,06	2471,39	1939,30	2503,08	1964,17

541518090011106	MEROPENÉM (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML	4880,98	3830,11	5546,57	4352,39	5880,70	4614,59	5916,34	4642,55	5952,41	4670,86	6025,90	4728,52	6101,23	4787,64	6178,46	4848,24	6257,67	4910,39

541518090011206	MEROPENÉM (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML	9761,96	7660,21	11093,14	8704,79	11761,39	9229,16	11832,68	9285,10	11904,83	9341,72	12051,80	9457,05	12202,45	9575,26	12356,91	9696,47	12515,33	9820,78

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: ORYZA SATIVA L.

524820070010707	MONALESS (MARJAN E COMÉRCIO)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	(**)	23,49	18,43	27,14	21,30	29,03	22,78	29,23	22,94	29,44	23,10	29,86	23,43	30,29	23,77	30,73	24,11	31,19	24,47
524820070010507	MONALESS (MARJAN E COMÉRCIO)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	(**)	60,37	47,37	69,76	54,74	74,60	58,54	75,12	58,95	75,65	59,36	76,73	60,21	77,84	61,08	78,98	61,97	80,16	62,90
524820070010607	MONALESS (MARJAN E COMÉRCIO)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	(**)	93,44	73,32	107,98	84,73	115,47	90,61	116,27	91,24	117,09	91,88	118,76	93,19	120,48	94,54	122,25	95,93	124,07	97,36

PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SÓDICA

ITEM:23

504417060063206	OXACILINA SÓDICA (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	237,52	186,38	269,91	211,80	286,17	224,56	287,90	225,91	289,66	227,30	293,23	230,10	296,90	232,98	300,66	235,93	304,51	238,95
504414010046818	OXANON (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	317,35	249,02	360,63	282,99	382,35	300,03	384,67	301,85	387,01	303,69	391,79	307,44	396,69	311,28	401,71	315,22	406,86	319,26
504417060063106	OXACILINA SÓDICA (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	118,76	93,19	134,95	105,90	143,08	112,27	143,95	112,96	144,83	113,65	146,62	115,05	148,45	116,49	150,33	117,96	152,26	119,48
504414010045418	OXANON (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	157,08	123,26	178,50	140,07	189,25	148,50	190,40	149,41	191,56	150,32	193,93	152,18	196,35	154,08	198,84	156,03	201,38	158,02

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: PIPER METHYSTICUM

511419120005907	KAVA KAVA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (**)	37,38	29,33	43,20	33,90	46,19	36,25	46,51	36,50	46,84	36,76	47,51	37,28	48,20	37,82	48,91	38,38	49,63	38,94

PRINCÍPIO ATIVO: PIPERACILINA SÓDICA

ITEM:24

541512060002616	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN LABORATORIOS)	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML	578,68	454,09	657,59	516,01	697,20	547,09	701,43	550,41	705,71	553,77	714,42	560,61	723,35	567,61	732,51	574,80	741,90	582,17

501312090018206	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G+ 0,25 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	692,40	543,33	786,82	617,42	834,22	654,61	839,27	658,57	844,39	662,59	854,81	670,77	865,50	679,16	876,46	687,76	887,69	696,57

501312090017706	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 G+ 0,5 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	1108,98	870,22	1260,20	988,88	1336,12	1048,45	1344,22	1054,81	1352,41	1061,24	1369,11	1074,34	1386,23	1087,78	1403,77	1101,54	1421,77	1115,66

PRINCÍPIO ATIVO: PIPERACILINA SÓDICA;TAZOBACTAM

504422110076117	PIPERAZAM (BLAU)	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB X 50 ML	2595,68	2036,83	2949,64	2314,58	3127,32	2454,01	3146,28	2468,89	3165,46	2483,94	3204,54	2514,60	3244,60	2546,04	3285,67	2578,26	3327,79	2611,32

504422110076017	PIPERAZAM (BLAU)	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML	109,16	85,66	124,05	97,34	131,52	103,20	132,32	103,83	133,12	104,46	134,77	105,76	136,45	107,07	138,18	108,43	139,95	109,82

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: PIPERACILINA;TAZOBACTAM

529620010000707	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (QUIMICA HALLER)	4 G + 500 MG PÓ LIOF SUS INJ CT 10 FA VD TRANS	1108,98	870,22																

529620010000607	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (QUIMICA HALLER)	4 G + 500 MG PÓ LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS	110,87	87,00																

PRINCÍPIO ATIVO: PIRACETAM

576720090087017	NOOTROPIL (SANOFI MEDLEY .)	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,83	31,83	24,98	32,02	25,13	32,42	25,44	32,83	25,76	33,24	26,08	33,67	26,42

552919060078917	NOOTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	29,85	23,42	33,92	26,62	35,96	28,22	36,18	28,39	36,40	28,56	36,85	28,92	37,31	29,28	37,78	29,64	38,27	30,03

552919060079017	NOOTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML + COP	11,27	8,84	12,81	10,05	13,58	10,66	13,66	10,72	13,74	10,78	13,91	10,91	14,09	11,06	14,27	11,20	14,45	11,34

521110403139410	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML + COP	11,27	8,84	12,81	10,05	13,58	10,66	13,66	10,72	13,74	10,78	13,91	10,91	14,09	11,06	14,27	11,20	14,45	11,34

576720090086917	NOOTROPIL (SANOFI MEDLEY .)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,64	20,90	30,27	23,75	32,10	25,19	32,29	25,34	32,49	25,50	32,89	25,81	33,30	26,13	33,72	26,46	34,15	26,80

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B

ITEM: 25

535417010001903	BEDFORDPOLY - B (OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA)	1.000.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 10 FA VD TRANS	1899,30	1490,38	2158,30	1693,62	2288,31	1795,64	2302,18	1806,52	2316,22	1817,54	2344,82	1839,98	2374,13	1862,98	2404,18	1886,56	2435,00	1910,74
535417010001803	BEDFORDPOLY - B (OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA)	1.000.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT FA VD TRANS	189,91	149,02	215,81	169,35	228,81	179,55	230,19	180,63	231,60	181,74	234,46	183,98	237,39	186,28	240,39	188,63	243,47	191,05
535417010002103	BEDFORDPOLY - B (OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA)	1.500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 10 FA VD TRANS	2848,96	2235,58	3237,46	2540,43	3432,48	2693,47	3453,28	2709,79	3474,34	2726,31	3517,23	2759,97	3561,20	2794,47	3606,28	2829,85	3652,51	2866,12
535417010002003	BEDFORDPOLY - B (OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA)	1.500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT FA VD TRANS	284,89	223,55	323,74	254,04	343,24	269,34	345,32	270,97	347,43	272,63	351,72	276,00	356,11	279,44	360,62	282,98	365,24	286,60
529614060000303	POLIXIL B (QUIMICA HALLER)	500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD TRANS	2194,65	1722,14	2493,92	1956,98	2644,16	2074,87	2660,18	2087,44	2676,40	2100,17	2709,44	2126,10	2743,31	2152,67	2778,04	2179,93	2813,65	2207,87
541520110018307	POLIXIL B (MYLAN LABORATORIOS)	500.000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	915,87	718,68	1040,76	816,68	1103,46	865,89	1110,15	871,14	1116,91	876,44	1130,70	887,26	1144,84	898,36	1159,33	909,73	1174,19	921,39
541517120005217	POLIXIL B (MYLAN LABORATORIOS)	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS	2289,67	1796,70	2601,90	2041,71	2758,64	2164,70	2775,36	2177,83	2792,28	2191,10	2826,75	2218,15	2862,09	2245,88	2898,32	2274,31	2935,47	2303,46

