



7E 056/2024

CAPA DO PROCESSO: - N° 3458 / 2024

34

NÚMERO DO PROCESSO:	3458 / 2024
DATA DE ABERTURA:	27/05/2024 10:30:43
REQUERENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANDEIAS
CPF/CNPJ:	10869131000163
ASSUNTO:	PROCESSO LICITATÓRIO
ORIGEM:	COTACAO SESAU
ATENDENTE:	RAFAEL MENEZES MENDES
1ª TRAMITAÇÃO:	- **NÃO TRAMITOU**
OBJETO:	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM O OBJETIVO DE SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS VINCULADO A SESAU - SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS - BAHIA.

:: TRAMITAÇÃO ::

[illegible]

Praça dos Três Poderes, S/N, Ouro Negro - CANDEIAS/BA - CEP: 43800000
CNPJ: Fone: 71 36016919



SOLICITAÇÃO DO ALMOXARIFADO



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

C.I.07/2024

Candeias, 05 de maio de 2024.

Ao Gabinete da Secretária

Sr.º Secretário Municipal de Saúde

Marcelo de Jesus Cerqueira

De: Gestão de Contratos da Sesau- Hilton de Alcântara Alves

Venho através deste, para seu conhecimento e devidas providencias, informar atas de registro de preços, cujos contratos aproximasse do seu fim.

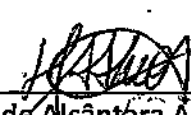
Gostaria de expressar a necessidade de aumentar a quantidade de medicamentos a serem incluídos no processo de licitação, em comparação ao ano anterior. Observando um aumento na demanda solicitada pelos setores requisitantes e expansão de nossos serviços de saúde tornou-se imperativo revisar e ajustar a quantidade, visando garantir o fornecimento adequado de medicamentos para garantir a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde prestados pelo nosso município.

Solicitamos, portanto, que a quantidade a ser licitada esteja de acordo com as necessidades identificadas.

Atenciosamente,

CONFERE COM ORIGINAL
EM: 05.05.24

RAFAEL MEVELS
832507


Hilton de Alcântara Alves
Matricula:10363



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANEÍBAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

CONTRATOS MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	PREGÃO ANTERIOR	OBSERVAÇÕES	NOVO SALDO P/LICITAR
01	DIAZEPAM 5mg	COMPRIMIDO	024/2023	ATENDE AO CAPS	150.000
02	ALPRAZOLAM 2mg	COMPRIMIDO			30.000
03	FENITOÍNA SÓDICA 100mg	COMPRIMIDO			150.000
04	AMANTADINA cloridrato 100mg	COMPRIMIDO			6.000
05	BROMAZEPAM 3mg	COMPRIMIDO			60.000
06	LEVODOPA 250mg + CARBIDOPA 25mg	COMPRIMIDO			18.000
07	CLOPIDOGREL 75mg	COMPRIMIDO		FARMACIA	30.000
08	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50mg/ml	AMPOLA		ATENDE AO CAPS	8.000
09	HALOPERIDOL 5mg	COMPRIMIDO			150.000
10	HALOPERIDOL 5mg/ml 1ml	AMPOLA			5.000
11	HALOPERIDOL 2mg/ml 20ml	FRASCO			4.000
12	BROMAZEPAM 6mg	COMPRIMIDO			60.000
13	LAMOTRIGINA 100mg	COMPRIMIDO			30.000
14	LAMOTRIGINA 25mg	COMPRIMIDO			30.000
15	LAMOTRIGINA 50mg	COMPRIMIDO			30.000
16	CLORPROMAZINA, cloridrato 25mg	COMPRIMIDO			60.000
17	HALOPERIDOL 1mg	COMPRIMIDO			12.000
18	DICLOFENACO SÓDICO 50mg	COMPRIMIDO	025/2023	ATENDE FARMACIA	250.000
19	ENANTATO DE NORETISTERONA 50mg/ml + 5mg/ml valerato de estradiol 1mk	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL	20.000
20	ETILEFRINA 10mg 1ml	AMPOLA			30.000
21	DIPIRONA SÓDICA 500mg/ml 2ml	AMPOLA			220.000
22	DIMENIDRINATO 25mg + cloridrato de piridoxina 5mg (gotas) 20ml	FRASCO		ATENDE FARMACIA	1.200
23	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5mg sublingual	COMPRIMIDO			30.000
24	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25MG	COMPRIMIDO			1.000
25	CLORIDRATO DE PROPRANÓLOL 40mg	COMPRIMIDO			600.000
26	CARBEGOLINA 0,5mg	COMPRIMIDO			600
27	CLONIDINA 0,15mg 1ml	AMPOLA			12.000
28	DESLANOSIDEO 0,2mg/ml ampl 2ml	AMPOLA	PE-025/2023	ATENDE AO HOSPITAL	12.000
29	ENOXAPARINA 80MG seringa preenchida c/-0,8ml solução de uso subcutâneo ou intravenoso	SERINGA PREENCHIDA			12.000
30	DOMPERIDONA 1mg/ml 100ml	FRASCO		ATENDE A	12.000



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

31	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125MG	COMPRIMIDO		FARMACIA	1.500
32	ACICLOVIR 200mg	COMPRIMIDO	PE-026/2023	ATENDE A FARMACIA	25.000
33	ANLIDIPINO, besilato 5mg	COMPRIMIDO			700.000
34	AMINOFILINA 240mg/10ml	AMPOLA		ATENDE AO HOSPITAL, UNIDADES DE EMERGENCIA	6.000
35	ÁCIDO ASCÓRBICO 100mg/ml 5ml	AMPOLA			30.000
36	ATACÚRIO 10mg 2,5ml	AMPOLA			12.000
37	BUPROPIONA CLORIDRATO 150mg	COMPRIMIDO			5.000
38	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ml	AMPOLA			5.000
39	BESILATO DE LEVANLIDIPINO 5MG	COMPRIMIDO		ATENDE FARMACIA	10.000
40	ACICLOVIR 250mg	F/AMPOLA		ATENDE AO HOSPITAL, UNIDADES DE EMERGENCIA	6.000
41	AMPICILINA 1g	F/AMPOLA			3.600
42	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20mg/ml 1ml	AMPOLA			12.000
43	AMPICILINA 500mg	F/AMPOLA			3.600
44	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.8)	FRASCO			15.000
45	BIPERIDENO, lactato 5mg/ml	AMPOLA	PE-027/2023	ATENDE AO HOSPITAL, UNIDADES DE EMERGENCIA	1.000
	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8mg inj cx c/50 amp c/ 4ml	AMPOLA			6.000
46	MALEATO DE ENALAPRIL 5mg	COMPRIMIDO		FARMACIA	600.000
47	MIDAZOLAM 15mg/3ml	AMPOLA		ATENDE AO HOSPITAL, UNIDADES DE EMERGENCIA	4.000
48	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50mg	AMPOLA			1.000
49	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSOL 120,5 mcg (equivalente a 100 mcg de salbutamol)	FRASCO			2.500
50	FLUCONAZOL 100mg	CAPSULA			5.000
51	NIMESULIDA 100mg	COMPRIMIDO		ATENDE FARMACIA	200.000
52	DOPAMINA 5mg/10ml	AMPOLA		ATENDE AO HOSPITAL, UNIDADES DE EMERGENCIA	1.200
53	SIMETICONA 40mg	COMPRIMIDO			300.000
54	MISOPROSTOL 200 mcg	COMPRIMIDO			1.200
55	BENZILPENICILINA benzatina 600.000ui	F/AMPOLA			12.000
56	BENZILPENICILINA benzatina 1.200.000ui	F/AMPOLA			24.000
57	CETOCONAZOL 20g (2%) shampoo	FRASCO			4.200



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

	100ml				
58	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1% (10mg/ml) sem vasoconstritor - amp 20ml	AMPOLA	033/2023	ATENDE AO HOSPITAL, UNIDADES DE EMERGENCIA	30.000
59	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE ADULTO 6MG/ML 120ML (F.B)	FRASCO		ATENDE A FARMACIA BASICA	20.000
60	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 mg/ml solução oral 100ml	FRASCO			4.000
61	CLINDAMICINA, fosfato 300mg/ 2ml	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL	12.000
62	CODEÍNA 30mg, PARACETAMOL 500mg	COMPIMIDO		ATENDE AO CAPS	200.000
63	CAPTOPRIL 25mg	COMPRIMIDO		ATENDE A FARMACIA BASICA	500.000
64	CARBOXIMETILCELULOSE sódica 1% solução oftálmica estéril mínimo 10ml	FR			300
65	CARBOXIMETILCELULOSE sódica 0,5% solução oftálmica estéril mínimo 10ml	FR			300
66	CLONIDINA, cloridrato 0,100mg	COMP			40.000
67	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5mg/ml + glicose 80mg/ml 4ml amp. PESADO	AMP		ATENDE HOSPITAL	2.000
68	CILOSTAZOL 100MG	COMP			5.000
69	CIPROFLOXACINO 2mg/ml 200ml	BOLSA			6.000
70	FENITOÍNA SÓDICA 250mg 5ml (5%)	AMPOLA	034/2023	ATENDE HOSPITAL	6.000
71	ENALAPRIL 10mg	COMPRIMIDO		ATENDE A FARMACIA BASICA	400.000
72	GENTAMICINA, sulfato 80mg/2ml	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL	1.500
73	GENTAMICINA, sulfato de 40mg/1ml	AMPOLA			3.000
74	FENOXIMETILPENICILINA, potássica 80.000ui/ml 60ml.	FRASCO			2.000
75	FOSFATO DISSÍDIO DE BETAMETASONA 4mg/1ml	AMPOLA			1.200
76	GLIBENCLAMIDA 5mg	COMPRIMIDO		ATENDE A FARMACIA BASICA	700.000
77	HIDROXICLOROQUINA, sulfato 400mg	COMPRIMIDO			3.000
78	HEPARINA SÓDICA 5000 ui 0,25ml	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL E UNIDADES DE EMERGENCIA	12.000
79	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 mg/ml, suspensão oral 240ml	FRASCO			12.000
80	SALBUTAMOL, sulfato 0,5mg 1ml	AMPOLA	035/2023		2.400
81	HIDRALAZINA 20mg 1ml	AMPOLA			3.000
82	LIDOCAÍNA 2% 5ml	AMPOLA			4.000
83	METILDOPA 500mg	COMPRIMIDO			50.000

05



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

84	LEVONORGESTREL 1,5mg	COMPRIMIDO			2.000
85	PANCURONIO 2mg 2ml	AMPOLA			4.000
86	LATANOPROSTA 50mcg/2,5ml solução oftálmica	FRASCO			3.000
87	PROPILOTIURACIL 100mg	COMPRIMIDO			4.000
88	PARACETAMOL 500 mg	COMPRIMIDO			600.000
89	PARACETAMOL 750mg	COMPRIMIDO			60.000
90	PIRIDOXINA, cloridrato de 50mg/ml+ DIMENIDRATO 50mg/ml 1ml	AMPOLA			20.000
91	METOPROLOL, succinato 50mg	COMPRIMIDO	PE-036/2023	ATENDE A FARMACIA BASICA	80.000
92	NITROGLICERINA 5mg 5ml	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL	1.200
93	NITRATO DE MICONAZOL creme 20mg/g e aplicador (tb c/ 80g)	TUBO		ATENDE A FARMACIA BASICA	20.000
94	ÓLEO MINERAL 100 ml	FRASCO			600
95	PREDNISONA de 20MG	COMPRIMIDO			250.000
96	MEROPENEM 1g	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL	5.000
97	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40mg	COMPRIMIDO		ATENDE A FARMACIA BASICA	40.000
98	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ 1ML	AMPOLA		ATENDE HOSSPITAL	1.500
99	MEBENDAZOL 20MG/30ML (F.B)	FRASCO		ATENDE A FARMACIA BASICA	9.000
100	NISTATINA 25.000ul/g creme vaginal com aplicador 60g	BISNAGA			9.000
101	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4mg/ml (xarope) 100ml	FRASCO			20.000
102	MORFINA 30mg	COMPRIMIDO		ATENDE HOSSPITAL ATENDE HOSSPITAL	600
103	MORFINA 60mg	COMPRIMIDO			600
104	NALBUFINA 10mg 1ml	AMPOLA			1.200
105	NIFEDIPINO 10mg	COMPRIMIDO		ATENDE ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25.000
106	MONTELUCASTE granulado 4mg	COMPRIMIDO			12.000
107	TARTARATO DE METOPROLOL 5mg/5ml cx c/ 10	AMPOLA	PE-037/2023	ATENDE HOSSPITAL	3.600
108	SECNIDAZOL 1g	COMPRIMIDO		ATENDE A FARMACIA BASICA	10.000
109	SINVASTATINA 20mg	COMPRIMIDO			750.000
110	TIOPENTAL SODICO 1G	F/AMPOLA		ATENDE HOSSPITAL	24
111	SUXAMETÔNIO 500mg	FRASCO		ATENDE HOSPITAL E UNIDADES DE EMERGENCIA	500
112	TERBUTALINA 0,5mg 1ml	AMPOLA			2.400



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANEILAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