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA

520724702179417	OXIFRIN (TEUTO BRASILEIRO)	0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	14,91	11,70	17,23	13,52	18,42	14,45	18,55	14,56	18,68	14,66	18,95	14,87	19,22	15,08	19,51	15,31	19,80	15,54

520725403175116	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO BRASILEIRO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML	10,54	8,27	12,18	9,56	13,02	10,22	13,12	10,30	13,21	10,37	13,40	10,52	13,59	10,66	13,79	10,82	14,00	10,99

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA;SULFATO DE POLIMIXINA BITEM: 26

522717110063817	TERRAMICINA (PFIZER BRASIL)	30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G	11,21	8,80	12,74	10,00	13,51	10,60	13,59	10,66	13,67	10,73	13,84	10,86	14,01	10,99	14,19	11,13	14,37	11,28

522717110063717	TERRAMICINA (PFIZER BRASIL)	5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	5,99	4,70	6,81	5,34	7,22	5,67	7,26	5,70	7,30	5,73	7,40	5,81	7,49	5,88	7,58	5,95	7,68	6,03

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PALONOSETRONA

538018040025606	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	4295,30	3370,52	4963,60	3894,94	5307,82	4165,05	5344,90	4194,14	5382,49	4223,64	5459,29	4283,90	5538,32	4345,92	5619,68	4409,76	5703,47	4475,51

538018010024804	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	6745,96	5293,55	7795,55	6117,17	8336,17	6541,39	8394,40	6587,09	8453,44	6633,42	8574,06	6728,06	8698,18	6825,46	8825,96	6925,73	8957,55	7028,99

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA

532319050009307	SULFAZINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250	43,54	34,17	49,48	38,83	52,46	41,17	52,78	41,42	53,10	41,67	53,75	42,18	54,43	42,71	55,11	43,24	55,82	43,80

532312100005303	SULFAZINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 (EMB FRAC)	43,54	34,17	49,48	38,83	52,46	41,17	52,78	41,42	53,10	41,67	53,75	42,18	54,43	42,71	55,11	43,24	55,82	43,80

510012110012203	FURP - SULFADIAZINA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	127,56	100,10		113,74		120,60		121,33		122,07		123,57	159,45	125,12	161,47	126,71	163,54	128,33

532301303118415	SULFAZINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500	81,08	63,62	92,14	72,30	97,69	76,66	98,28	77,12	98,88	77,59	100,10	78,55	101,35	79,53	102,63	80,53	103,95	81,57

PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATAITEM:26

542013100002306	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA IND. COM.)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G	16,10	12,63	18,30	14,36	19,40	15,22	19,52	15,32	19,63	15,40	19,88	15,60	20,13	15,80	20,38	15,99	20,64	16,20

542013100002406	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA IND. COM.)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G	21,01	16,49	23,88	18,74	25,31	19,86	25,47	19,99	25,62	20,10	25,94	20,36	26,26	20,61	26,59	20,86	26,94	21,14

542020040007107	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA IND. COM.)	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G	59,09	46,37	67,15	52,69	71,19	55,86	71,62	56,20	72,06	56,55	72,95	57,24	73,86	57,96	74,80	58,70	75,76	59,45

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Alíquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA

533519070032506	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	9,38	7,36	10,66	8,36	11,30	8,87	11,37	8,92	11,44	8,98	11,58	9,09	11,73	9,21	11,87	9,31	12,03	9,44
511620120045907	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP	1100,55	863,60	1250,63	981,37	1325,96	1040,48	1334,00	1046,79	1342,13	1053,17	1358,70	1066,17	1375,69	1079,50	1393,10	1093,17	1410,96	1107,18
511612110040106	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP	1288,89	1011,39	1464,65	1149,31	1552,88	1218,54	1562,29	1225,93	1571,82	1233,41	1591,22	1248,63	1611,11	1264,24	1631,51	1280,25	1652,42	1296,65
511612110040006	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP	676,22	530,63	768,43	602,99	814,72	639,31	819,66	643,19	824,66	647,11	834,84	655,10	845,28	663,29	855,97	671,68	866,95	680,30
540917040028317	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,23	11,95	17,31	13,58	18,35	14,40	18,46	14,49	18,57	14,57	18,80	14,75	19,04	14,94	19,28	15,13	19,53	15,33

PRINCÍPIO ATIVO: FOSFOMICINA TROMETAMOLITEM: 28

533815020007803	MONURIL (ZAMBON)	5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G	80,25	62,97	91,19	71,56	96,69	75,87	97,27	76,33	97,87	76,80	99,07	77,74	100,31	78,71	101,58	79,71	102,88	80,73
533801001135411	MONURIL (ZAMBON)	5,631 G GRAN CT ENV AL PE X 8 G	41,02	32,19	46,61	36,57	49,42	38,78	49,72	39,02	50,02	39,25	50,64	39,74	51,28	40,24	51,92	40,74	52,59	41,27

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 19% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravado de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 12/04/2023 às 14h30min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 19%		ICMS 20%		ICMS 21%		ICMS 22%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA

ITEM: 29

501316040023106	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS	41,06	32,22	46,66	36,61	49,47	38,82	49,77	39,05	50,07	39,29	50,69	39,78	51,33	40,28	51,97	40,78	52,64	41,31
501316040023006	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	1026,84	805,76	1166,86	915,64	1237,16	970,80	1244,65	976,68	1252,24	982,63	1267,70	994,76	1283,55	1007,20	1299,80	1019,95	1316,46	1033,03
501312010017403	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	1777,28	1394,63	2019,64	1584,81	2141,30	1680,28	2154,28	1690,46	2167,41	1700,77	2194,17	1721,76	2221,60	1743,29	2249,72	1765,35	2278,56	1787,99
501316040022906	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	2053,78	1611,60	2333,84	1831,36	2474,43	1941,69	2489,43	1953,46	2504,61	1965,37	2535,53	1989,63	2567,23	2014,51	2599,72	2040,00	2633,05	2066,15
501316010022303	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	3554,63	2789,32	4039,35	3169,68	4282,69	3360,63	4308,64	3380,99	4334,91	3401,60	4388,43	3443,60	4443,29	3486,65	4499,53	3530,78	4557,22	3576,05
520725502157116	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	1282,16	1006,11	1457,00	1143,31	1544,77	1212,18	1554,13	1219,53	1563,61	1226,96	1582,91	1242,11	1602,70	1257,64	1622,99	1273,56	1643,79	1289,88
541518060006417	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (MYLAN LABORATORIOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	628,24	492,98	713,91	560,21	756,92	593,96	761,50	597,55	766,15	601,20	775,61	608,62	785,30	616,22	795,24	624,02	805,44	632,03

(i) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(ii) Aliquotas de ICMS 22% - SE, ICMS 21% - PI, ICMS 20% - RJ, RN, ICMS 18% - AC, AL, BA, PA, PR, ICMS 18% - AP, AM, CE, MA, MG, PB, PE, SC, SP, TO, RJ (Medicamentos indicados na Portaria nº 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - DF, ES, GO, MT, MS, RS, RR, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos em MG e SP. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)- medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(AR) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(1) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(2) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(4) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(5) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(6) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(7) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.



ID: 1570343 e CRC: 4DA7D3CF

Anexo III - proposta-Cristália.pdf



Manaus (AM), 17 de abril de 2.023

A

Prefeitura Municipal de Ariquemes

Ref. Estimativa de preço

Item	Nome comercial / Apresentação	Princípio Ativo	Unid.	Quant	Preço Unit.	Total do Item
4	Azicin 500mg - Pó Lióf. - Cx. c/ 10 fa	Azitromicina di-hidratada	F/A	300	214,80	64.440,00
8	Cefalotina Sódica 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola x 1 grama	Cefalotina Sódica	F/A	11.400	6,13	69.882,00
9	Cefazolina Sódica 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola	Cefazolina Sódica	F/A	3.140	13,11	41.165,40
10	Cefepima (Cloridrato de) 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola	Cefepima, Cloridrato de	F/A	4.800	68,52	328.896,00
12	Cefazima 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola	Ceftazidima	F/A	2.400	15,66	37.584,00
13	Amplospespec 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola	Ceftriaxona Dissódica	F/A	36.000	9,62	346.320,00
15	Cetoprofeno IV 100mg - Pó Lióf. Inj. - Cx. c/ 50 fa	Cetoprofeno	FR	12.000	10,21	122.520,00
20	Fluconazol 2mg/ml - Infusão IV - Cx. c/ 6 Bolsas Plásticas x 100ml	Fluconazol	BLS	360	175,87	63.313,20
22	Meropeném Triidratada 1g - Pó para Solução Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola x 20ml	Meropeném Triidratada	F/A	2.400	228,37	548.088,00
25	Spox 500.000UI - Pó Lióf. para Sol. Inj. - Cx. c/ 5 fa	Polimixina B, Sulfato de	FR	250	106,54	26.635,00
27	Dermazine 1% - Creme Derm. - Cx. c/ 1 pote x 400 gramas	Sulfadiazina de Prata 1%	POTE	250	113,76	28.440,00
Total da Proposta						1.677.283,60

Validade da Proposta: 60 dias

Marca: Cristália

Atenciosamente,

Fernando Feitas Menezes

Celular n.º (92) 98136.1313

E-mail: fernando.menezes@cristalia.com.br

☐ **Unidade I** – Rod. Itapira-Lindoia, Km 14 - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500

☐ **Unidade II** – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500

☐ **Unidade III** – Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250

☐ **Unidade IV** - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 – Loteamento Nações Unidas – CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720

☐ **Unidade Montes Claros** – Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 394040-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231

☐ **Unidade V** – Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

☐ **Unidade VI** - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800

☐ **Unidade VIII** – Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620

☐ **Unidade Norte-Sul** - Av. José de Souza Campos, 1358, Cambuí, Campinas/ SP - CEP: 13090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

Anexo IV - Gmail - COTAÇÃO.pdf





FUNDO MUNICIPAL <fms.comprasariquemes@gmail.com>

COTAÇÃO

3 mensagens

FUNDO MUNICIPAL <fms.comprasariquemes@gmail.com>

14 de abril de 2023 às 11:39

Para: ines.holanda@cristalia.com.br

Verificamos em nossos registros que a vossa empresa foi participante de licitação da Prefeitura de Ariquemes-RO.. Informamos que já está em planejamento processual as providências para formação de uma nova licitação, portanto a média de preços é realizada entre as pesquisas de empresas do ramo, Tabela CMED e Banco de Preços. Solicitamos encarecidamente o envio de cotação para os itens elencados no documento Anexo. Desde já agradecemos a vossa cordial atenção.

Cordialmente,
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Ariquemes



Pesquisa de Preços- medicamentos antimicrobiano.docx
228K

Regional Fortaleza - Inês <ines.holanda@cristalia.com.br>

17 de abril de 2023 às 09:50

Para: FUNDO MUNICIPAL <fms.comprasariquemes@gmail.com>

Bom dia!

Segue proposta para **estimativa de preço**.

Atenciosamente,

Inês Ester Medeiros de Holanda

27/04/2023, 08:28

Gmail - COTAÇÃO

Aux. Administrativo – Regional Fortaleza

Fone: (85) 3261.0036 / 3261.2455 / 3244.3196

E-mail: ines.holanda@cristalia.com.br



[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos



Pesquisa de Preços- medicamentos antimicrobiano.docx
228K



Estimativa de Preço - Pref. de Ariquemes - 14.04.23.pdf
325K

FUNDO MUNICIPAL <fms.comprasariquemes@gmail.com>
Para: Regional Fortaleza - Inês <ines.holanda@cristalia.com.br>

27 de abril de 2023 às 08:28

Obrigada pela atenção. Em breve o processo licitatório estará disponível para a vossa participação.

Maria
Fundo Municipal de Saúde de Ariquemes
Núcleo de Montagem de Processos

[Texto das mensagens anteriores oculto]





Município de Ariquemes

04.104.816/0001-16

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional

www.ariquemes.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Matriz de Gerenciamento de Riscos	-150/2023	03/05/2023

ID: 1570343	Processo	Documento
CRC: 4DA7D3CF		
Processo: 1-9450/2023		
Usuário: MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS		
Criação: 03/05/2023 14:39:06	Finalização: 03/05/2023 14:42:48	

MD5: **8DBA5FA7CAEF238DCBE49867E15F36F4**

SHA256: **BA92C0B482B8B4E7F5AB6E5646D355561E53F473BB03FCFA4CD59E25A8F63D37**

Súmula/Objeto:

MATRIZ DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARIQUEMES	RO	03/05/2023 14:39:06

ASSUNTOS

REGISTRO DE PREÇOS (791)	03/05/2023 14:39:06

CIENTES

ERICA DA SILVA NASCIMENTO	03/05/2023 14:46:40

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS	AGENTE ADMINISTRATIVO N I - GRUPO - 16	03/05/2023 14:43:03

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

 LORENA PEREIRA FIOREZZANI TURCO	Secretária Municipal de Saúde	03/05/2023 16:44:26

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ariquemes.ro.gov.br informando o ID 1570343 e o CRC 4DA7D3CF.



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES

MINUTA DE CONTRATO
41/2023

Contrato nº /2023
Processo nº 9450/2023

Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos de uso Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes por até 12 (doze) meses.

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES/RO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA, PARA OS FINS QUE NAS CLÁUSULAS ABAIXO SE ESPECIFICAM

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ nº 04.104.816/0001-16, com sede na Av. Tancredo Neves, Setor Institucional, nº 2.166, representada pela Sr(a). Lorena Pereira Fiorenzani Turco, SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE doravante CONTRATANTE e a Empresa, doravante denominada CONTRATADA, resolvem celebrar o presente instrumento contratual, e em observância às disposições da [Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021](#), e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Processo Administrativo nº 9450/2023/SEMSAU, Pregão Eletrônico nº ____/2023/CPL/SML/PMA, tendo por finalidade estabelecer os direitos, deveres e obrigações das partes, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA OBJETO (art. 92, I e II)

1. O objeto do presente instrumento é Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos de uso Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes por até 12 (doze) meses, nas condições estabelecidas no Termo de Referência.