113	TENOXICAM 20mg	AMPOLA	PE-048/2023	ATENDE A FARMACIA BASICA	4.800
114	SULFAMETOXAZOL 400mg+TRIMETOPRIMA 80mg	COMPRIMIDO			60.000
115	SULFATO FERROSO 40mg	COMPRIMIDO			350.000
116	VALSARTANA 320MG	COMPRIMIDO			6.000
117	TIORIDAZINA, cloridrato 200mg	COMPRIMIDO		ATENDE AO CAPS	40.000
118	DORZOLAMIDA cloridrato 2%, 5ml solução oftálmica	FRASCO	PE-048/2023	ATENDE A FARMACIA BASICA	3.000
119	BRIMONIDINA 2mg frasco de 5ml	FRASCO			3.000
120	BRIMONIDINA, tartarato composição associada com Timolol maleato 2mg +5mg/ml fr 5 ml	FRASCO			3.000
121	CETOROLACO DE TROMETAMINA 0,5% 5ml solução oftálmica	FRASCO			100
122	CICLOPENTOLATO concentração 1% 5ml solução oftálmica	FRASCO			100
123	TROPICAMIDA 1%/ml solução oftálmica	FRASCO			80
124	BIMATOPROSTA 0,3mg frasco 5ml solução oftálmica	FRASCO			3.000
125	LAÇTULOSE 667mg/ml 120ml	FRASCO	PE-052/2023	ATENDE A FARMACIA BASICA	15.000
126	ALPRAZOLAM 0,25mg	COMPRIMIDO		ATENDE AO CAPS	30.000
127	CLORPROMAZINA, cloridrato 40mg/20ml	FRASCO		ATENDE HOSPITAL E UNIDADES DE EMERGENCIA	1.200
128	DIAZEPAM 5mg/ml 2ml	AMPOLA			8.000
129	FENTANILA, 0,05MG/ML 2ML	AMPOLA			10.000
130	HIDROCORTISONA, succinato de sódico de 500mg	FR/AMPOLA			8.000
131	FUROSEMIDA 20 MG/ 2 ML	AMPOLA		ATENDE A FARMACIA BASICA	40.000
132	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg	COMPRIMIDO			950.000
133	ATRACÚRIO, 10mg 2,5ml	AMPOLA		ATENDE AO HOSPITAL	1.200
134	LEVOMEPRIMAZINA 4% 20ml	FRASCO		ATENDE AO CAPS	4.000
135	DEXTROCETAMINA 50mg 2ml	AMPOLA		ATENDE HOSPITAL E UNIDADES DE EMERGENCIA	2.400
136	ERTAPENEM 1G	F/AMPOLA			140
137	GABAPENTINA 600mg	COMPRIMIDO		ATENDE AO CAPS	12.000
138	PETIDINA 100mg	AMPOLA	PE-052/2023	ATENDE AO HOSPITAL	2.000
139	TRAMADOL 100MG 2ML	AMPOLA			24.000
140	RIVAROXABANA 15mg	COMPRIMIDO			30.000
141	RISPERIDONA 3mg	COMPRIMIDO		ATENDE AO CAPS	150.000
142	NORTRIPTILINA, cloridrato 25mg	COMP			100.000
143	NORTRIPTILINA, cloridrato 50mg	COMP			100.000

07



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANEILAS
REGIÃO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO DE CONTRATOS

141	RISPERIDONA 3mg	COMPRIMIDO	PE-053/2023	ATENDE AO CAPS	150.000
142	NORTRIPTILINA, cloridrato 25mg	COMP			100.000
143	NORTRIPTILINA, cloridrato 50mg	COMP			100.000
144	PAROXETINA, cloridrato 20mg	CPR			60.000
145	NORESTISTERONA 0,35mg	COMP		ATENDE A FARMACIA BASICA	10.000
146	PROPOFOL 200mg 20ml	AMP		ATENDE AO HOSPITAL	4.000
147	SEVOFLURANO 1mg/ml frasco 100ml	FRA			300
148	MONTELUCASTE sódico 10mg	COMP		ATENDE A ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1.500
149	MONTELUCASTE sódico 5mg comprimido mastigável	COMP			1.500
150	PRAMIPEXOL, dicloridrato 0,25mg	COMP			1.500
151	TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA		ATENDE AO HOSPITAL	24.000
152	MISOPROSTOL 25mcg	COMPRIMIDO			800
153	RIVAROXABANA 10mg	COMPRIMIDO			30.000
154	TOPIRAMATO 25mg	COMPRIMIDO		ATENDE AO CAPS	60.000
155	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA	PE-62/2023	ATENDE AO HOSPITAL	10.000
156	AMIODARONA 50MG/ML	AMPOLA			3.000
157	TRAVOPROSTA, 0,040mg/ml solução oftálmica 2,5ml	FRASCO		ATENDE A FARMACIA BASICA	
158	ALTEPLASE,CONCENTRAÇÃO: 50 MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIOFILO P/INJETÁVEL + DILUENTE.	F/AMPOLA	086/2023	ATENDE HOSPITAL E UNIDADES DE EMERGENCIA	60
159	OXACILINA 500 MG	AMPOLA			6.000

ETP (ESTUDO TÉCNICO PREMILINAR)



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA
REGIAO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

(ETP) ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

COM BASE NA LEI Nº 14.133/21 E DECRETO MUNICIPAL Nº 021/23 ART.21

1-INTRODUÇÃO PARA A ELABORAÇÃO DO ETP:

O Estudo Técnico Preliminar - ETP - tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento da demanda que consta na comunicação interna **Nº 007/2024 (em anexo)**, bem como demonstrar possibilidade de viabilizar a solução da necessidade identificada, fornecendo informações necessárias para subsidiar o respectivo processo licitatório.

2-DADOS DO ÓRGÃO GERENCIADOR:

ORGÃO GERENCIADOR: Secretaria da Saúde do Município de Candeias - Bahia.
CNPJ: 10.869.131/0001-63
ENDEREÇO: Avenida dos Três Poderes, S/N, Ouro Negro, Candeias/BA, Telefone: (71) 3601-3888.
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: Marcelo de Jesus Cerqueira.

3-IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Caracterizar, através do Estudo Técnico Preliminar (ETP), para **MEDICAMENTOS** com o objetivo de suprir as necessidades do **HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS** vinculado a SESAU - Secretaria de Saúde do Município de Candeias - Bahia.

4-JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

Considerando a Comunicação Interna C.I. 07/ 2024 expedida pelo setor do almoxarifado central (cópia em anexo) a qual manifesta necessidade dos medicamentos para atender à rede da atenção especializada e tendo em vista que:

A oferta de medicamentos constitui uma eficiente estratégia do poder público no sentido de favorecer a recuperação da saúde assim como, prevenir doenças. É desta forma com o objetivo de garantir a disponibilidade de insumos medicamentosos aos usuários da rede SUS, o município de Candeias-Ba através da Secretaria Municipal de Saúde busca viabilizar a solicitação em lide.

Diante do exposto, a utilização dos medicamentos elencados neste ETP, utilizados na rede assistencial da saúde do município de Candeias (Hospital Municipal José Mario dos Santos),

(Handwritten signature)



tornam-se imprescindíveis, pois viabilizará a maximização das condições técnicas assistenciais medicamentosas (tratamento avançado) e de segurança do paciente, promovendo assim assistência farmacológica especializada à saúde dos usuários do SUS de forma efetiva, atendendo assim a Lei 8.080/90 dispõe sobre as condições para a proteção para a promoção, proteção e recuperação da saúde, assim como a organização e o funcionamento dos serviços.

5- DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL-PCL

O fornecimento de medicamento para atendimento dos usuários do sistema único de saúde-SUS utilizados na rede assistencial da saúde do município de Candeias: Hospital Municipal José Mario dos Santos e toda rede vinculada a atenção especializada, estão previstos no plano anual de contratações considerando a natureza imprescindível ao funcionamento da rede de saúde.

6-LEVANTAMENTO DE MERCADO:

Ocorreu considerando à necessidade do estudo comparativo de contratações similares feitas por outros órgãos e entidades, assim como houve busca de novas metodologias, inovações que atendam às necessidades do interesse público;

SOLUÇÃO 1 – Adesão por meios de contratos firmados por ente público (carona), na qual seja demonstrado vantajosidade e economicidade.

SOLUÇÃO 2 – Realização por meio de licitação Pregão Eletrônico realizado por equipe própria da Prefeitura Municipal de Candeias-BA.

Diante do exposto, de forma objetiva podemos opinar em relação à SOLUÇÃO 1 que devido aspectos burocráticos, e ainda fator temporal com flutuações de valores dos produtos, logística de transportes (distâncias geográficas, plena execução contratual, etc. - haveria dificuldades de encontrar similaridade de outras contratações públicas.

Quanto à SOLUÇÃO, opinamos a 2ª ser a mais adequada, considerando a especificidade e características do objeto, a Solução 1 demandaria bastante tempo para busca de ente público que tenha realizado a contratação de empresa especializada com objeto similar.

7-DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

7.1 A proposta para compra de medicamentos se deve pela necessidade de manter estoque para uso conforme a demanda, contribuindo para tratamento assistencial dos usuários.



7.2 A contratação do objeto será realizada através da modalidade definida pelo setor jurídico e setor de licitação, ficando sob a responsabilidade do Setor de Licitação, para a realização do certame.

8-DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

8.1 CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DA PROPOSTA.

8.1.1 Como se trata de medicamentos, será exigido o comprovante de registro do medicamento na ANVISA, de acordo com a Lei nº 6.360/76 e portaria conjunta nº 1/96 ANVISA.

8.1.2 Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA);

8.1.3 Alvará de funcionamento vigente.

8.1.4 Os itens cotados pelas licitantes deverão ter registros ativos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), sob pena de desclassificação da proposta.

8.1.5 A licitante deve apresentar qualificação técnica comprovada através da apresentação de **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado designando aptidão para o desempenho da atividade pertinente e compatível em característica, e quantidade com o objeto da licitação.

8.2 DA GARANTIA DO PRODUTO.

8.2.1 A garantia consiste na prestação pela empresa, de todas as obrigações previstas na Lei nº. 8.078, de 11/09/1990 – Código de Defesa do Consumidor - e alterações subsequentes.

8.2.2 A empresa fornecedora será responsável pela substituição, troca ou reposição do item porventura entregue com defeito, danificado, ou não compatível com as especificações do edital.

8.2.3 Na substituição de item defeituoso, a reposição será por outro com especificação técnica igual, ou superior com aprovação prévia da Contratante, sem custo adicional.

8.3 DA VALIDADE DO PRODUTO.

8.3.1 Por ocasião da entrega do objeto, o item deverá apresentar o seguinte critério de validade:

8.3.1.1 Validade não inferior a 12 (doze) meses, a partir da data da entrega do produto.

PD.

12



8.4 ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:

A entrega do pedido deverá ser efetuada de forma parcelada a contemplar as necessidades da gestão, em até 10 (dez) dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento ou Ordem de Fornecimento, no seguinte endereço: Almoxarifado da Secretaria de Saúde, situado à Rua Desembargador Teixeira de Freitas, s/nº - Bairro Pitanga, Candeias/BA das 8h00 até 14h00.

9- ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRADATAS:

RELACÃO DOS ITENS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000
3	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOLA	6.000
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOLA	3.600
6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOLA	3.600
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO	5.000
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	FRASCO	15.000
11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.000
13	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200
14	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCHIDA	12.000



16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000
18	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG	AMPOLA	1.000
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000
20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500

9.1 INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:

9.1.1 Durante os anos anteriores foram adquiridos os medicamentos especificados através de processo licitatório, Registro de Preço. Através do C.I 07/2024 motivador da aquisição, houve o estabelecimento por estimativa dos quantitativos compondo: descrição dos itens a serem adquiridos e suas respectivas quantidades.

MAPA DE PREÇOS						
				BANCO DE PREÇO		
ITEM	DESCRIPTIVO	APRES.	QNT	PREÇO UNITARIO	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO	PREÇO MÉDIO TOTAL
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000	R\$ 6,25	R\$ 6,25	R\$ 37.500,00
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000	R\$ 0,79	R\$ 0,79	R\$ 23.700,00
3	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000	R\$ 10,89	R\$ 10,89	R\$ 130.680,00
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOL A	6.000	R\$ 8,33	R\$ 8,33	R\$ 49.980,00
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOL A	3.600	R\$ 5,01	R\$ 5,01	R\$ 18.036,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA
REGIAO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOL A	3.600	R\$ 4,92	R\$ 4,92	R\$ 17.712,00
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000	R\$ 2,15	R\$ 2,15	R\$ 25.800,00
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRI MIDO	5.000	R\$ 0,34	R\$ 0,34	R\$ 1.700,00
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000	R\$ 0,75	R\$ 0,75	R\$ 3.750,00
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	FRASCO	15.000	R\$ 5,85	R\$ 5,85	R\$ 87.750,00

11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000	R\$ 2,52	R\$ 2,52	R\$ 2.520,00
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.00 0	R\$ 1,03	R\$ 1,03	R\$ 226.600,00
13	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200	R\$ 4,13	R\$ 4,13	R\$ 4.956,00
14	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000	R\$ 2,42	R\$ 2,42	R\$ 29.040,00
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCH IDA	12.000	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 420.000,00
16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000	R\$ 1,73	R\$ 1,73	R\$ 51.900,00
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000	R\$ 2,31	R\$ 2,31	R\$ 9.240,00
18	NITROPRUSSIA O DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	1.000	R\$ 19,70	R\$ 19,70	R\$ 19.700,00
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000	R\$ 5,97	R\$ 5,97	R\$ 35.820,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA
REGIAO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500	R\$ 18,26	R\$ 18,26	R\$ 45.650,00
VALOR TOTAL						R\$ 1.242.034,00

10-ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO:

A estimativa de custo para constante neste Estudo Preliminar será o Valor **R\$ 1.242.034,00** (UM MILHÃO DUZENTOS E QUARENTA E DOIS MIL E TRINTA E QUATRO REAIS).

11-DEMONSTRAÇÃO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS:

Pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, com a qualidade, especificações e exigências descritas no Termo de Referência com vista garantir a não interrupção do fornecimento de insumos imprescindíveis para promoção assistencial.

12-JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

Verifica-se que a distribuição da aquisição parcelada por itens é vantajosa ao ente público, uma vez que possibilita que empresas fabricantes e distribuidores participem com os itens de seu foco de atuação e não comprometam a logística de transporte e armazenagem.

13- PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS:

Após a realização do Estudo Técnico Preliminar (ETP) opinativo, o Termo de Referência será elaborado, respeitando todas as normas e etapas da fase interna e caso aprovado pela Autoridade Competente e será realizada a Licitação, pela modalidade registro de preço, por se tratar de medicamento, considerando o objeto a ser imprevisível destacando que a demanda de paciente é espontânea assim como os diversos aspectos terapêuticos necessários a cada usuário da rede de saúde.