1.1 Objeto da contratação:

Item	Produto	Catálogo	Descrição	Qtde	Und. Med.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	501.003.002	271100	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G + 200MG INJETÁVEL Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio Concentração: 1g + 200mg Apresentação: Injetável CATMAT 271100	300	F/A		
2	501.003.007	268207	AMPICILINA 1 G TIPO INJETÁVEL Ampicilina Dosagem: 1 G Tipo Uso: Injetável CATMAT 268207	1.500	F/A		
			AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampicilina Concentração: 500 MG				

3	501.003.008	442727	Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442727	900	F/A		
4	501.003.011	268952	AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Aзитromicina Dosagem: 500 MG Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável CATMAT 268952	300	F/A		
5	501.003.012	270612	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina Dosagem: 1.200.000ui Uso: Injetável CATMAT 270612	12.000	F/A		
6	501.003.014	270616	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Potássica Dosagem: 5.000.000ui Uso: Injetável CATMAT 270616	204	F/A		
7	501.003.015	270614	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 300.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Potássica Composição: Associada À Penicilina Procaínada Dosagem: 100.000ui + 300.000ui Uso: Injetável CATMAT 270614	120	F/A		
8	501.003.020	460699	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefalotina Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 460699	11.400	F/A		
9	501.003.021	442693	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Cefazolina Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442693	3.140	F/A		
10	501.003.022	339846	CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 339846	4.800	F/A		
11	501.003.023	268411	CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL Cefotaxima Sódica Dosagem: 1 G Indicação: Injetável CATMAT 268411	3.850	F/A		
			CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftazidima Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável				

12	501.003.059	442694	CATMAT 442694	2.400	F/A		
13	501.003.024	442701	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442701	36.000	F/A		
14	501.003.025	442703	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável *Uso Intramuscular* CATMAT 442703	150	F/A		
15	501.003.060	448844	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cetoprofeno Concentração: 100 MG Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 448844	12.000	F/A		
16	501.003.030	292419	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML Apresentação: Solução Injetável Ampola 4 ML CATMAT 292419	5.400	AMPOL		
17	501.003.032	335100	CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cloranfenicol Concentração: 1 G Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 335100	600	F/A		
18	501.003.061	438633	COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Colistimetato De Sódio Concentração: 1.000.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 438633	36	F/A		
19	501.005.084	480987	ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Eritromicina Concentração: 0,5% Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 480987	60	BIS		
20	501.003.037	271116	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML Uso: Injetável Bolsa 100 ML CATMAT 271116	360	BOLSA		
			GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML				

21	501.003.038	268256	Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML Aplicação: Solução Injetável Ampola 2 ML CATMAT 268256	6.000	AMPOL		
22	501.002.047	268488	MEROPENEM 1 G INJETÁVEL Meropenem Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268488	2.400	F/A		
23	501.003.046	268513	OXACILINA 500 MG INJETÁVEL Oxacilina Dosagem: 500 MG Composição: Injetável CATMAT 268513	9.000	F/A		
24	501.003.047	271725	PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama Concentração: 4g + 500mg Aplicação: Injetável CATMAT 271725	3.150	F/A		
25	501.003.062	436885	POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Polimixina B Concentração: 500.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 436885	250	F/A		
26	501.005.083	270227	POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Polimixina B Composição: Associada Com Oxitettraciclina Concentração: 10.000ui + 5mg/G Uso: Pomada Oftálmica Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 270227	60	BIS		
27	501.003.049	272089	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Dosagem: 1% Indicação: Creme Pote 400 Gramas CATMAT 272089	250	POTE		
28	501.003.063	449187	TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO Trometamol Composição: Fosfomicina Concentração: *5,631* G Forma Farmacêutica: Granulado Envelope 8 Grama CATMAT 449187	600	ENV		
29	501.003.055	268541	VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268541	4.500	F/A		

1.2 Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

- a)** O Termo de Referência;
- b)** O Edital da Licitação;
- c)** A Proposta do contratado;
- d)** Eventuais anexos dos documentos supracitados.

CLÁUSULA SEGUNDA VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1 O prazo de vigência da contratação é de 12 meses contados da Publicação no PNCP, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.

2.2 O prazo de vigência poderá ser prorrogado, com a confecção de termo aditivo, quando o objeto não for concluído no período firmado acima, ressalvadas as providências cabíveis no caso de culpa do contratado, previstas neste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS (art. 92, IV, VII e XVIII)

3.1 O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

1.

CLÁUSULA QUARTA SUBCONTRATAÇÃO

4.1 Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

CLÁUSULA QUINTA - PREÇO

5.1 O valor total da contratação é de R\$..... (.....)

5.2 No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

5.3 O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao contratado dependerão dos quantitativos efetivamente fornecidos.

2.

CLÁUSULA SEXTA - PAGAMENTO (art. 92, V e VI)

6.1 O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA - REAJUSTE (art. 92, V)

7.1 Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado, em 12/05/2023.

7.2 Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo) calculado pelo IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), ou outro que venha substituí-lo, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade

7.3 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

7.4 No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).

7.5 Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).

7.6 Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.

7.7 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

7.8 O reajuste será realizado por apostilamento.

CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE (art. 92, X, XI e XIV)

8.1 São obrigações do Contratante:

8.2 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;

8.3 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste Termo de Referência;

8.4 Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;

8.5 Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;

8.6 Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021;

8.7 Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Termo de Referência;

8.8 Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Termo de Referência;

8.9 Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa cumprir suas obrigações dentro das normas e condições.

8.10 Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.

8.10.1 A Administração terá o prazo de 10 (dez) dias, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.

8.11 Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 10 (dez) dias.

8.12. Notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

8.13. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA NONA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO (art. 92, XIV, XVI e XVII)

9.1 O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Termo de Referência e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

9.2 Os produtos entregues deverão ser de primeira qualidade, novos e em perfeito estado.

9.3 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

9.4 Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 10 (dez) dias, que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

9.5 Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

9.6 Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

9.7 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

9.8 Quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores SICAF, o contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS - CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT;

9.9 Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;

9.10 A Contratada se obriga a informar, para fins de recebimento de citações, intimações, ordem de serviço, e outras comunicações oficiais com a Secretaria requisitante, o nome do seu preposto, seu endereço comercial, E-mail (endereço eletrônico) e n.º de telefone móvel e fixo para contato.

9.11 Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

9.12 Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;

9.13 Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação (art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021);

9.14 Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas (art. 116, parágrafo único, da Lei n.º 14.133, de 2021);

9.15 Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

9.16 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021.

9.17 Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;

9.18. Alocar os empregados necessários, com habilitação e conhecimento adequados, ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência;

9.19 Orientar e treinar seus empregados sobre os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste contrato;

9.20 Conduzir os trabalhos com estrita observância às normas da legislação pertinente, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre limpo o local de execução do objeto e nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.

9.21 Submeter previamente, por escrito, ao contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças nos métodos executivos que fujam às especificações do memorial descritivo ou instrumento congênere.

9.22 Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

CLÁUSULA DÉCIMA GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII e XIII)

10.1 Os materiais deverão ter garantia mínima de 12 (doze) meses a contar da data de entrega no órgão licitante;

10.2 Não haverá exigência de garantia contratual da execução nos termos art. 92, XII, da Lei nº. 14.133/2021, por razões da baixa complexidade do objeto, com base no Estudo Técnico Preliminar - ETP e Matriz de Gerenciamento de Riscos, elaborados para a contratação.

10.3 A contratação conta com garantia de 12 meses do objeto a ser entregue, nos termos do artigo 92, XIII, da Lei nº. 14.133/2021, o que configura obrigação futura, com base no Estudo Técnico Preliminar ETP e Matriz de Gerenciamento de Riscos e exigência no Termo de Referência, elaborados para a contratação.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)

11.1 Comete infração administrativa, o contratado que cometer quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021:

a) der causa à inexecução parcial do contrato;

b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

c) der causa à inexecução total do contrato;

d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;

e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;

- f)** praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g)** comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h)** praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.
- i)** Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, conforme artigo 155, inciso VI da Lei 14.133/2021.