14-PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO, INCLUSIVE PARA FISCALIZAÇÃO E GESTÃO CONTRATUAL:

A fiscalização, recepção e controle dos produtos adquiridos, estarão sob responsabilidade do Almoxarifado central onde se dispõe de profissional farmacêutico e suporte técnico administrativo para gerenciamento, controle, armazenagem e conferência do estoque, e também ficarão encarregados de conferir a compatibilidade, integridade e qualidade de cada



item entregue, conforme AF Autorização de Fornecimento enviada ao fornecedor, assim como responsabilizar-se pelo atesto da nota fiscal pelos fiscais do contrato os quais validarão as quantidades entregues, a quantidade e a marca conforme descritivo contratual.

15-DESCRIÇÃO DE POSSÍVEL IMPACTO AMBIENTAL:

A secretaria municipal de Saúde visa sempre à preservação, proteção e cuidados com o meio ambiente, realizando o descarte correto dos medicamentos, materiais penso, insumos infectantes e entre outros, através de coleta de resido infectante, celebrada pelo contrato **Nº031/2020**, onde a empresa realiza a coleta de forma regular e planejada de acordo com as cláusulas estipulada pela contratante, assim mantendo o bom estar do ambiente do município e região.

16-VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO:

16.1 Considerando as exposições acima há justificativa da viabilidade deste ETP verifica-se pela economia no valor da aquisição em função do ganho de escala, na eficiência com a diminuição dos custos administrativos em função da redução da fragmentação de processos licitatórios e efetividade com padronização dos itens. Além disso, frisa-se que a presente contratação atende adequadamente às demandas formuladas, os benefícios a serem alcançados são adequados, os custos previstos são compatíveis com o orçamento previsto.

Considerando as informações do presente ETP, opinamos que a presente contratação se configura tecnicamente VIÁVEL.

Atenciosamente,

RAFAEL MENEZES MENDES

MAT.:832507

ANEXOS DO ETP (ESTUDO TÉCNICO PREMILINAR)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS

CNPJ: 10.869.131/0001-63 Responsável: RAFAEL MENEZES MENDES Matrícula: 832507
Telefone: (71) 3601-3888 Departamento: SETOR DE COTAÇÃO-SESAU

Relatório de Cotação: MEDICAMENTOS A

Pesquisa realizada entre 27/05/2024 09:17:59 e 10/06/2024 09:37:10

Relatório gerado na dia 10/06/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)

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

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

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) de Artigo 1º: A pesquisa de preços para materialização de documento que contenha item a ser adquirido mediante aplicação do método matemático aplicado para a determinação do valor estimado.

Item 1: AMINOFILINA 240MG/10ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 6	1	R\$ 6,25 (un)	-	R\$ 6,25	R\$ 6,25	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICÍPIO DE ARAXÁ/MG			81111	05/02/2024	R\$ 6,25
Valor Unitário						R\$ 6,25
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,25			Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,25			

Item 2: ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1	1	R\$ 0,79 (un)	-	R\$ 0,79	R\$ 0,79	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA			00000924	13/05/2024	R\$ 0,79
Valor Unitário						R\$ 0,79
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,79				Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,79		

Item 3: ATRACÚRIO 10MG 2,5ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 10,89 (un)	-	R\$ 10,89	R\$ 10,89



Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICÍPIO DE ITAPUA DO OESTE	63761936000155-1-000006-2024	17/04/2024	R\$ 10,89
Valor Unitário				R\$ 10,89
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 10,89				Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,89

Item 4: ACICLOVIR 250MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 8,33 (un)	-	R\$ 8,33	R\$ 8,33
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	Prefeitura Municipal de Itapevi			136_2023_Pref. Itapevi	15/01/2024
Valor Unitário					R\$ 8,33
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,33				Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,33	

Item 5: AMPICILINA 1G

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	1	R\$ 5,01 (un)	-	R\$ 5,01	R\$ 5,01
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL			0014/2024	15/05/2024
Valor Unitário					R\$ 5,01
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,01				Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,01	

Item 6: AMPICILINA 500MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	1	R\$ 4,92 (un)		R\$ 4,92	R\$ 4,92
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL			0014/2024	15/05/2024
Valor Unitário					R\$ 4,92
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,92				Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,92	

Item 7: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML/1ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 2,15 (un)	100,00 %	R\$ 2,15	R\$ 2,15
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
					Preço



1	MUNICIPIO DE MARUMBI	12-2024- MARUMBI- PR- MUNICIPIO DE MARUMBI- PREGÃO ELETRÔNICO	08/05/2024	R\$ 2,15
---	----------------------	--	------------	----------

Valor Unitário				R\$ 2,15
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,15		Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

Item 8: BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 0,34 (un)		R\$ 0,34	R\$ 0,34
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA			00000924	13/05/2024
Valor Unitário					R\$ 0,34
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,34		Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,34	

Item 9: BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	1	R\$ 0,75 (un)		R\$ 0,75	R\$ 0,75
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	Prefeitura Municipal de Quatro Barras - PR			26692_132024	23/05/2024
Valor Unitário					R\$ 0,75
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,75		Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,75	

Item 10: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 5,85 (un)		R\$ 5,85	R\$ 5,85
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE JOSE BONIFACIO			45141132000171- L-000003-2024	05/02/2024
Valor Unitário					R\$ 5,85
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,85		Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,85	

Item 11: BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 2,52 (un)		R\$ 2,52	R\$ 2,52



21

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Jaboticabal	25_2024_Prefeitura Municipal de Jaboticabal	09/05/2024	R\$ 2,52
Valor Unitário				R\$ 2,52

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,52

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,52

Item 12: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 1,03 (un)	-	R\$ 1,03	R\$ 1,03

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA	00000924	13/05/2024	R\$ 1,03
Valor Unitário				R\$ 1,03

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Item 13: DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 4,13 (un)	-	R\$ 4,13	R\$ 4,13

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE BOTUCATU	46634101000115-1-000154-2023	12/12/2023	R\$ 4,13
Valor Unitário				R\$ 4,13

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,13

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,13

Item 14: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 2,42 (un)	-	R\$ 2,42	R\$ 2,42

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA	00000924	13/05/2024	R\$ 2,42
Valor Unitário				R\$ 2,42

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Item 15: ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 13	1	R\$ 35,00 (un)	-	R\$ 35,00	R\$ 35,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço



22

61.418.042/0001-31 - HOSP. GERAL PREF. MIGUEL GUALDA DE PROMISSAO |
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO | PROMISSÃO

OC: 090118000012023OC00134

12/12/2023 R\$ 35,00

Valor Unitário

R\$ 35,00

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 35,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,00

Item 16: ETILEFRINA 10MG 1ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1	1	R\$ 1,73 (un)		R\$ 1,73	R\$ 1,73	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA			00000924	13/05/2024	R\$ 1,73
Valor Unitário						R\$ 1,73
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,73				Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,73		

Item 17: MIDAZOLAM 15MG/3ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 11	1	R\$ 2,10 (un)	-	R\$ 2,10	R\$ 2,10

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL	0012/2024	14/05/2024	R\$ 2,31
2	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA	00000924	13/05/2024	R\$ 1,89
Valor Unitário				R\$ 2,10

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,10

Item 18: NITROPRUSSATO DE SODIO 50MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 6	1	R\$ 19,70 (un)	-	R\$ 19,70	R\$ 19,70	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL			0012/2024	14/05/2024	R\$ 19,70
Valor Unitário						R\$ 19,70
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 19,70			Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,70			

Item 19: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG*100 CX C/50 AMP C/4ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1	1	R\$ 5,97 (un)	-	R\$ 5,97	R\$ 5,97	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Pacoti			1004012024_pe_Pacoti	13/05/2024	R\$ 5,97
Valor Unitário						R\$ 5,97
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,97			Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,97			



Item 20: SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 10		1	R\$ 18,26 (un)		R\$ 18,26	R\$ 18,26
Preço Público	Órgão Público				Identificação	Data Licitação
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				06-2024-JANDAIA-GO-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PREGÃO ELETRÔNICO	15/03/2024
Valor Unitário						R\$ 18,26
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,26		Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,26	
Valor Global:						R\$ 138,14

Detalhamento dos Itens:

Item 1: AMINOFILINA 240MG/10ML

Preço Estimado: R\$ 6,25 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 6,25	Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,25
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AMINOFILINA 240MG/10ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 6,25
Inc. II Art. 5º da Lei 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ARAXÁ/MG	Data: 05/02/2024 09:05
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CONSUMO DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, ATENDIDOS PELOS DIVERSOS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ/MG.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: NÃO
Descrição: AMINOFILINA 10ML/240MG AMPOLA - AMINOFILINA 10ML/240MG AMPOLA	Identificação: 81111
	Lote/Item: 8/8
	Ata: Link Ata
	Fonte: licitnet.com.br
	Quantidade: 700
	Unidade: AP
	UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,53
VENCEDOR		

Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 274	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitais@gmail.com



24

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.325.781/0001-52	MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	R\$ 5,55
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
MG	Caratinga	AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125
Telefone:	Email:	
(33) 3322-7000	controller@controller-mg.com.br	
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,60
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
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
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 6,90
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
MG	Uberlândia	AVENIDA JOAO PESSOA, 944
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Ademar	(34) 3219-8357	atendimento@distribuidoraprosauade.com.br
16.586.871/0002-50	SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,93
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 9,15
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018
Telefone:	Email:	
(45) 3303-4090	novaoeste.pr@gmail.com	

Item 2: ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML

Preço Estimado: R\$ 0,79 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,79 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,79

Quantidade	Descrição	Observação
Unidade	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	

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

R\$ 0,79

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

Órgão:	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA	Data:	13/05/2024 00:00
Objeto:	SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS	Modalidade:	PREGÃO PRESENCIAL
		SRP:	SIM
Descrição:	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML- AMP 5ML - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML- AMP 5ML	Identificação:	00000924
		Lote/Item:	1/305
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	187.17.201.106:8079/transparencia/
		Quantidade:	6.000
		Unidade:	AMP
		UF:	SP



25

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,79
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	São Bernardo do Campo	ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100
		Telefone:
		(11) 4122-9800
		Email:
		dlimaci.sp@dimacisp.com.br

Item 3: ATRACÚRIO 10MG 2,5ML

Preço Estimado: R\$ 10,89 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 10,89	Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,89
--------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	

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

R\$ 10,89

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

Órgão: MUNICÍPIO DE ITAPUA DO OESTE

Data: 17/04/2024 09:00

Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos injetáveis componentes da Farmácia Interna e Testes Rápidos de Dengue IgG/IgM.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL. INJ. 2,5ML - ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL. INJ. 2,5ML

Identificação: 63761936000155-1-000006-2024

Lote/Item: 1/4054401

Ata: N/A

Homologação: 24/04/2024 00:00

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

Quantidade: 1.000

Unidade: Amp

UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	R\$ 10,89
VENCEDOR LTDA		

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 4: ACICLOVIR 250MG

Preço Estimado: R\$ 8,33 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 8,33	Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,33
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ACICLOVIR 250MG	

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

R\$ 8,33

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



Relatório gerado no dia 10/05/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)
Código Validação: cUweyK5K5fcJDI0tnc8cgWzpsQ%252bpNbdmqsAk66Tx0AqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=cUweyK5K5fcJDI0tnc8cgWzpsQ%252bpNbdmqsAk66Tx0AqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Órgão: Prefeitura Municipal de Itapevi
Objeto: Saúde
Descrição: Aciclovir injetável 250mg - Aciclovir injetável 250mg

Data: 15/01/2024 09:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: NÃO
Identificação: 136_2023_Pref. Itapevi
Lote/Item: 8/3
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.bbmmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 375
Unidade: Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.763.160/0001-93	PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA	R\$ 8,33
VENCEDOR		
Marca: BLAU		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 5: AMPICILINA 1G

Preço Estimado: R\$ 5,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,01 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AMPICILINA 1G	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 5,01

Ina. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.134)

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS
Descrição: 476 AMPICILINA 1G INJ. / - 476 AMPICILINA 1G INJ. /

Data: 15/05/2024 09:01
Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)
SRP: SIM
Identificação: 0014/2024
Lote/Item: 18/1
Ata: [Link Ata](#)
Homologação: 24/05/2024 14:46
Fonte: www.banrisul.com.br
Quantidade: 6.000
Unidade: AMPOLA
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.294.126/0001-00	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 4,20
VENCEDOR		
Marca: TEUTO - GENÉRICO		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: RMS 1037002990231 - CX C/50		
Descrição: Descrição não informada		

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	E-mail:
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30	Marcelo	(51) 3347-9000	contabilidade@rshospitalar.com.br



27

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,01

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

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

42.040.380/0001-38	Js Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 30,00
--------------------	----------------------------------	-----------

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 6: AMPICILINA 500MG

Preço Estimado: R\$ 4,92 (m) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,92 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,92

Quantidade	Descrição	Observação
01 Unidade	AMPICILINA 500MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 4,92

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

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL

Data: 15/05/2024 09:01

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS

Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)

SRP: SIM

Descrição: 6649 AMPICILINA 500MG INJ / - 6649 AMPICILINA 500MG INJ /

Identificação: 0014/2024

Lote/Item: 19/1

Ata: Link Ata

Homologação: 24/05/2024 14:46

Fonte: www.barrisul.com.br

Quantidade: 1.200

Unidade: FRASCO-AMPOLA

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.294.126/0001-00	SOMARS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 3,39

VENCEDOR

Marca: TEUTO - GENÉRICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RMS 1037002990193 - CX C/50
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Eldorado do Sul Endereço: ESTRADA DA ARROZEIRA, 30 Nome de Contato: Marcelo Telefone: (51) 3347-9000 Email: contabilidade@rshospitalar.com.br

17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,92
--------------------	--	----------

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

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



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.040.380/0001-38	Js Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 30,00
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Endereço:		

Item 7: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML

Preço Estimado: R\$ 2,15 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 2,15 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	

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

R\$ 2,15

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

Órgão: MUNICIPIO DE MARUMBI

Data: 08/05/2024 10:30

Objeto: MUNICIPIO DE MARUMBI TORNA PÚBLICO, ATRAVÉS DOS ÓRGÃOS DE DIVULGAÇÃO CONSTANTES DO PREÂMBULO DESTA, QUE REALIZARÁ PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIA ESTABELECIDAS NESTE EDITAL PARA O MUNICIPIO DE MARUMBI

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 12-2024-MARUMBI-PR-MUNICIPIO DE MARUMBI-PREGÃO ELETRÔNICO

Lote/Item: 11/

Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML

Ata: Link Ata

Fonte: <https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 2.500

Unidade: AMP

UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.588.015/0001-24	JARDIM MEDICAL LTDA	R\$ 2,15
VENCEDOR		

Marcas: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Marumbi	AV TIRADENTES, 764	(43) 3441-1286/ (43) 3441-1275	escriptoriolab@bol.com.br

Item 8: BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG

Preço Estimado: R\$ 0,34 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,34 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,34

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	

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

R\$ 0,34

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



Relatório gerado no dia 10/06/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)
Código Validação: cUweyK5kSfcJDI0InC6gWzpsQ%2bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm6VWA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=cUweyK5kSfcJDI0InC6gWzpsQ%252bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm6VWA%253d%253d>

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA Data: 13/05/2024 00:00
Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00000924
Descrição: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS - CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Lote/Item: 1/81
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/
Quantidade: 90.000
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,34

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100	(11) 4122-9800	dimaci.sp@dimacisp.com.br

Item 9: BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML

Preço Estimado: R\$ 0,75 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 0,75	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,75
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	

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

R\$ 0,75

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

Órgão: Prefeitura Municipal de Quatro Barras - PR

Data: 23/05/2024 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual necessidade de contratação de empresa para aquisição de medicamentos padronizados - REMUNE, itens desertos e fracassados PE nº 127/2023., conforme especificações contidas no Termo de Referências (Anexo 01) e no Estudo Técnico Preliminar (Anexo 02) do referido Edital.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 26692_132024

Lote/Item: 5/1

Descrição: BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% AMPOLA 10 ML - BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% AMPOLA 10 ML

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: <https://comprasbr.com.br/>

Quantidade: 400

Unidade: AMP

UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,74

VENCEDOR

Marca: SAMTEC

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENÉRICO

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SEDINEI ROBERTO STEVENS	(54) 2106-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICHO HOSPITALAR LTDA	RS 0,76
Marca: SAMTEC		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: SAMTEC BICARBONAT O		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

Item 10: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)

Preço Estimado: R\$ 5,85 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,85 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,85

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	

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

RS 5,85

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

Órgão: MUNICIPIO DE JOSE BONIFACIO

Data: 05/02/2024 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, conforme especificações anexas

Modalidade: Pregão - Presencial

SRP: SIM

Descrição: ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML

Identificação: 45141132000171-1-000003-2024

Lote/Item: 1/104

Aia: N/A

Homologação: 14/02/2024 00:00

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

Quantidade: 500

Unidade: FRASCO

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0002-93	NOVAMED HOSPITALAR LTDA	RS 5,85
VENCEDOR		

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 11: BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML

Preço Estimado: R\$ 2,52 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,52 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,52

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	

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

RS 2,52

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



Órgão: Prefeitura Municipal de Jaboticabal
Objeto: Saúde
Descrição: BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - BIPERIDENO
LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL

Data: 09/05/2024 08:45
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 25_2024_Prefeitura Municipal de
Jaboticabal
Lote/Item: 24/24
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.bbmmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 2,52
VENCEDOR		
Marca: cristália- cinetol		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500
		Email: adriano@cristalia.com.br

Item 12: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML

Preço Estimado: R\$ 1,03 (m) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,03 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais R\$ 1,03
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA
Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE
VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E
PARCELADA DE MEDICAMENTOS
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML- AMP 2ML - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML-
AMP 2ML
Data: 13/05/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00000924
Lote/Item: 1/344
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/
Quantidade: 88.000
Unidade: AMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.520.829/0004-93	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,03
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		



Item 13: DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML

Preço Estimado: R\$ 4,13 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 4,13

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	

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

R\$ 4,13

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

Órgão: MUNICIPIO DE BOTUCATU

Data: 12/12/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para possível aquisição de medicamentos destinados a atender a rede básica, programa dst, convênios, canil e causa animal.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML GOTAS FRASCO 20ML - COM BICO GOTEJADOR - DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML GOTAS FRASCO 20ML - COM BICO GOTEJADOR

Identificação: 46634101000115-1-000154-2023

Lote/Item: 1/26

Ata: N/A

Homologação: 08/01/2024 00:00

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

Quantidade: 4.680

Unidade: FRASCO

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 4,13
VENCEDOR		

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnari.com.br

Item 14: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML

Preço Estimado: R\$ 2,42 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Quantidade	Descrição	Observação
Unidade	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	

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

R\$ 2,42

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

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A.PAULISTA

Data: 13/05/2024 00:00

Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Descrição: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA 2ML, IV/IM - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA 2ML, IV/IM

Identificação: 00000924

Lote/Item: 1/339

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/

Quantidade: 1.000

Unidade: AMP

UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI	R\$ 2,42
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CLEIDSON	(64) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com

Item 15: ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO

Preço Estimado: R\$ 35,00 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 35,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 35,00

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

CNPJ: 61.418.042/0001-31	Data: 12/12/2023 16:03
Órgão: HOSP.GERAL PREF. MIGUEL GUALDA DE PROMISSAO	Modalidade: Pregão Eletrônico
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO	SRP: NÃO
PROMISSÃO	Identificação: OC: 090118000012023OC00134
Objeto: MEDICAMENTOS	Lote/Item: 1/3
Descrição: GERAIS ENOXAPARINA SODICA 80MG, SOL.INJ.FA/SP/A 0,8ML,SC/IV -	Ata: Link Ata
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG,	Fonte: www.bea.sp.gov.br
FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO	Quantidade: 200
AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE	Unidade: UNIDADE
ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA	UF: SP
DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.	

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristalia Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,27
VENCEDOR		

Marca: CRISTALIA/HEPARINOX 80mg/0,8ml
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE RAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.912.018/0001-83	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	R\$ 23,61

Marca: CLEXANE
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Colombo	RUA BRESCIA, 184	(41) 3015-3838	tesouraria@merco.far.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0002-93	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 23,68

Marca: Blau
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.

Endereço:



CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI					R\$ 28,30
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Guarapari	R. SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espiritosantohospitalares@gmail.com	
04.192.876/0001-38	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.					R\$ 35,00
Marca: VERSA 80 MG Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Santos	RUA SAO PAULO, 13		(13) 3213-8555	esquema@esquemacont.com.br	
36.325.157/0001-34	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 35,00
Marca: VERSA/ EUOPARMA Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Vila Velha	RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8	Lucia	(27) 3320-2210	financeiro@costacamargo.com.br	
27.817.594/0001-55	SP HOSPITALAR LTDA					R\$ 35,00
Marca: VERSA 80MG Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Cotia	R. PINHAL, 165	Licitacao (setor)	(11) 4777-2159	licitacao@sphospitalar.com.br	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					R\$ 35,20
Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Augusto Henrique Weis	(51) 3740-1450	licita8@mcwdistribuidora.com.br	
04.274.988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					R\$ 37,00
Marca: VERSA 100MG/ML (80MG) IV/SUBC SOL INJ 0,8ML SER + Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Ribeirão Preto	R HUMAITA, 290		(16) 3993-9100	fiscal@ativahosp.com.br	
27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA					R\$ 51,54
Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	MARA	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	pregao2@cbdistribuidorasa.com.br	



CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
09.944.371/0003-68	SULMEDIÇ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 52,99		
Marca: ACHE/VOLARE					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Jandiaí	AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400	(47) 3473-8845	fiscal@sulmedic.com	
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 72,00		
Marca: VOLARE 80MG					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br
31.321.329/0001-88	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 100,00		
Marca: versa					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	São José do Rio Preto	RUA ADAUTO PINHEIRO, 290	(17) 3229-7237	chmfarma@gmail.com	

Item 16: ETILEFRINA 10MG IML

Preço Estimado: R\$ 1,73 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,73 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,73

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ETILEFRINA 10MG IML	

Preço (Outros Editais Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 1,73

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

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA Data: 13/05/2024 00:00

Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA* PARCELADA DE MEDICAMENTOS Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL SRP: SIM

Descrição: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, AMPOLA IML, IV/IM/SC - CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, AMPOLA IML, IV/IM/SC Identificação: 00000924 Lote/Item: 1/328 Ata: [Link Ata](#) Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/ Quantidade: 5.000 Unidade: AMP UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
01.328.535/0001-59	CLASSMED- PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI		RS 1,73		
VENCEDOR					
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	R PICA-PAU, 1.211	MAYARA	(43) 3275-3105	classmed@outlook.com



Item 17: MIDAZOLAM 15MG/3ML

Preço Estimado: R\$ 2,10 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,10

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	MIDAZOLAM 15MG/3ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 2,31

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2011 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL

Data: 14/05/2024 09:01

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS

Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)

SRP: SIM

Descrição: 260 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ. / - 260 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ. /

Identificação: 0012/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 24/05/2024 12:01

Fonte: www.banrisul.com.br

Quantidade: 4.800

Unidade: AMPOLA

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.	R\$ 1,68

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 5 MG/ML INJ CX C/100

Descrição: Descrição não informada

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

06.294.126/0001-00	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 1,85
--------------------	-------------------------------------	----------

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENÉRICO

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30	Marcelo	(51) 3347-9000	contabilidade@rshospitalar.com.br

67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,92
--------------------	--------------------------------------	----------

Marca: HIPOLABOR 1.1343.0143.006-1

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GENERICO

Descrição: Descrição não informada

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

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,08
--------------------	--	----------

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR (GENÉRICO)

Descrição: Descrição não informada

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



CNPJ	Razão Social do Fornecedor				Valor da Proposta Final	
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA				R\$ 2,31	
Marca: Hipolabor Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Hipolabor Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SEDINEI ROBERTO STIEVENS	(54) 2106-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com	
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R\$ 2,32	
Marca: hipolabor Fabricante: Fabricante não informado Modelo: und Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:			Telefone:	
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355			(54) 3712-2155	
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos-Farmacêuticos Ltda				R\$ 2,42	
Marca: CRISTALIA/DORMIRE Fabricante: Fabricante não informado Modelo: DORMIRE 5MG/ML 3ML Descrição: Descrição não informada						
Endereço:			Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N			ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@crystalia.com.br	
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A				R\$ 3,95	
Marca: HIPOLABOR-1134301430061 Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HIPOLABOR-1134301430061 Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	RUA ERNESTO WILD, 2460	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br	
42.040.380/0001-38	Js Comercio De Medicamentos Ltda				R\$ 10,00	
Marca: HIPOLABOR Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada						
Endereço:						
42.227.547/0001-74	MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA				R\$ 12,00	
Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: DORMIRE Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Canoas	R LAJEADO, 1385	Samuel	(51) 98196-0419	samuel@med4.com.br	
Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais					R\$ 1,89	
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)						
Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA				Data: 13/05/2024 00:00		
Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS				Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL		
				SRP: SIM		
Descrição: MIDAZOLAM 15MG/3ML IV IM RETAL - MIDAZOLAM 15MG/3ML IV IM RETAL				Identificação: 00000924		
				Lote/Item: 1/530		
				Ata: Link Ata		
				Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/		
				Quantidade: 500		
				Unidade: AMP		
				UF: SP		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0002-93	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,89
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 18: NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG

Preço Estimado: R\$ 19,70 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 19,70	Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,70
--------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG	

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

R\$ 19,70

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

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL	Data: 14/05/2024 09:01
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS	Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)
	SRP: SIM
Descrição: 96 NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG INJ. / - 96 NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG INJ. /	Identificação: 0012/2024
	Lote/Item: 10/1
	Ata: Link Ata
	Homologação: 24/05/2024 12:01
	Fonte: www.banrisul.com.br
	Quantidade: 960
	Unidade: AMPOLA
	UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.294.126/0001-00	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,22
VENCEDOR		

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30	Marcelo	(51) 3347-9000	contabilidade@rshospitalar.com.br

44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 17,90
--------------------	--	-----------

Marca: CRISTALIA/NITROPUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NITROPUS 50MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500	adriano@cristalia.com.br

44.152.616/0001-53	UP DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 19,00
--------------------	-----------------------	-----------

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Vila Velha	R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115	Marcos	(27) 3075-2397	licitacao@upfarmaceutica.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 20,40		
Marca: HYPOFARMA 1.0387.0012.001-1					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML					
Descrição: Descrição não informada					
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
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 22,10		
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: HYPOFARMA					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Leiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmccitacoes@outlook.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		R\$ 23,38		
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: NITROP					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

Item 19: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML

Preço Estimado: R\$ 5,97 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,97 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,97

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 5,97

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

Órgão: Prefeitura Municipal de Pacoti

Data: 13/05/2024 08:40

Objeto: Saúde

Modalidade: Pregão (Setor público)

Descrição: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL

SRP: SIM

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML

Identificação: 1004012024_pe_Pacoti

Lote/Item: 5/13

Ata: Link Ata

Fonte: www.bbmneilicitacoes.com.br

Quantidade: 700

Unidade: Caixa

UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
21.572.278/0001-03	DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA		R\$ 5,97		
VENCEDOR					
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	RUA PROFESSOR COSTA MENDES, 685	Fátima	(85) 3045-2775	dsdistribuidora.compras@hotmail.com



Item 20: SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)

Preço Estimado: R\$ 18,26 (im)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 18,26

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,26

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	

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

R\$ 18,26

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Data: 15/03/2024 08:31

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (FARMÁCIA BÁSICA) Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, SRP: SIM

CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. Identificação: 06-2024-JANDAIA-GO-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PREGÃO ELETRÔNICO

Descrição: SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE A 100 MCG /DOSE DE SALBUTAMOL) AEROSSOL ORAL -FRASCO - SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE A 100 MCG /DOSE DE SALBUTAMOL) AEROSSOL ORAL -FRASCO Lote/Item: 110/

Ata: Link Ata

Ponte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1

Quantidade: 60

Unidade: UN

UR: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 13,99

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Potry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com

08.882.699/0001-72	MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA	R\$ 14,00
--------------------	---	-----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

34.558.660/0001-04	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 16,19
--------------------	---	-----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N	(65) 3215-1509	aprovecto.comercial@gmail.com

02.648.715/0001-80	FARMACIA NOSSA GUIA LTDA	R\$ 16,20
--------------------	--------------------------	-----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Goiânia	R 74, 535

29.261.327/0001-07	SL DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 17,73
--------------------	------------------------------------	-----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Relatório gerado no dia 10/08/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)