11.2 Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

I - Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);

II - Multa:

1. Multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) sobre o valor do contrato, por dia de atraso na assinatura do instrumento contratual ou no recebimento da Ordem de Fornecimento ou da Nota de Empenho, observado o limite de 6 (seis) dias corridos, após o qual será caracterizada a inexecução total do contrato, salvo no caso de justificativa aceita pela Administração.

2. compensatória de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

2.1 O atraso superior a dez dias autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133, de 2021.

11.3 A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.4 Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.4.1 Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.4.2 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.4.3 Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

11.5 A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

11.6 Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):

- a)** a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b)** as peculiaridades do caso concreto;
- c)** as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d)** os danos que dela provierem para o Contratante;
- f)** a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.7 Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

11.8 A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.9 O Contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de

Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.10 As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

11.11 Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)

12.1 O contrato se extingue quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

12.2 Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

12.1.1 Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

12.2 O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no [artigo 137 da Lei nº 14.133/21](#), bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

12.2.1 Nesta hipótese, aplicam-se também os [artigos 138 e 139 da mesma Lei](#).

12.2.2 A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.2.2.1 Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

12.3 O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

12.3.1 Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.3.2 Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.3.3 Indenizações e multas.

12.4 A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório ([art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021](#)).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 92, VIII)

13.1 As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral da União deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

Órgão: Prefeitura Municipal de Ariquemes.

Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Saúde.

Programação:

10.122.0039.2501 - Manutenção e Coordenação das Atividades da Secretaria;

10.122.0039.2504 - Cumprir Determinações Judiciais;

10.301.0035.2507 - Atenção Básica em Saúde PAB;

10.302.0037.2513 - Atenção de Média e Alta Complex. Amb. e Hospitalar MAC;

10.302.0037.2519 - Serv. de Atendimento Móvel de Urgência SAMU;

10.304.0036.2524 - Ações de Vigilância Sanitária;

10.305.0036.2526 - Ações de Vigilância e Promoção em Saúde;

10.305.0036.2527 - Vigilância, Prevenção e Controle das DST/AIDS Hepatites Virais;

10.301.0035.2530 - Assist. Farmacêutica e Insumos Estr. na Atenção Básica em Saúde.

Elemento de Despesa:

3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

Fonte de Recurso: RP-1.500, SUS-1.600, ESTADUAL-1.621.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA DOS CASOS OMISSOS (art. 92, III)

14.1 Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 Código de Defesa do Consumidor e normas e princípios gerais dos contratos.

3.
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÕES

15.1 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

15.2 O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15.3 Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA PUBLICAÇÃO

16.1 Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA FORO (art. 92, §1º)

17.1 Fica eleito o Foro da Justiça Estadual, Seção Judiciária de Ariquemes do Estado de Rondônia para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21.

Ariquemes/RO, ...de de 2023.

CONTRATANTE	CONTRATADO
Fundo Municipal de Saúde de Ariquemes CNPJ: 07.582.909/0001-44	Representante CNPJ: _____

TESTEMUNHAS:

- 1-
- 2-

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional - Ariquemes/RO CEP: 76.872-854
Contato: (69) 3516-2000 - Site: www.ariquemes.ro.gov.br - CNPJ: 04.104.816/0001-16



Documento assinado eletronicamente por **MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, AGENTE ADMINISTRATIVO N I - GRUPO - 16**, em 15/06/2023 às 08:23, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 16.426 de 16/04/2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ariquemes.ro.gov.br, informando o ID **1659023** e o código verificador **1359AC2E**.

Referência: [Processo nº 1-9450/2023](#).

Docto ID: 1659023 v1



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES

MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
21/2023

CLÁUSULA I - DO OBJETO

O objeto da presente ata é o Registro de Preço para o fornecimento, nas condições estabelecidas no edital, REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de Medicamentos Antimicrobianos de uso Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes por até 12 (doze) meses.

TABELA I

1. LICITANTE:

CNPJ:.....TEL/FAX:..... E-MAIL:

ENDEREÇO:..... CEP: Cidade:.....

NOME DO REPRESENTANTE:....., inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda CPF/MF sob o nº. RG sob o nº.

DETENTORA DO ITEM (S):.....

PLANILHA COM ITENS/ VALORES DA (S) EMPRESA (S) DETENTORA (S)

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UNID.	VLR.UNIT. EM (R\$)	EMPRESA DETENTORA
1	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G + 200MG INJETÁVEL Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio Concentração: 1g + 200mg Apresentação: Injetável CATMAT 271100	300	F/A		
2	Ampicilina Dosagem: 1 G Tipo Uso: Injetável CATMAT 268207	1.500	F/A		
3	AMPICILINA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampicilina Concentração: 500 MG Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442727	900	F/A		
4	AZITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Azitromicina Dosagem: 500 MG Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável	300	F/A		

	CATMAT 268952				
5	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina Dosagem: 1.200.000ui Uso: Injetável CATMAT 270612	12.000	F/A		
6	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Potássica Dosagem: 5.000.000ui Uso: Injetável CATMAT 270616	204	F/A		
7	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 300.000UI INJETÁVEL Benzilpenicilina Apresentação: Potássica Composição: Associada À Penicilina Procainada Dosagem: 100.000ui + 300.000ui Uso: Injetável CATMAT 270614	120	F/A		
8	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefalotina Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 460699	11.400	F/A		
9	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Cefazolina Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442693	3.140	F/A		
10	CEFEPIMA CLORIDRATO 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 339846	4.800	F/A		
11	CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G INJETÁVEL Cefotaxima Sódica Dosagem: 1 G Indicação: Injetável CATMAT 268411	3.850	F/A		
12	CEFTAZIDIMA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftazidima Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442694	2.400	F/A		
13	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável CATMAT 442701	36.000	F/A		
14	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável *Uso Intramuscular*	150	F/A		

	CATMAT 442703				
15	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cetoprofeno Concentração: 100 MG Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 448844	12.000	F/A		
16	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML Apresentação: Solução Injetável Ampola 4 ML CATMAT 292419	5.400	AMPOL		
17	CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Cloranfenicol Concentração: 1 G Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 335100	600	F/A		
18	COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Colistimetato De Sódio Concentração: 1.000.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 438633	36	F/A		
19	ERITROMICINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Eritromicina Concentração: 0,5% Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 480987	60	BIS		
20	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL BOLSA 100 ML Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML Uso: Injetável Bolsa 100 ML CATMAT 271116	360	BOLSA		
21	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML Aplicação: Solução Injetável Ampola 2 ML CATMAT 268256	6.000	AMPOL		
22	MEROPENEM 1 G INJETÁVEL Meropenem Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268488	2.400	F/A		
23	OXACILINA 500 MG INJETÁVEL Oxacilina Dosagem: 500 MG Composição: Injetável CATMAT 268513	9.000	F/A		
	PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA 4G + 500MG INJETÁVEL				