Código Validação: cUweyK5kSfcJDIOInC6cgWzpsQ%2bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm8WA%3d%3d

http://www.bancodereprecios.com.br/CertificadoAutenticidade?token=cUweyK5kSfcJDIOInC6cgWzpsQ%252bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm8WA%253d%253d

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R\$ 18,78
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774
		Nome de Contato: JESUS
		Telefone: (63) 3322-4746
		Email: royalhospitalar@gmail.com
35.830.966/0001-30	ARMAZEM TOCANTINS DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA	R\$ 20,48
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: GO	Cidade: Hidrolândia	Endereço: R 09, S/N
		Telefone: (62) 3248-8149/ (62) 3248-8132
		Email: adicon@birturbo.com.br
48.126.962/0001-18	DROGARIA DA FAMILIA LTDA	R\$ 21,25
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
27.634.076/0001-25	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R\$ 25,89
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: GO	Cidade: Goiânia	Endereço: AV VIEIRA SANTOS, 1882
		Telefone: (62) 3999-1328
		Email: antonioceco@hotmail.com
40.126.188/0001-33	AGUIAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS	R\$ 29,99
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		



42

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 - Bolsa Brasileira de Mercadorias www.bbmnetlicitacoes.com.br	Data: 27/05/2024 09:40:03 Acessar a fonte aqui
2 - Bolsa Eletrônica de Compras www.bec.sp.gov.br	Data: 25/04/2024 14:55:13 Acessar a fonte aqui
3 - Compras BR https://comprasbr.com.br/	Data: 02/06/2024 20:05:49 Acessar a fonte aqui
4 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0 licitanet.com.br	Data: 17/04/2024 14:28:34 Acessar a fonte aqui
5 - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Nova Alta Paulista/SP 187.17.201.106:8079/transparencia/	Data: 05/06/2024 15:15:48 Acessar a fonte aqui
6 - Banrisul www.banrisul.com.br	Data: 27/05/2024 09:38:16 Acessar a fonte aqui
7 - Banco Nacional de Compras https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	Data: 10/06/2024 09:29:07 Acessar a fonte aqui
8 - Portal Nacional de Contratações Públicas https://www.gov.br/pncp/pt-br	Data: 27/05/2024 11:19:10 Acessar a fonte aqui

RAFAEL MENDES
032507
P.



OFÍCIO MOTIVADOR



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA
REGIAO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 285/2024.

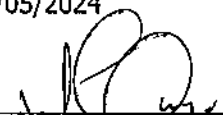
Ilmo ao Sr. Marcelo Cerqueira
Secretário de Saúde

ASSUNTO: PROCESSO LICITATÓRIO

Autorizo:

Encaminhe-se ao Setor competente
para realização de procedimentos
necessários.

Em, 24/05/2024


Marcelo de Jesus Cerqueira
MAT.:830877

Abertura de Processo Licitatório para **MEDICAMENTOS** com o objetivo de suprir as necessidades do **HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS** vinculado a SESAU - Secretaria de Saúde do Município de Candeias - Bahia.

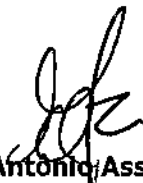
JUSTIFICATIVA:

Com embasamento no Estudo Técnico Preliminar – ETP (acoplado a este processo administrativo de licitação), retro realizado, foi pontuado que a solução adequada, diante da problemática.

Dessa forma, justifica-se:

Pela necessidade do Hospital Municipal José Mario Dos Santos vinculado à Secretaria de Saúde, a fim de viabilizar as condições técnicas para prestar assistência integral e resolutiva aos usuários da rede de atendimento no âmbito do SUS - atendendo assim às premissas da Lei 8.080/90 (dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, assim como a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes).

Atenciosamente,


Oderson Antonio Assis Dos Santos
Controle de processos-secretaria de Saúde
MAT.:833468

25

TERMO DE REFERÊNCIA



TERMO DE REFERÊNCIA-A
HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS

O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA OBEDECERÁ, INTEGRALMENTE, AO QUE ESTABELECE A LEI FEDERAL Nº 14.133/2021 DE 01 DE ABRIL DE 2021, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA.

1 – OBJETO:

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS** com o objetivo de suprir as necessidades do **HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS** vinculado a SESAU - Secretaria de Saúde do Município de Candeias - Bahia.

2 – JUSTIFICATIVA:

Com embasamento no Estudo Técnico Preliminar – ETP (acoplado a este processo administrativo de licitação), retro realizado, foi pontuado que a solução adequada, diante da problemática.

Dessa forma, justifica-se:

Pela necessidade do Hospital Municipal José Mario Dos Santos vinculado à Secretaria de Saúde, a fim de viabilizar as condições técnicas para prestar assistência integral e resolutiva aos usuários da rede de atendimento no âmbito do SUS - atendendo assim às premissas da Lei 8.080/90 (dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, assim como a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes).

3 – ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000
3	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOLA	6.000
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOLA	3.600
6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOLA	3.600
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO	5.000
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML	FRASCO	15.000



11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.000
13	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200
14	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCHIDA	12.000
16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000
18	NITROPRUSIATO DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	1.000
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000
20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500

3.1 - Os quantitativos foram estimados baseados nos quantitativos registrados nos anos anteriores pela administração.

4 – DA CLASSIFICAÇÃO DO OBJETO COMO COMUM:

O objeto se enquadra como comum, uma vez que, sua definição é objetiva sob identidade e características padronizadas que se encontram facilmente disponível no mercado.

5 – DA UTILIZAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS:

O objeto se enquadra nos critérios de admissibilidade para a utilização do Sistema de Registro de Preços, estando presentes as hipóteses contidas nos incisos I, II e V do artigo 3º do Decreto Federal 11.462/23, aliado ao fato de que o Decreto Municipal de nº 010/2024 traz a recomendação de que o Sistema de Registro de Preços se dará de forma preferencial no âmbito municipal.

6 – EXIGÊNCIAS TÉCNICAS:

6.1 Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA);

6.2 Alvará da Vigilância Sanitária vigente.

6.3 Os itens cotados pelas licitantes deverão ter registros ativos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), sob pena de desclassificação da proposta.

6.4 A licitante deve apresentar qualificação técnica comprovada através da apresentação de **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**, fornecido por pessoa jurídica de direito público,



designando aptidão para o desempenho da atividade pertinente e compatível em característica e prazos com o objeto da licitação.

7 – CRITERIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:

O critério de aceitação do objeto será o de menor preço concomitantemente com avaliação daquele que atender tecnicamente as especificações e exigências contidas neste Termo de Referência.

8 – PRAZO DE ENTREGA:

A entrega do pedido deverá ser efetuada de forma parcelada a contemplar as necessidades da gestão, em até 10 (dez) dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento ou Ordem de Fornecimento.

9 – LOCAL DE ENTREGA:

Almoxarifado da Secretaria de Saúde, situado à Rua Desembargador Teixeira de Freitas, s/nº - Bairro Pitanga, Candeias/BA das 8h00 até 14h00.

10 – PERÍODO DE VIGÊNCIA:

O prazo do Registro de Preços será de 12 (doze) meses e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, contados a partir da data da publicação da Ata de Registro de Preços na imprensa oficial.

11 – PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO E DE RECEBIMENTO:

11.1 A Secretaria de Saúde do Município de Candeias é o órgão municipal responsável pela fiscalização e execução do objeto desta ata de registro de preços, na forma do art. 117 da Lei Federal nº 14.133/21, bem assim receber o objeto segundo o disposto nas alíneas "a e b", do inciso I, do art. 140 da Lei Federal nº 14.133/21, observando todos os aspectos contratados (prazo, quantidade e conformidade).

11.2 No ato da entrega dos produtos, não poderá correr substituição, por outra marca, diferente da proposta, salvo se autorizada pelo responsável, desde que a alteração não implique em prejuízo ao erário.

11.3 O objeto será poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando o estiver em desacordo com a ata de registro de preços, conforme disposto no art. 140 inciso I da Lei Federal nº 14.133/21.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA
REGIAO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11.4 Conforme portaria N°004/2024, designa os servidores para compor a comissão de fiscalização e gerenciamento de atas de registro de preço da secretaria municipal de saúde- SESAU e demais atas de registro de preço da administração pública municipal em que a SESAU participe como aderente, dentro dos limites da sua adesão.

I- Fiscalização das Ata DE Registro de Preço:

- a) Eliana Dos Santos- MAT.: 3064
- b) José Das Virgens Carvalho-MAT.: 105062

II- Gerenciamento das Atas de Registro de Preços:

- a) Hilton De Alcântara Alves – MAT.: 10363.

12 – FORMA DE PAGAMENTO:

12.1 Os pagamentos devidos à Contratada, serão efetuados através de ordem bancaria ou credito em conta corrente no prazo de até 20 (vinte) dias, contados a partir da data de apresentação dos documentos fiscais legalmente exigíveis e devidamente atestados pelo órgão solicitante da despesa, relativo aos produtos efetivamente fornecidos de acordo com os quantitativos solicitados no contrato ou documento equivalente.

12.2 Havendo pendência impeditiva do pagamento, **A CONTRATADA** será notificada e será considerada como data da apresentação da fatura aquela na qual ocorreu a regularização da pendência por parte da contratada.

13 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

13.1 **A CONTRATADA** responderá por todos os danos decorrentes de paralização na execução dos fornecimentos dos medicamentos, salvo na ocorrência de motivo de força maior, apurados na forma da legislação vigente, e desde que comunicados a **CONTRATANTE** no prazo de 24 horas do fato ou ordem expressa e escrita da **CONTRATANTE**.

13.2 **A CONTRATADA** deverá garantir a entrega e perfeito estado do medicamento, objeto do contrato, isento de qualquer anomalia.

13.3 **A CONTRATADA** obriga-se a cumprir fielmente o estipulado neste instrumento e, em especial, as disposições seguintes:

- a) Entregar os artigos à Secretaria de Saúde, que disporá de servidor (es) responsável pela conferência dos artigos no ato do recebimento, nos prazos estabelecidos pela Administração;
- b) Arcar com as despesas com transporte, fretes, bem como, qualquer outra relacionada à entrega do produto;



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA
REGIAO METROPOLITANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- c) Atender às determinações do Edital e da fiscalização da SESAU providenciando a imediata correção das deficiências apontadas pela fiscalização quanto à entrega dos produtos;
- d) Responsabilizar-se pela procedência, qualidade da entrega dos produtos;
- e) Assumir como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes do fornecimento dos produtos, necessários à boa e perfeita entrega do objeto contratado.
- f) Responsabilizar-se, também, pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, prepostos ou subordinados, e ainda, por quaisquer prejuízos que sejam causados à **CONTRATANTE** ou a terceiro;
- g) Atender as demais obrigações em conformidade com a Lei 14.133/21 e demais legislações pertinentes;
- h) Não substituir os produtos, por outra marca, diferente da apresentada na sua proposta de preços, devendo ser previamente autorizada pelo responsável pelo setor, desde que a alteração não implique em prejuízo ao erário;
- i) Substituir sem ônus adicionais e no prazo máximo de 03 dias, todo artigo recusado na fase de recebimento ou que apresente irregularidade.

14 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- a) Efetuar os pagamentos à **CONTRATADA**, na forma estabelecida do edital e no contrato;
- b) Rejeitar os produtos que não satisfizerem aos padrões exigidos nas especificações e recomendações da contratante;
- c) Fornecer todos os elementos básicos e dados complementares à execução dos serviços ora licitados;
- d) Notificar a contratada, por escrito, de quaisquer irregularidades que venham a ocorrer, em função da prestação dos serviços;
- e) Cumprir e fazer cumprir o disposto nas cláusulas deste Termo de Referência.

5

Sl



15 – PENALIDADES APLICÁVEIS:

15.1 **A FORNECEDORA** após regular apuração pelo descumprimento parcial ou total dos compromissos assumidos estará sujeito à aplicação das seguintes penalidades:

15.1.1 Advertência sempre que forem constatadas infrações leves.

15.1.2 Multa por atraso imotivado do fornecimento do produto, nos prazos abaixo definidos:

- a) até 30 (trinta) dias: 0,3% ao dia, sobre o valor da fatura, do fornecimento do produto;
- b) Superior a 30 (trinta) dias, nos casos em que não tenha havido o cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente: 10% sobre o valor da fatura do fornecimento do produto;
- c) Superior a 30 (trinta) dias, nos casos em que haja o cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente: 20% sobre o valor da fatura do fornecimento do produto.

15.1.3 Suspensão nos prazos abaixo definidos:

- a) de até 03 (três) meses quando incidir 02 (duas) vezes em atraso, por mais de 15 (quinze) dias;
- b) De até 12 (doze) meses quando praticar ato ilícito visando frustrar os objetivos da contratação, no âmbito da Administração Pública Municipal.

15.1.4 Suspensão de até 12 (doze) meses e multa sobre o valor global da Nota de Empenho ou documento equivalente, a depender do prejuízo causado à Administração Pública Municipal, quando:

- a) Não atender às especificações técnicas e os quantitativos estabelecidos no contrato: multa de 20%, sobre o valor da Nota de Empenho ou documento equivalente;
- b) Paralisar o fornecimento do produto, sem justa causa e prévia comunicação à Administração: multa de 20% sobre o valor da Nota de Empenho ou documento equivalente;
- c) Adulterar ou alterar as características: físicas, químicas ou biológicas do produto fornecido: multa de 20% sobre o valor da Nota de Empenho ou documento equivalente e suspensão do direito de licitar e contratar com o município pelo prazo de até cinco anos;



- d) Entregar, como em bom estado ou verdadeiro, produto falsificado, furtado, deteriorado ou danificado: multa de 20% sobre o valor da Nota de Empenho ou documento equivalente; e suspensão do direito de licitar e contratar com o município pelo prazo de até cinco anos;
- f) Entregar produto que cause danos à Administração ou a terceiros, devidamente comprovada: multa de até 20% sobre o valor da Nota de Empenho ou documento equivalente; independente das medidas civis, além de reparação do dano.

16. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

16.1 As despesas decorrentes da contratação do objeto deste Termo de Referência correrão à conta dos recursos específicos consignados no Orçamento dos Órgãos do Município interessados na Ata de Registro de Preço, quando houver.

16.2 Quando da contratação, para fazer face à despesa, será emitida Declaração do Ordenador da Despesa de que a mesma tem adequação orçamentária e financeira com a Lei de Responsabilidade Fiscal, com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, acompanhada da Nota de Empenho expedida pelo setor contábil do Órgão ou Entidade interessado.

Andreus de Assis de Santana

Farmacêutico

CRF/Ba.: 14.326

Marcelo de Jesus Cerqueira

Secretário Municipal de Saúde

Mat.: 830877

COTAÇÃO

BANCO DE PREÇO

FONTE: <https://www.bancodeprecos.com.br/Cotacoes/Editar/5436818>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS

CNPJ: 10.869.131/0001-63 Responsável: RAFAEL MENEZES MENDES Matrícula: 832507
Telefone: (71) 3601-3888 Departamento: SETOR DE COTAÇÃO-SESAU

Relatório de Cotação: MEDICAMENTOS A

Pesquisa realizada entre 27/05/2024 09:17:59 e 10/06/2024 09:37:10

Relatório gerado no dia 10/06/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)

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

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos. Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado item.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º, a escolha do preço será materializada no documento que conterá o INDI. Método matemático aplicado para a definição do valor estimado.

Item 1: AMINOFILINA 240MG/10ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 6	1	R\$ 6,25 (un)		R\$ 6,25	R\$ 6,25
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICÍPIO DE ARAXÁ/MG			811H	05/02/2024
Valor Unitário					R\$ 6,25
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,25				Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,25	

Item 2: ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 0,79 (un)		R\$ 0,79	R\$ 0,79
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA			00000924	13/05/2024
Valor Unitário					R\$ 0,79
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,79				Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,79	

Item 3: ATRACURIO 10MG 2,5ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 10,89 (un)		R\$ 10,89	R\$ 10,89



Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE ITAPUA DO OESTE	63761936000155-10000005-2024	17/04/2024	R\$ 10,89
Valor Unitário				R\$ 10,89
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 10,89				Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,89

Item 4: ACICLOVIR 250MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 8,33 (un)	-	R\$ 8,33	R\$ 8,33

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Itapevi	136_2023 Pref. Itapevi	15/01/2024	R\$ 8,33

Valor Unitário	R\$ 8,33
----------------	----------

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,33

Item 5: AMPICILINA 1G

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1/3	1	R\$ 5,01 (un)		R\$ 5,01	R\$ 5,01	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL			0014/2024	15/05/2024	R\$ 5,01
Valor Unitário						R\$ 5,01
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,01						Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,01

Item 6: AMPICILINA 500MG

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
173		1	R\$ 4,92 (un)	-	R\$ 4,92	R\$ 4,92

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL	0014/2024	15/05/2024	R\$ 4,92
Valor Unitário				R\$ 4,92

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,92

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,92

Item 7: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML

PREÇOS/ PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/1	1	R\$ 2,15 (un)		R\$ 2,15	R\$ 2,15
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
					Preço



57

1	MUNICÍPIO DE MARUMBI	12-2024-	08/05/2024	R\$ 2,15
		MARUMBI-PR		
		MUNICÍPIO DE MARUMBI		
		PRÉGIO ELETRÔNICO		
Valor Unitário				R\$ 2,15

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

Item 8: BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 0,34 (un)		R\$ 0,34	R\$ 0,34
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
					Preço
				00000924	13/05/2024
					R\$ 0,34
Valor Unitário					R\$ 0,34

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,34

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,34

Item 9: BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	1	R\$ 0,75 (un)		R\$ 0,75	R\$ 0,75
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
					Preço
				26692_132024	23/05/2024
					R\$ 0,75
Valor Unitário					R\$ 0,75

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,75

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,75

Item 10: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML-20ML (F.B)

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 5,85 (un)		R\$ 5,85	R\$ 5,85
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
					Preço
				45141132000171-1-000003-2024	05/02/2024
					R\$ 5,85
Valor Unitário					R\$ 5,85

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,85

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,85

Item 11: BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 2,52 (un)		R\$ 2,52	R\$ 2,52



Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Jaboticabal	25/2024 Prefeitura Municipal de Jaboticabal	09/05/2024	R\$ 2,52
Valor Unitário				R\$ 2,52
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,52				Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,52 ✓

Item 12: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 1,03 (un)		R\$ 1,03	R\$ 1,03

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A PAULISTA	00000924	13/05/2024	R\$ 1,03
Valor Unitário				R\$ 1,03

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Medna dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Item 13: DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 4,13 (un)		R\$ 4,13	R\$ 4,13

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE BOTUCATU	246634101000115-1-000154-2023	12/12/2023	R\$ 4,13
Valor Unitário				R\$ 4,13

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,13

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,13

Item 14: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 2,42 (un)	-	R\$ 2,42	R\$ 2,42

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A PAULISTA	00000924	13/05/2024	R\$ 2,42
Valor Unitário				R\$ 2,42

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Item 15: ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 13		1	R\$ 35,00 (un)		R\$ 35,00	R\$ 35,00
Preço Público	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço	



1	61.418.042/0001-31 - HOSP.GERAL PREF. MIGUEL GUALDA DE PROMISSÃO	OC	12/12/2023	R\$ 35,00
	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PROMISSÃO	090118000012023OC00134		
Valor Unitário				R\$ 35,00
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 35,00			Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,00	

Item 16: ETILEFRINA 10MG 1ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/1	1	R\$ 1,73 (un)		R\$ 1,73	R\$ 1,73
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA			00000924	13/05/2024
Valor Unitário					R\$ 1,73
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,73			Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,73		

Item 17: MIDAZOLAM 15MG/3ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 11	1	R\$ 2,10 (un)		R\$ 2,10	R\$ 2,10

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL	0012/2024	14/05/2024	R\$ 2,31
2	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA	00000924	13/05/2024	R\$ 1,89
Valor Unitário				R\$ 2,10

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,10

Media dos Preços Obtidos: R\$ 2,10

Item 18: NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/6		R\$ 19,70 (un)		R\$ 19,70	R\$ 19,70
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL			0012/2024	14/05/2024
Valor Unitário					R\$ 19,70
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 19,70			Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,70		

Item 19: HÊMILTARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/INJ CX C/50 AMP C/ 4ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/1	1	R\$ 5,97 (un)		R\$ 5,97	R\$ 5,97

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Pacoti	1004012024_pe_Pacoti	13/05/2024	R\$ 5,97
Valor Unitário				R\$ 5,97

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,97

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,97



Item 20: SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1710	1	R\$ 18,26 (un)		R\$ 18,26	R\$ 18,26

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	06-2024-JANDAIA-GO-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PREGÃO ELETRÔNICO	15/03/2024	R\$ 18,26

Valor Unitário	R\$ 18,26
----------------	-----------

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,26

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,26

Valor Global: R\$ 138,14

Detalhamento dos Itens:

Item 1: AMINOFILINA 240MG/10ML			
Preço Estimado: R\$ 6,25 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 6,25	Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,25

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AMINOFILINA 240MG/10ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 6,25
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2011 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ARAXÁ/MG Data: 05/02/2024 09:05
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CONSUMO DOS PACIENTES MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
USUÁRIOS DO SUS, ATENDIDOS PELOS DIVERSOS SETORES DA SECRETARIA SRP: NÃO
MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ/MG. Identificação: 81111
Descrição: AMINOFILINA 10ML/240MG AMPOLA - AMINOFILINA 10ML/240MG Lote/Item: 8/8
AMPOLA At: Link Ata
Fonte: licitnet.com.br
Quantidade: 700
Unidade: AP
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,53
* VENCEDOR *		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	+ Endereço:
GO	Rio Verde	R. BEZERRA DE MENESES, 774
Nome de Contato:		Telefone:
JESUS		(63) 3322-1746
Email:		royalhospitalar@gmail.com



61

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
24.325.781/0001-52	MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA		R\$ 5,55		
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
MG	Caratinga	AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125	(33) 3322-7000	controller@controller-mg.com.br	
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA		R\$ 5,60		
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Teledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Jean Carlos Petry	(45) 99965-8536	inpharma_hospitalar@hotmail.com
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA		R\$ 6,90		
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AVENIDA JOAO PESSOA, 944	Ademar	(34) 3219-8357	atendimento@distribuidorasprosaude.com.br
16.586.871/0002-50	SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 6,93		
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Endereço:					
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 9,15		
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018	(45) 3303-4090	novaoste.pr@gmail.com	

Item 2: ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML

Preço Estimado: R\$ 0,79 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,79

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,79

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	*ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	

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

R\$ 0,79

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

Órgão:	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A.PAULISTA	Data:	13/05/2024 00:00
Objeto:	SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS	Modalidade:	PREGÃO PRESENCIAL
		SRP:	SIM
Descrição:	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML- AMP 5ML - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML- AMP 5ML	Identificação:	00000924
		Lote/Item:	1/305
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	187.17.201.106:8079/transparencia/
		Quantidade:	6.000
		Unidade:	AMP
		UF:	SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,79
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado: SP	Cidade: São Bernardo do Campo	Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100
		Telefone: (11) 4122-9800
		Email: dimaci.sp@dimacisp.com.br

Item 3: ATRACÚRIO 10MG 2,5ML

Preço Estimado: R\$ 10,89 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 10,89

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,89

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 10,89
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)		
Órgão: MUNICÍPIO DE ITAPUA DO OESTE		Data: 17/04/2024 09:00
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos injetáveis componentes da Farmácia interna e Testes Rápidos de Dengue IgG/IgM.		Modalidade: Pregão - Eletrônico
		SRP: SIM
Descrição: ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL. INJ. 2,5ML - ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL. INJ. 2,5ML		Identificação: 63761936000155-1-000006-2024
		Lote/Item: 1/4054401
		Ata: N/A
		Homologação: 24/04/2024 00:00
		Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
		Quantidade: 1.000
		Unidade: Amp
		UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	R\$ 10,89
VENCEDOR		
LTD.		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 4: ACICLOVIR 250MG

Preço Estimado: R\$ 8,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 8,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,33

Quantidade	Descrição	Observação
*1 Unidade	ACICLOVIR 250MG	
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 8,33
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)		



Órgão: Prefeitura Municipal de Itapevi
Objeto: Saúde
Descrição: Aciclovir Injetável 250mg - Aciclovir injetável 250mg

Data: 15/01/2024 09:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: NÃO
Identificação: 136_2023_Pref. Itapevi
Lote/Item: 8/3
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 375
Unidade: Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.763.160/0001-93	PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA	R\$ 8,33
VENCEDOR		
Marca: BEAU		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 5: AMPICILINA 1G

Preço Estimado: R\$ 5,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,01 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AMPICILINA 1G	

Preço (Outros Entes Públicos) I: Médiana das Propostas Finais

R\$ 5,01

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

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETAVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS
Descrição: 476 AMPICILINA 1G INJ. / . - 476 AMPICILINA 1G INJ. / .

Data: 15/05/2024 09:01
Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)
SRP: SIM
Identificação: 0014/2024
Lote/Item: 18/1
Ata: [Link Ata](#)
Homologação: 24/05/2024 14:46
Fonte: www.banrisul.com.br
Quantidade: 6.000
Unidade: AMPOLA
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.294.126/0001-00	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,20
VENCEDOR		
Marca: TEUTO - GENERICO		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: RMS-1037002990231 - CX C/50		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30
Nome de Contato:		Telefone:
Marcelo		(51) 3347-9000
Email:		contabilidade@rshospitalar.com.br



64

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 5,01		
Marca: Blau					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: Blau					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	RAQUEL	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

42.040.380/0001-38	Js Comercio De Medicamentos Ltda	*R\$ 30,00
Marca: BBAU		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 6 AMPICILINA 500MG

Preço Estimado: R\$ 4,92 (u) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,92 Média dos Preços Ofertados: R\$ 4,92

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AMPICILINA 500MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediann das Propostas Finais

R\$ 4,92

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

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL

Data: 15/05/2024 09:01

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETAVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS

Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)

SRP: SIM

Descrição: 6649 AMPICILINA 500MG INJ / - 6649 AMPICILINA 500MG INJ /

Identificação: 0014/2024

Lote/Item: 19/1

Ata: Link Ata

Homologação: 24/05/2024 14:46

Fonte: www.banrisul.com.br

Quantidade: 1.200

Unidade: FRASCO-AMPOLA

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
06.294.126/0001-00	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 3,39		
VENCEDOR					
Marca: TEUTO - GENÉRICO					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: RMS 1037002990193 - CX C/50					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30	Marcelo	(51) 3347-9000	contabilidade@rshospitalar.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 4,92		
Marca: Blau					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: Blau					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	RAQUEL	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br



65

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.040.380/0001-38	Js Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 30,00
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Endereço:		

Item 7: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML

Preço Estimado: R\$ 2,15 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,15 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	

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

R\$ 2,15

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

Órgão: MUNICIPIO DE MARUMBI

Data: 08/05/2024 10:30

Objeto: MUNICÍPIO DE MARUMBI TORNA PÚBLICO, ATRAVÉS DOS ÓRGÃOS DE DIVULGAÇÃO CONSTANTES DO PREÂMBULO DESTES, QUE REALIZARÁ PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIA ESTABELECIDAS NESTE EDITAL PARA O MUNICÍPIO DE MARUMBI

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 12-2024-MARUMBI-PR-MUNICIPIO DE MARUMBI-PREGÃO ELETRÔNICO

Lote/Item: 11/

Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: <https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 2.500

Unidade: AMP

UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.588.015/0001-24	JARDIM MEDICA LTDA	R\$ 2,15
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Marumbi	Endereço: AV TIRADENTES, 764
		Telefone: (43) 3441-1286 / (43) 3441-1275
		Email: escritorio1ab@bol.com.br

Item 8: BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG

Preço Estimado: R\$ 0,34 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,34 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,34

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	

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

R\$ 0,34

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



66

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA
Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE
VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E
PARCELADA DE MEDICAMENTOS
Descrição: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS -
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Data: 13/05/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00000924
Lote/Item: 1/81
Ata: Link Ata
Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/
Quantidade: 90.000
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.847.630/0001-10	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,34
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado: SP	Cidade: São Bernardo do Campo	Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100
		Telefone: (11) 4122-9800
		Email: dinamaci.sp@dinamaci.com.br