24	Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama Concentração: 4g + 500mg Aplicação: Injetável CATMAT 271725	3.150	F/A		
25	POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Polimixina B Concentração: 500.000 UI Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável CATMAT 436885	250	F/A		
26	POLIMIXINA B ASSOCIADA COM OXITETRACICLINA 10.000UI + 5MG/G POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 GRAMA Polimixina B Composição: Associada Com Oxitetraciclina Concentração: 10.000ui + 5mg/G Uso: Pomada Oftálmica Bisnaga 3,5 Grama CATMAT 270227	60	BIS		
27	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 GRAMA Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Dosagem: 1% Indicação: Creme Pote 400 Grama CATMAT 272089	250	POTE		
28	TROMETAMOL FOSFOMICINA 5,631 G GRANULADO Trometamol Composição: Fosfomicina Concentração: *5,631* G Forma Farmacêutica: Granulado Envelope 8 Grama CATMAT 449187	600	ENV		
29	VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G Apresentação: Injetável CATMAT 268541	4.500	F/A		

CLÁUSULA II - ÓRGÃO(S) GERENCIADOR E PARTICIPANTE(S)

2.1. O órgão gerenciador será a Gerência do Sistema de Registro de Preço - GSRP da Prefeitura Municipal de Ariquemes.

2.2. Caberá à Gerência do Sistema de Registro de Preço - GSRP a condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata dele recorrente, conforme art. 66, § 1º, do Decreto municipal 19.359/22.

2.3. No entanto, a alocação de recursos, empenhamento, análise do mérito das quantidades adquiridas, bem como a finalidade pública na utilização dos materiais e serviços são de responsabilidade exclusiva do ordenador de despesas do órgão Participante assim como as demais atribuições previstas no art. 67 e 68 do Decreto municipal 19.359/22.

2.4. São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

CLÁUSULA III - DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1 Durante a vigência da ata de registro de preços e mediante autorização prévia do órgão gerenciador, as secretarias municipais da prefeitura de Ariquemes que não tenha participado do procedimento poderá aderir à ata de registro de preços, desde que seja justificada no processo a vantagem de utilização da ata,

a possibilidade de adesão tenha sido prevista no edital e haja a concordância do fornecedor ou prestador beneficiário da ata.

3.2 As aquisições ou as contratações adicionais a que se refere no item anterior não poderão exceder, por secretaria, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes.

3.3 O quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços a que se refere o caput deste artigo não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de secretarias não participantes que aderirem.

3.4 Caberá ao fornecedor ou prestador beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento ou prestação decorrente de adesão, o que fará no compromisso de não prejudicar as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com o órgão gerenciador e com os órgãos participantes.

3.5 As secretarias, órgão ou entidade poderá solicitar adesão aos itens de que não tenha figurado inicialmente como participante, atendidos os requisitos estabelecidos no § 2º do art. 86 da Lei Federal n.º 14.133, de 2021.

3.6 Não será concedida nova adesão ao órgão ou entidade que não tenha consumido ou contratado o quantitativo autorizado anteriormente.

CLÁUSULA IV - DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

4.1 A ata será disponibilizada no sistema de registro de preços.

4.2 Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quantas forem necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

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

4.4 O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preço será de 12 (doze) meses contados o prazo de vigência da ata de registro de preços, contado a partir da publicação do extrato da ata no Portal Nacional de Contratações Públicas e Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia.

4.4.1 Podendo este prazo ser prorrogado uma vez, por igual período, desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração e que comprovado que as condições e o preço permanecem vantajosos.

4.4.2 No ato de prorrogação da vigência da ata de registro de preços poderá haver a renovação dos quantitativos registrados, até o limite do quantitativo original.

4.4.2.1 O ato de prorrogação da vigência da ata deverá indicar expressamente o prazo de prorrogação e o quantitativo renovado.

4.5 A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles possam advir, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência de fornecimento ou contratação em igualdade de condições.

4.6 As contratações decorrentes da ata serão formalizadas por meio de instrumento contratual, carta-contrato, nota de empenho de despesa, autorização de compra, ordem de execução de serviço ou outro instrumento equivalente, conforme prevê o art. 95 da Lei Federal n.º 14.133, de 2021.

4.6.3.1 Os contratos celebrados em decorrência do Registro de Preços estão sujeitos às regras previstas na Lei Federal n.º 14.133, de 2021.

a) Os contratos poderão ser alterados de acordo com o previsto em lei e no edital da licitação, inclusive quanto ao acréscimo de que trata os art. 124 a 136, da Lei Federal n.º 14.133, de 2021, cujo limite é aplicável ao contrato individualmente considerado e não à ata de registro de preços.

b) A duração dos contratos decorrentes da ata de registro de preços deverá atender ao contido no Capítulo V, do Título III, da Lei Federal n.º 14.133, de 2021.

c) O contrato decorrente do Sistema de Registro de Preços deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

d) A alteração dos preços registrados não altera automaticamente os preços dos contratos decorrentes do Sistema de Registro de Preços, cuja revisão deverá ser feita pela secretaria municipal, órgão contratante, observadas as disposições legais incidentes sobre os contratos.

4.7 É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços, inclusive acréscimos do que trata o art. 124 da Lei n.º 14.133, de 2021.

4.8 Para celebrar o contrato ou retirar o instrumento equivalente, o fornecedor ou prestador de serviço deverá se credenciar no sistema de registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de

Contratações Públicas (PNCP) e no processo eletrônico municipal, mantendo as condições de habilitação exigidas na licitação.

4.9 Na hipótese de o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidas, 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.

CLÁUSULA V - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1 O registro do preço do fornecedor será cancelado pelo órgão gerenciador quando o fornecedor:

I - for liberado;

II - descumprir as condições da ata de registro de preços, sem justificativa aceitável;

III - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;

IV - sofrer sanção prevista no inciso IV do art. 156 da Lei Federal n.º 14.133, de 2021;

V - não aceitar o preço revisado pela Administração.

5.2 A ata de registro de preços será cancelada, total ou parcialmente, pelo órgão gerenciador:

I - pelo decurso do prazo de vigência;

II - pelo cancelamento de todos os preços registrados;

III - por fato superveniente, decorrente 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 obrigações previstas na ata, devidamente demonstrado; e

IV - por razões de interesse público, devidamente justificadas.

5.2 No caso de cancelamento da ata ou do registro do preço por iniciativa da Administração, será assegurado o contraditório e a ampla defesa

CLÁUSULA VI - DO PROCEDIMENTO PARA IMPUGNAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

6.1 Qualquer cidadão ou entidade legalmente constituída é parte legítima para, a qualquer momento, durante a vigência da ata de registro de preços, impugnar o preço registrado, quando vier apresentar incompatibilidade com o preço vigente no mercado.

6.2 A impugnação do preço registrado deverá ser acompanhada de sua respectiva fundamentação, e instruída com os elementos probatórios disponíveis para comprovação da veracidade do alegado.

6.3 A comprovação da veracidade do alegado, para fins de impugnação deverá demonstrar que eventuais preços a menor do que o registrado são praticados no mercado por pessoas ou empresas que atendam os requisitos mínimos para contratação junto a Administração Pública, em atenção às regras previstas no edital da licitação que ensejou no preço registrado e às constantes na Lei 14.133/21 e legislação correlata.

6.4 A impugnação deverá ser endereçada ao Gerente de Registro de Preços, preferencialmente via e-mail: registrodepreco.pma@gmail.com (ao transmitir o e-mail o mesmo deverá ser confirmado pelo Gerente de Registro de Preços ou equipe de apoio responsável, para não se tornar sem efeito), pelos telefones (069) 3516-2021 e 3516 -2020) ou ainda, protocolado o original junto a Prefeitura Municipal de Ariquemes, no horário das 07h30min às 13h30min de segunda a sexta-feira, situada na Av. Tancredo Neves, nº 2.166 Setor Institucional em Ariquemes/RO CEP: 76.872-854.