Item 9: BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML

Preço Estimado: R\$ 0,75 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,75

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,75

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	

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

R\$ 0,75

Inc. II Art. 5º da IN 63 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Prefeitura Municipal de Quatro Barras - PR

Data: 23/05/2024 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual necessidade de contratação de empresa para aquisição de medicamentos padronizados - REMUNE, itens desertos e fracassados PE nº 127/2023., conforme especificações contidas no Termo de Referências (Anexo 01) e no Estudo Técnico Preliminar (Anexo 02) do referido Edital.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 26692_132024

Lote/Item: 5/1

Descrição: BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% AMPOLA 10 ML -
BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% AMPOLA 10 ML

Ata: Link Ata

Fonte: https://comprasbr.com.br/

Quantidade: 400

Unidade: AMP

UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,74
VENCEDOR		
Marca: SAMTEC		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: GENÉRICO		
Descrição: Descrição não informada		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
		Nome de Contato: SEDINEI ROBERTO STIEVENS
		Telefone: (54) 2106-7930
		Email: renata.f@inovamedhospitalar.com



67

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,76
Marca: SAMTEC Fabricante: Fabricante não informado Modelo: SAMTEC BICARBONAT O Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato:		Telefone:
Anacleto		(47) 3520-9000
Email:		altermed@altermed.com.br

Item 10: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)

Preço Estimado: R\$ 5,85 (m) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,85 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,85

Quantidade	Descrição	Observação
*1 Unidade	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B) *	

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

R\$ 5,85

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

Órgão: MUNICIPIO DE JOSE BONIFACIO

Data: 05/02/2024 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, conforme especificações anexas

Modalidade: Pregão - Presencial

SRP: SIM

Descrição: ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML

Identificação: 45141132000171-1-000003-2024

Lote/Item: 1/104

Ata: N/A

Homologação: 14/02/2024 00:00

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

Quantidade: 500

Unidade: FRASCO

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0002-93	NOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 5,85
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Endereço:		

Item 11: BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML

Preço Estimado: R\$ 2,52 (m) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,52 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,52

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	

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

R\$ 2,52

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



Relatório gerado no dia 10/06/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)
 Código Validação: cUweyK5kSfcJDIOInC6gWzpsQ%252bpNbdmqsAk66Tx0AqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=cUweyK5kSfcJDIOInC6gWzpsQ%252bpNbdmqsAk66Tx0AqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Órgão: Prefeitura Municipal de Jaboticabal
Objeto: Saúde
Descrição: BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - BIPERIDENO
LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL

Data: 09/05/2024 08:45
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 25_2024_Prefeitura Municipal de
Jaboticabal
Lote/Item: 24/24
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](#)
Quantidade: 200
Unidade: Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 2,52
VENCEDOR		
Marca: cristália-cinetol		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço: ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N		
Nome de Contato: ADRIANO		
Telefone: (19) 3863-9500		
Email: adriano@cristalia.com.br		

Item 12: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML

Preço Estimado: R\$ 1,03 (em)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,03

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	

Preço (Outros Entes Públicos) I: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,03

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

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA
Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE
VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E
PARCELADA DE MEDICAMENTOS
Descrição: DIPIRONA SODICA 500MG/ML- AMP 2ML - DIPIRONA SODICA 500MG/ML-
AMP 2ML

Data: 13/05/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00000924
Lote/Item: 1/344
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: [187.17.201.106:8079/transparencia/](#)
Quantidade: 88.000
Unidade: AMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.520.829/0004-93	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,03
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		



Item 13: DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML

Preço Estimado: R\$ 4,13 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 4,13

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	

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

R\$ 4,13

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

Órgão:	MUNICIPIO DE BOTUCATU	Data:	12/12/2023 09:00
Objeto:	Registro de preços para possível aquisição de medicamentos destinados a atender a rede básica, programa dst, convênios, canal e causa animal.	Modalidade:	Pregão - Eletrônico
		SRP:	SIM
Descrição:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML GOTAS FRASCO 20ML - COM BICO GOTEJADOR - DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML GOTAS FRASCO 20ML - COM BICO GOTEJADOR	Identificação:	46634101000115-1-000154-2023
		Lote/Item:	1/26
		Ata:	N/A
		Homologação:	08/01/2024 00:00
		Fonte:	https://www.gov.br/pnecp/pt-br
		Quantidade:	4.680
		Unidade:	FRASCO
		UF:	SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,13
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Nome de Contato:		Telefone:
MICHELE		(14) 3814-0512
Email:		licitacoes@fragnari.com.br

Item 14: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML

Preço Estimado: R\$ 2,42 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	

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

R\$ 2,42

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

Órgão:	CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A PAULISTA	Data:	13/05/2024 00:00
Objeto:	SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES; REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS	Modalidade:	PREGÃO PRESENCIAL
		SRP:	SIM
Descrição:	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA 2ML, IV/IM - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA 2ML, IV/IM	Identificação:	00000924
		Lote/Item:	1/339
		Ata:	Link Ata
		Fonte:	187.17.201.106:8079/transparencia/
		Quantidade:	1 000
		Unidade:	AMP
		UF:	SP



70

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-68 *VENCEDOR*	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI	R\$ 2,42
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R SAO PAULO, 39
	Nome de Contato: CLEIDSON	Telefone: (64) 3018-2571
		Email: proremediosdf@gmail.com

Item 15 ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO

Preço Estimado: R\$ 35,00 (m); Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 35,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 35,00

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

CNPJ: 61.418.042/0001-31 Data: 12/12/2023 16:03
 Órgão: HOSP.GERAL PREF. MIGUEL GUALDA DE PROMISSAO Modalidade: Pregão Eletrônico
 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SRP: NÃO
 PROMISSÃO Identificação: OC: 090118000012023OC00134
 Objeto: MEDICAMENTOS Lote/Item: 1/3
 Descrição: GERAIS ENOXAPARINA SODICA 80MG, SOL.INJ,FA/SP/A 0,8ML,SC/IV - Ata: Link Ata
 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, Fonte: www.bec.sp.gov.br
 FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO Quantidade: 200
 AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE Unidade: UNIDADE
 ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA UF: SP
 DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,27
Marca: CRISTALIA/HEPARINOX 80mg/0,8ml Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.		
Endereço: RÔD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	Nome de Contato: ADRIANO	Telefone: (19) 3863-9500
		Email: adriano@cristalia.com.br

05.912.018/0001-83	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	R\$ 23,61
Marca: CLEXANE Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.		
Estado: PR	Cidade: Colombo	Endereço: RUA BRESCIA, 184
	Telefone: (41) 3015-3838	Email: tesouraria@merco.far.br

12.889.035/0002-93	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 23,68
Marca: Blau Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.		
Endereço:		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor				Valor da Proposta Final	
28.911.309/0001-52	ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 28,30	
Marca: BLAU						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Guarapari	R SERRA NEGRA, 78	CAMILA	(27) 3261-1877	espirtosanhospitalares@gmail.com	
04.192.876/0001-38	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				R\$ 35,00	
Marca: VERSA 80 MG						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Santos	RUA SAO PAULO, 13		(13) 3213-8555	esquema@esquemacont.com.br	
36.325.157/0001-34	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R\$ 35,00	
Marca: VERSA/ EUOFARMA						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Vila Velha	RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8	Lucia	(27) 3320-2210	financeiro@costacamargo.com.br	
27.817.504/0001-55	SP HOSPITALAR LTDA				R\$ 35,00	
Marca: VERSA 80MG						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Cotia	R PINHAL, 163	Licitação (sefor)	(11) 4777-2159	licitacao@sphospitalar.com.br	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				R\$ 35,20	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	Augusto Henrique Wels	(51) 3740-1450	licita8@mcwdistribuidora.com.br	
04.274.988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				R\$ 37,00	
Marca: VERSA 100MG/ML (80MG) IV/SUBC SOL INJ 0,8ML SER +						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Ribeirão Preto	R HUMAITA, 290		(16) 3993-9100	fiscal@ativahosp.com.br	
27.764.200/0001-77	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA				R\$ 51,54	
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	MARA	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	pregao2@cbdistribuidorasa.com.br	

72

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.944.371/0003-68	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 52,79
Marca: ACHE/VOLARE Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.		
Estado: SP	Cidade: Jundiaí	Endereço: AVENIDA DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
		Telefone: (47) 3473-8845
		Email: fiscal@sulmedica.com
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 72,00
Marca: VOLARE 80MG Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.		
Estado: SP	Cidade: Jaguariúna	Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000
		Nome de Contato: Edson Costa Dutra
		Telefone: (19) 3522-5801
		Email: vendas@rioclarense.com.br

31.321.329/0001-88	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 100,00
Marca: Versa Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ENOXAPARINA SODICA 80MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,8ML, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 80%.		
Estado: SP	Cidade: São José do Rio Preto	Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290
		Telefone: (17) 3229-7237
		Email: chmfarma@gmail.com

Item 16: ETILEFRINA 10MG IML

Preço Estimado: R\$ 1,73 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,73 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,73

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ETILEFRINA 10MG IML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 1,73

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

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A. PAULISTA

Data: 13/05/2024 00:00

Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Descrição: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, AMPOLA 1ML, IV/IM/SC - CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, AMPOLA 1ML, IV/IM/SC

Identificação: 00000924

Lote/Item: 1/328

Ata: Link Ata

Fonte: 187,17,201,106-8079/transparencia/

Quantidade: 5.000

Unidade: AMP

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.328.535/0001-59	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,73
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Arapongas	Endereço: R. PICA-PAU, 1.211
		Nome de Contato: MAYARA
		Telefone: (43) 3275-3105
		Email: classmed@outlook.com



73

Item 17: MIDAZOLAM 15MG/3ML

Preço Estimado: R\$ 2,10 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,10

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	MIDAZOLAM 15MG/3ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 2,31

Ina, II Art. 5º da IN 63 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL

Data: 14/05/2024 09:01

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS) PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS

Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)

SRP: SIM

Descrição: 260 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ. / - 260 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ. /

Identificação: 0012/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: Link Ata

Homologação: 24/05/2024 12:01

Fonte: www.banrisul.com.br

Quantidade: 4.800

Unidade: AMPOLA

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.					R\$ 1,68
VENCEDOR						
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: 5 MG/ML INJ CX C/100						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MG	Vespasiana	AV TRES, 283	*AMANDA	(31) 2522-8170	licitacao8@multifarma.com.br	
06.294.126/0001-00	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					R\$ 1,85
Marca: TEUTO						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: GENÉRICO						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30	Marcelo	(51) 3347-9000	contabilidade@rshospitalar.com.br	
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					R\$ 1,92
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GENERICO						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olimpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br	
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA					R\$ 2,08
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: HIPOLABOR (GENÉRICO)						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br	



Relatório gerado no dia 10/08/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)

Código Validação: cUweyK5kSfCJDIOInC6ogVzpsQ%2bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=cUweyK5kSfCJDIOInC6ogVzpsQ%252bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm6WA%253d%253d

74

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,31
Marca: Hipolabor Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Hipolabor Descrição: Descrição não informada Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 Nome de Contato: SEDINEI ROBERTO STEVENS Telefone: (54) 2106-7930 Email: sedineir.f@inovamedhospitalar.com		
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,32
Marca: hipolabor Fabricante: Fabricante não informado Modelo: und Descrição: Descrição não informada Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 Telefone: (54) 3712-2155		
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 2,42
Marca: CRISTALIA/DORMIRE Fabricante: Fabricante não informado Modelo: DORMIRE 5MG/ML 3ML Descrição: Descrição não informada Endereço: ROD MONSENHOR CLÓDOLDO DE PAIVA KM 46,2 S/N Nome de Contato: ADRIANO Telefone: (19) 3863-9500 Email: adriano@cristalia.com.br		
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 3,95
Marca: HIPOLABOR-1134301430061 Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HIPOLABOR-1134301430061 Descrição: Descrição não informada Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: RUA ERNESTO WILD, 2460 Nome de Contato: LUCAS Telefone: (51) 3718-7630 Email: compradireta@medlive.com.br		
42.040.380/0001-38	Js Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 10,00
Marca: HIPOLABOR Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Endereço:		
42.227.547/0001-74	MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 12,00
Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: DORMIRE Descrição: Descrição não informada Estado: RS Cidade: Canoas Endereço: R LAJEADO, 1385 Nome de Contato: Samuel Telefone: (51) 98196-0419 Email: samuel@med4.com.br		

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

R\$ 1,89

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

Órgão: CONSORCIO INTERMUN. SERVIÇOS DA NOVA A.PAULISTA	Data: 13/05/2024 00:00
Objeto: SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES; REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS	Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
	SRP: SIM
Descrição: MIDAZOLAM 15MG/3ML IV IM RETAL - MIDAZOLAM 15MG/3ML IV IM RETAL	Identificação: 00000924
	Lote/Item: 1/530
	Ata: Link Ata
	Fonte: 187.17.201.106:8079/transparencia/
	Quantidade: 500
	Unidade: AMP
	UF: SP



78

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0002-93	NOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,89
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 18: NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG

Preço Estimado: R\$ 19,70 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 19,70 Média dos Preços Oficiais: R\$ 19,70

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG	

Preço (Outros Entes Públicos) I: Médiana das Propostas Finais R\$ 19,70
Ina. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL Data: 14/05/2024 09:01
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS) PARA A FUNDAÇÃO MODALIDADE: Pregão Eletrônico (14.133/21)
HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS SRP: SIM
Descrição: 96 NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG INJ. / - 96 NITROPRUSSATO DE IDENTIFICAÇÃO: 0012/2024
SÓDIO 50MG INJ. / Lote/Item: 10/1
Ata: Link Ata
Homologação: 24/05/2024 12:01
Fonte: www.banrisul.com.br
Quantidade: 960
Unidade: AMPOLA
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.294.126/0001-06	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,22
VENCEDOR		
Marca: HYPOFARMA		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: NITROP		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Eldorado do Sul	ESTRADA DA ARROZEIRA, 30
Nome de Contato:		Telefone:
Marcelo		(51) 3347-9000
Email:		contabilidade@rshospitalar.com.br