6.5 Ao receber a impugnação, o Gerente de Registro de Preço instruirá os autos com a adoção das diligências que entender necessárias, entre elas a realização de pesquisa de preços, e proferirá decisão, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme o caso, declarando a adequação ou a inadequação do preço registrado.

6.6 Se a decisão a que refere o subitem anterior decidir pela inadequação do preço registrado, o Gerente de Registro de Preços notificará o fornecedor detentor do preço registrado para, no prazo de 72 (setenta e duas) horas, manifestar por escrito sua concordância ou não com a redução do preço registrado, nos termos da proposta da Administração, fundamentando sua manifestação com informações e documentos que entender pertinentes.

6.7 Caso o fornecedor manifeste anuência com a redução do preço registrado, a Administração providenciará o aditamento da Ata de Registro de Preços e encaminhará os autos para a autoridade superior, para fins de homologação dos praticados e publicação na imprensa oficial.

6.8 Na hipótese de não aceitação da proposta de redução da Administração por parte dos fornecedores, estes serão liberados do compromisso assumido sem aplicação de penalidades e haverá a convocação dos demais fornecedores, em ordem de classificação, para fornecimento dos itens registrados pelo preço constante na proposta da Administração.

6.9 Liberado o fornecedor na forma do item anterior, o órgão gerenciador poderá convocar os integrantes do cadastro de reserva, para que manifestem interesse em assumir o fornecimento dos bens, a execução

das obras ou dos serviços, pelo preço atualizado.

6.10 Na hipótese de não haver cadastro de reserva, a Administração Pública poderá convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para negociação e assinatura da ata no máximo nas condições ofertadas por estes, desde que o valor seja igual ou inferior ao orçamento estimado para a contratação, inclusive quanto aos preços atualizados, nos termos do instrumento convocatório.

CLÁUSULA VII - DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO

7.1 Os preços registrados poderão ser atualizados 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 tal como pactuado, nos termos do disposto na norma contida no § 5º do art. 82 da Lei Federal n.º 14.133, de 2021.

7.2 Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços registrados, tornando-os compatíveis com os valores praticados pelo mercado.

7.2.1 Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados dos compromissos assumidos, sem aplicação de penalidades administrativas.

7.2.2 A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação obtida originalmente na licitação.

7.2.3 A redução do preço registrado será comunicada pelo órgão gerenciador aos órgãos que tiverem formalizado contratos com fundamento no respectivo registro, para que avaliem a necessidade de efetuar a revisão dos preços contratados.

7.3 Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados é facultado ao fornecedor requerer, antes do pedido de fornecimento, nota de empenho ou contrato, o que vier primeiro, a atualização do preço registrado, mediante demonstração de fato superveniente que tenha provocado elevação que supostamente impossibilite o cumprimento das obrigações contidas na ata e desde que atendidos os seguintes requisitos:

I - a possibilidade da atualização dos preços registrados seja solicitada formalmente pelo fornecedor ou prestador signatário da ata de registro de preços;

II - a modificação seja substancial nas condições registradas, de forma que seja caracterizada alteração desproporcional entre os encargos do fornecedor ou prestador signatário da ata de registro de preços e da Administração Pública;

III - seja demonstrado nos autos a desatualização dos preços registrados, por meio de apresentação de planilha de custos e documentação comprobatória correlata que demonstre que os preços registrados se tornaram inviáveis nas condições inicialmente pactuadas;

IV - seja realizado ampla pesquisa de mercado;

V - seja feita negociação formal entre o órgão gerenciador e o fornecedor ou prestador signatário, buscando sempre manter menor custo para administração pública.

7.3.1 A iniciativa e o encargo da demonstração da necessidade de atualização de preço serão do fornecedor ou prestador signatário da ata de registro de preços, cabendo ao órgão gerenciador a análise e deliberação a respeito do pedido.

7.3.2 Se não houver prova efetiva da desatualização dos preços registrados e da existência de fato superveniente, o pedido será indeferido pela Administração e o fornecedor continuará obrigado a cumprir os compromissos pelo valor registrado na ata, sob pena de cancelamento do registro de preços e de aplicação das penalidades administrativas previstas em lei e no edital.

7.3.3 Na hipótese do cancelamento do registro de preços prevista no § 2º deste artigo, o órgão gerenciador poderá convocar os demais fornecedores integrantes do cadastro de reserva para que manifestem interesse em assumir o fornecimento dos bens, a execução das obras ou dos serviços, pelo preço registrado na ata.

7.3.4 Comprovada a desatualização dos preços registrados decorrente de fato superveniente que prejudique o cumprimento da ata, a Administração poderá efetuar a atualização do preço registrado, adequando-o aos valores praticados no mercado.

7.3.5 Caso o fornecedor ou prestador não aceite o preço atualizado pela Administração, será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidades administrativas.

7.3.6 Liberado o fornecedor na forma do item 7.3.5, o órgão gerenciador poderá convocar os integrantes do cadastro de reserva, para que manifestem interesse em assumir o fornecimento dos bens, a execução das obras ou dos serviços, pelo preço atualizado.

7.3.7 Na hipótese de não haver cadastro de reserva, a Administração Pública poderá convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para negociação e assinatura da ata no máximo nas condições

ofertadas por estes, desde que o valor seja igual ou inferior ao orçamento estimado para a contratação, inclusive quanto aos preços atualizados, nos termos do instrumento convocatório.

7.3.8 Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando de imediato as medidas cabíveis para a satisfação da necessidade administrativa.

7.3.9 Após a emissão da ordem fornecimento ou nota de empenho, o que vier primeiro, caso ocorra o requerimento do fornecedor ou prestador signatário, o reajuste valerá somente para a próxima ordem fornecimento ou nota de empenho.

CLÁUSULA VIII - DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO

8.1 As aquisições do objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas pela Autoridade Competente ordenador de despesa, conforme Dotação Orçamentária.

8.2 Autorizadas às aquisições será emitida a respectiva nota de empenho, precedida da elaboração do contrato pela Administração, se for o caso.

8.3 Após a assinatura do contrato se for o caso, as partes se submeterão às regras contidas naquele instrumento.

CLÁUSULA IX - INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)

9.1 Comete infração administrativa, o contratado que cometer quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021:

- a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no [art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013](#).
- i) Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, conforme artigo 155, inciso VI da Lei 14.133/2021.

9.2 Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

i - Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));

ii - Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas b, c e d do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));

iii - Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas e, f, g e h do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas b, c e d, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

iv - Multa:

1. Multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) sobre o valor do contrato, por dia de atraso na assinatura do instrumento contratual ou no recebimento da Ordem de Fornecimento ou da Nota de Empenho, observado o limite de 6 (seis) dias corridos, após o qual será caracterizada a inexecução total do contrato, salvo no caso de justificativa aceita pela Administração.

2. Compensatória de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

2.1 O atraso superior a dez dias autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133, de 2021.

9.3 A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante ([art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021](#))

9.4 Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa ([art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

9.4.1 Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação ([art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021](#))

9.4.2 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente ([art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

9.4.3 Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 10 (dez) dias a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

9.5 A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no **caput** e parágrafos do [art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021](#), para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

9.6 Na aplicação das sanções serão considerados ([art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)):

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- f) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

9.7 Os atos previstos como infrações administrativas na [Lei nº 14.133, de 2021](#), ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na [Lei nº 12.846, de 2013](#), serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei ([art. 159](#)).

9.8 A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia ([art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

9.9 O Contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. ([Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

9.10 As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do [art. 163 da Lei nº 14.133/21](#).

9.11 Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.

CLÁUSULA X - DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

10.1 Conforme artigos 72, § 4º e seus incisos do Decreto municipal 19.359/22, o cadastro de reserva de fornecedores ocorrerá após o encerramento da etapa competitiva, com por finalidade especial atender a superveniente exclusão do primeiro fornecedor classificado. **10.2** Será incluído, na respectiva ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitarem cotar os bens, obras ou serviços com preços iguais aos do licitante vencedor, na sequência da classificação do certame, observadas as seguintes questões:

10.2.1 O registro a que se refere o item 9.2 deste artigo tem por objetivo a formação de cadastro de reserva no caso de impossibilidade de atendimento pelo primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas no § 4º do caput, nos incisos II, IV e V do art. 79, no inciso III do art.80, e no art. 81, do Decreto municipal 19.359/22;

10.2.2 Se houver mais de um licitante na situação de que trata o item 9.2, serão classificados segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva;

10.2.3 A habilitação dos fornecedores que comporão o cadastro de reserva, a que se refere o item 9.2, será efetuada quando houver necessidade de contratação de fornecedor remanescente.

CLÁUSULA XI - DAS CONDIÇÕES GERAIS

11.1 As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Edital de Licitação e em seus anexos como Termo de Referência e Minuta de contrato.

CLÁUSULA XII - DAS INFORMAÇÕES GERAIS

12.1 Mais informações poderão ser adquiridas pelos telefones (0xx69) 3516-2021 com a Sr(a). _____, na sala da Superintendência Municipal de Licitação, situada no Centro Administrativo Municipal Dr. Carpintero, 2º piso, na Avenida Tancredo Neves, Nº. 2.166, Setor Institucional, Ariquemes-RO, de segunda à sexta-feira das 07h30min às 13h30min.

CLÁUSULA XIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1 Integram esta Ata o Edital de Pregão Eletrônico Nº. XX/SML/2023, a proposta da empresa vencedora que esta subscreve, bem como todos os demais elementos do Processo nº. 9450/SEMPOG/2023.

13.2 A eficácia da validade da presente Ata de Registro de Preços dar-se-á pela HOMOLOGAÇÃO do resultado da licitação que a originou, Pregão Eletrônico Nº. 0XX/2023/PREGAO/SML/PMA, pela Excelentíssima Senhora Prefeita.

ÓRGÃO GERENCIADOR

Bruna Ribeiro Almeida
Presidente da Comissão de Gerenciamento do Sistema de Registro de Preços

EMPRESA (S) DETENTORA (S) DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Empresa:

Representante:.....

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional - Ariquemes/RO CEP: 76.872-854
Contato: (69) 3516-2000 - Site: www.ariquemes.ro.gov.br - CNPJ: 04.104.816/0001-16



Documento assinado eletronicamente por **MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, AGENTE ADMINISTRATIVO N I - GRUPO - 16**, em 15/06/2023 às 08:20, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 16.426 de 16/04/2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **BRUNA RIBEIRO ALMEIDA, Presidente do Sistema de Registro de Preço - GSRP**, em 15/06/2023 às 09:51, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 16.426 de 16/04/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ariquemes.ro.gov.br, informando o ID **1659222** e o código verificador **5298D4F4**.

Referência: [Processo nº 1-9450/2023](#).

Docto ID: 1659222 v1



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES

MINUTA DA ATA DE CADASTRO RESERVA
18/2023

ANEXO I - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
ATA DE CADASTRO DE RESERVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES
SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO
ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 0XX/SML/2023
CADASTRO RESERVA DE FORNECEDORES N.º
PROCESSO N.º 9450/SEMSAU/2023
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 00/2023/PREGAO/SML/PMA-GSRP

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES**, inscrito no CNPJ sob o nº. 04.104.816/0001-16, com sede na Avenida Tancredo Neves, nº. 2.166, nesta cidade de Ariquemes-RO, e a(s) empresa(s) abaixo qualificada(s) na cláusula I, nos termos do art. 40 Lei Federal nº. 14.133, de 01 de Abril de 2021, com Decreto Municipal 19.359 de 21 de Dezembro de 2022, de acordo com as demais normas legais aplicáveis, conforme a classificação das propostas e a empresa listada abaixo, classificadas em 1º, 2º e 3º lugar no(s) lote(s) xxxx do Pregão Eletrônico nº xx/xx, resolvem registrar os preços para **FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA**, para eventual fornecimento futuro do objeto descrito no Anexo I - (Termo de referência) do Edital do referido Pregão, com vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, sujeitando-se as partes às determinações legais, bem como à legislação complementar vigente e pertinente à matéria.

CLÁUSULA I - DO OBJETO

1.1 O objeto da presente ata é o Registro de Preço para o fornecimento, nas condições estabelecidas no edital, **REGISTRO DE PREÇOS** para futura e eventual aquisição de Medicamentos Antimicrobianos de uso Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes por até 12 (doze) meses

1. LICITANTE:

CNPJ:.....TEL/FAX:..... E-MAIL:

ENDEREÇO:..... CEP: Cidade:.....

NOME DO REPRESENTANTE:....., inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda CPF/MF sob o nº. RG sob o nº.

DETENTORA DO ITEM (S):.....

PLANILHA COM ITENS/ VALORES DA (S) EMPRESA (S) REGISTRADAS:

ITEM NA ARP	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	ORDEN CADASTRO RESERVA	MARCA	V. UNIT. DO ITEM EM R\$	EMPRESA DETENTORA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO
1	Aaaaaaaaaa	UND	111111	1	Aaaa	1111,11	Aaaa
				2	Aaaa	1111,11	Aaaa
				3	Aaaa	1111,11	Aaaa

2	Aaaaaaaaaa	UND	111111	1	Aaaa	1111,11	Aaaa
				2	Aaaa	1111,11	Aaaa
				3	Aaaa	1111,11	Aaaa

Os quantitativos, bem como as condições de fornecimento obedecerão às regras constantes do referido Edital e seus anexos, sendo que a existência de preços registrados não obriga a Administração a contratar, facultando-se a Prefeitura Municipal de Ariquemes a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições. E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, forma e data.

ÓRGÃO GERENCIADOR

Presidente da Comissão de Gerenciamento do Sistema de Registro de Preços

EMPRESA (S) DETENTORA (S) DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Empresa:

Representante:.....

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional - Ariquemes/RO CEP: 76.872-854
Contato: (69) 3516-2000 - Site: www.ariquemes.ro.gov.br - CNPJ: 04.104.816/0001-16



Documento assinado eletronicamente por **MARIA DA AJUDA ONOFRE DOS SANTOS, AGENTE ADMINISTRATIVO N I - GRUPO - 16**, em 16/05/2023 às 09:43, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 16.426 de 16/04/2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **BRUNA RIBEIRO ALMEIDA, Presidente do Sistema de Registro de Preço - GSRP**, em 16/05/2023 às 12:02, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 16.426 de 16/04/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ariquemes.ro.gov.br, informando o ID **1594168** e o código verificador **367DDEF5**.

Referência: [Processo nº 1-9450/2023](#).

Docto ID: 1594168 v1