44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 17,90
Marca: CRISTALIA/NITROPUS		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: NITROPUS 50MG		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N		
Nome de Contato:		Telefone:
ADRIANO		(19) 3863-9500
Email:		adriano@cristalia.com.br

44.152.616/0001-53	UP DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 19,00
Marca: HYPOFARMA		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: NITROPUS		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Vila Velha	R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115
Nome de Contato:		Telefone:
Marcos		(27) 3075-2397
Email:		licitacao@upfarmaceutica.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 20,40		
Marca: HYPOFARMA 1.0387.0012.001-1					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	Rafael Olimpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 22,10		
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: HYPOFARMA					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA VICTORJO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclitacoes@outlook.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		R\$ 23,38		
Marca: HYPOFARMA					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: NITROP					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

Item 19: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML

Preço Estimado: R\$ 5,97 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,97 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,97

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	

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

R\$ 5,97

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

Órgão: Prefeitura Municipal de Pacoti

Data: 13/05/2024 08:40

Objeto: Saúde

Modalidade: Pregão (Setor público)

Descrição: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL

SRP: SIM

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML

Identificação: 1004012024_pe_Pacoti

Lote/Item: 5/13

Ata: Link Ata

Fonte: www.bbmmnetlicitacoes.com.br

Quantidade: 700

Unidade: Caixa

UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
21.572.278/0001-03	DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA		R\$ 5,97		
VENCEDOR					
Marca: HIPOLABOR					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Fortaleza	RUA PROFESSOR COSTA MENDES, 685	Fatima	(85) 3045-2775	dsdistribuidora.compras@hotmail.com



Handwritten signature

Item 20: SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)

Preço Estimado: R\$ 18,26 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 18,26

Média dos Preços Ofertados: R\$ 18,26

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Médiana das Propostas Finais

R\$ 18,26

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 15/03/2024 08:31

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (FARMÁCIA BÁSICA)
VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE,
CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Descrição: SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE A 100 MCG
/DOSE DE SALBUTAMOL) AEROSSOL ORAL -FRASCO - SULFATO DE
SALBUTAMOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE A 100 MCG /DOSE DE
SALBUTAMOL) AEROSSOL ORAL -FRASCO

Identificação: 06-2024-JANDAIA-GO-FUNDO
MUNICIPAL DE SAÚDE-PREGÃO
ELETRÔNICO

Lote/Item: 110/

Ata: Link Ata

Fonte: <https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 60

Unidade: UN

UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.607.262/0001-21	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 13,99
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Teledo	R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658
Nome de Contato:		Telefone:
Jean Carlos Petry		(45) 99965-8536
Email:		inpharma_hospitalar@hotmail.com
08.882.699/0001-72	MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA	R\$ 14,00
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
.		
34.558.660/0001-04	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 16,19
EIRELI		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
TO	Palmas	Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N
Telefone:		(69) 3215-1509
Email:		apromedica.comercial@gmail.com
02.648.715/0001-80	FARMACIA NOSSA GUIA LTDA	R\$ 16,20
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Goiânia	R 74, 535
29.261.327/0001-07	SL DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 17,73
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		



Relatório gerado no dia 10/06/2024 10:11:21 (IP: 45.234.248.202)

Código Validação: cUweyK5kSfcJDI0tnC6gVzpsQ%2bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=cUweyK5kSfcJDI0tnC6gVzpsQ%252bpNbdmqsAk66Txs0AqHU8nPtm6WA%253d%253d>

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R\$ 18,78
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774
Nome de Contato:		Telefone:
JESUS		(63) 3322-4746
Email:		royalhospitalar@gmail.com
35.830.966/0001-30	ARMAZEM TOCANTINS DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA	R\$ 20,48
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Hidrolândia	R 09, S/N
Telefone:		(62) 3248-8149/ (62) 3248-8132
Email:		adicon@brturbo.com.br
48.126.962/0001-18	DROGARIA DA FAMILIA LTDA	R\$ 21,25
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
27.634.076/0001-25	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R\$ 25,89
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Goiânia	AV VIEIRA SANTOS, 1882
Telefones:		(62) 3999-1328
Email:		antonioceco@hotmail.com
40.126.188/0001-33	AGUIAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS	R\$ 29,99
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		



79



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 - Bolsa Brasileira de Mercadorias www.bbmnetlicitacoes.com.br	Data: 27/05/2024 09:40:03 Acessar a fonte aqui
2 - Bolsa Eletrônica de Compras www.bec.sp.gov.br	Data: 25/04/2024 14:55:13 Acessar a fonte aqui
3 - Compras BR https://comprasbr.com.br/	Data: 02/06/2024 20:05:49 Acessar a fonte aqui
4 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0 licitanet.com.br	Data: 17/04/2024 14:28:34 Acessar a fonte aqui
5 - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Nova Alta Paulista/SP 187.17.201.106:8079/transparencia/	Data: 05/06/2024 15:15:48 Acessar a fonte aqui
6 - Baurisul www.baurisul.com.br	Data: 27/05/2024 09:38:16 Acessar a fonte aqui
7 - Banco Nacional de Compras https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	Data: 10/06/2024 09:29:07 Acessar a fonte aqui
8 - Portal Nacional de Contratações Públicas https://www.gov.br/pncp/pt-br	Data: 27/05/2024 11:19:10 Acessar a fonte aqui

RAFAEL MENDES
832507
P.



PROPOSTA DE PREÇO

COTAÇÃO DE PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO CANDEIAS-BA/ MEDICAMENTOS

Cotação Saúde <cotacao.saude.candeias@gmail.com>

28 de maio de 2024 às 14:35

Cco: Municípios MEDISIL <municipios@medisil.com.br>, comercial.maymed@gmail.com, LICITACAO1 - TOPVIDA <licitacao1@topvida-ba.com.br>, licitacao.maymed@gmail.com, Rafael Lopes | MD Hospitalar <gerente.vendas@mdssa.com.br>, aabanet@aaba.com.br, marinesdutra@hotmail.com, brisacontabilidade@gmail.com, lumatadistribuidora@gmail.com, fiscal5@ellittecon.com.br, mapmed@mapmedbrasil.com.br, ppf-innova@live.com, Marcelo Rocha <marcelo.rocha@topvida-ba.com.br>, Vendas - Apolo Hospitalar <vendas@apolohospitalar.com>, Globo Farma <globofarma.me@gmail.com>, Setor Licitação <licitacoesprocimedba@gmail.com>

Boa Tarde!

Prezado (a) fornecedor,

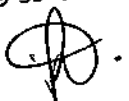
Solicitamos de Vossa Senhoria que seja feita cotações, com o objetivo de realizar, Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de **MEDICAMENTOS** com o objetivo de suprir as necessidades do **Hospital Municipal, Farmácia Básica e CAPS**, ambos vinculados a SESAU - Secretaria de Saúde do Município de Candeias - Bahia.

DOCUMENTO EM ANEXO: MODELO DA PROPOSTA DE PREÇO.**CONDIÇÕES:**

CONFORME CLAUSULAS DO PROJETO BÁSICO E MODELO DA PROPOSTA DE PREÇO

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: **MENOR PREÇO.****CNPJ PARA EMISSÃO DA PROPOSTA: 10.869.131/0001-63.**

Atenciosamente,

RAFAEL MENEZES
832507


Rafael Menezes

Secretaria de Saúde do Município de Candelas.

Setor de Cotação-SESAU

Maiores informações através do telefone: **(71) 3599-0011 (RAMAL:3301).****8 anexos** **PROPOSTA DE PREÇO A.doc**
64K **PROPOSTA DE PREÇO B.doc**
63K **PROPOSTA DE PREÇO C.doc**
63K **PROPOSTA DE PREÇO D.doc**
62K

 **PROPOSTA DE PREÇO E.doc**
63K

 **PROPOSTA DE PREÇO F.doc**
63K

 **PROPOSTA DE PREÇO G.doc**
65K

 **PROPOSTA DE PREÇO H.doc**
64K





(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

PROPOSTA DE PREÇO

OBJETO:

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS** com o objetivo de suprir as necessidades do **HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS** vinculado a SESAU - Secretaria de Saúde do Município de Candeias - Bahia.

DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000		
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000		
3	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000		
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOLA	6.000		
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOLA	3.600		
6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOLA	3.600		
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000		
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO	5.000		
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000		
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	FRASCO	15.000		
11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000		
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.000		
13	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200		
14	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000		
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCHIDA	12.000		
16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000		
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000		
18	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	1.000		
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000		
20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500		

PA.

SALIENTO AINDA, QUE A REFERIDA PROPOSTA PRELIMINAR DE PREÇO DEVERÁ SER FORNECIDA NO PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA, DEVIDAMENTE CARIMBADO E ASSINADO COM A IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO.

SOLICITO QUE A EMPRESA FORNEÇA A PROPOSTA NO MODELO ENVIADO A FIM DE GARANTIR O MELHOR CONTROLE E ANÁLISE DOS PREÇOS APRESENTADOS.

CONDIÇÕES:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO

MODALIDADE DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS

FORMA DE FORNECIMENTO: PARCELADA

ATENCIOSAMENTE,


RAFAEL MENEZES
SETOR DE COTAÇÃO - SESAU

COTAÇÕES APRESENTADAS

ORÇAMENTOS MEDICAMENTOS

LICITACAO-TOP VIDA <licitacao@topvida-ba.com.br>

13 de junho de 2024 às 15:56

Para: Cotação Saúde <cotacao.saude.candeias@gmail.com>

Cc: Licitação 03 - TOPVIDA <licitacao3@topvida-ba.com.br>, pedidosecotacoes@topvida-ba.com.br

Boa tarde, prezados!

Segue orçamentos, conforme solicitado.



Att,

RAFAEL MENEZES

MAT: 832507



Juan Lira

Licitações

TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

Telefone: (71) 3351-0226 | (71) 99138-8315 •

E-mail: licitacao1@topvida-ba.com.br

8 anexos ORÇAMENTO A - CANDEIAS.pdf
218K ORÇAMENTO B - CANDEIAS.pdf
216K ORÇAMENTO C - CANDEIAS.pdf
215K ORÇAMENTO D - CANDEIAS.pdf
214K ORÇAMENTO E - CANDEIAS.pdf
214K ORÇAMENTO F - CANDEIAS.pdf
215K ORÇAMENTO G - CANDEIAS.pdf
217K ORÇAMENTO H - CANDEIAS.pdf
218K

TOP VIDA

TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Sede - Rua São José de Águas Claras, 51, Águas Claras. CEP: 41.311-430 - Salvador-BA

CNPJ: 05.780.395/0001-06/I.E.: 062.026.098

E: mail-licitacao3@topvida-ba.com.br/licitacao@topvida-ba.com.br

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS

Salvador/BA, 13 de junho de 2024

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA

PROPOSTA DE PREÇO

OBJETO:

Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS** com o objetivo de suprir as necessidades do **HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ MARIO DOS SANTOS** vinculado a SESAU - Secretaria de Saúde do Município de Candeias - Bahia.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNI	VALOR TOTAL
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000	R\$ 7,87	R\$ 47.220,00
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000	R\$ 1,44	R\$ 43.200,00
3	ATACÚRIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000	R\$ 31,18	R\$ 374.160,00
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOLA	6.000	R\$ 12,67	R\$ 76.020,00
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOLA	3.600	R\$ 6,93	R\$ 24.948,00
6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOLA	3.600	R\$ 7,10	R\$ 25.560,00
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000	R\$ 1,76	R\$ 21.120,00
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 2,12	R\$ 10.600,00
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000	R\$ 1,39	R\$ 6.950,00
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	FRASCO	15.000	R\$ 11,43	R\$ 171.450,00
11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000	R\$ 4,86	R\$ 4.860,00
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.000	R\$ 1,46	R\$ 321.200,00
13	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200	R\$ 9,76	R\$ 11.712,00
14	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000	R\$ 3,78	R\$ 45.360,00
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCHIDA	12.000	R\$ 56,66	R\$ 679.920,00
16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000	R\$ 2,66	R\$ 79.800,00
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000	R\$ 8,35	R\$ 33.400,00
18	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	1.000	R\$ 35,78	R\$ 35.780,00
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INI CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000	R\$ 4,59	R\$ 27.540,00
20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500	R\$ 27,00	R\$ 67.500,00
				TOTAL	R\$ 2.108.300,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.108.300,00 (Dois milhões, cento e oito mil e trezentos reais).

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta dias)

Atenciosamente,



TOP VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 05.780.395/0001-06

ELENITO CUSTÓDIO ALVES – DIRETOR

CPF: 100.736.635-49 RG: 01.467.790-37 SSP/BA

05.780.395/0001-06
TOP VIDA DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA
Rua São José de Águas Claras, 51
Águas Claras, BA
CEP 41311-430
Salvador-BA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.780.395/0001-06 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/07/2003
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TOP VIDA	PORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R SAO JOSE DE AGUAS CLARAS	NÚMERO 51	COMPLEMENTO OUTROS GALPAO
--	--------------	------------------------------

CEP 41.311-430	BAIRRO/DISTRITO AGUAS CLARAS	MUNICÍPIO SALVADOR	UF BA
-------------------	---------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@TOPVIDA-BA.COM.BR	TELEFONE (71) 3351-0226
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/07/2004
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 14/06/2024 às 10:58:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Bom dia, segue em anexos cotações!

Globo Farma <globofarma.me@gmail.com>
Para: cotacao.saude.candelas@gmail.com

5 de julho de 2024 às 11:42

Atc: Josyane Costa

8 anexos PROPOSTA DE PREÇOS F.pdf
224K PROPOSTA DE PREÇOS H.pdf
229K PROPOSTA DE PREÇOS G.pdf
231K PROPOSTA DE PREÇOS D.pdf
228K PROPOSTA DE PREÇOS E.pdf
226K PROPOSTA DE PREÇOS A (1).pdf
172K PROPOSTA DE PREÇOS B (1).pdf
197K PROPOSTA DE PREÇOS C (2).pdf
228K

RAFAEL MENDES

MAT: 832507





Globofarma

Distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares

77 3452-2248

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS – BA

ORÇAMENTO COTAÇÃO A

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PR. UNI	PR TOTAL
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000	R\$ 12,24	R\$ 73.440,00
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000	R\$ 2,24	R\$ 67.200,00
3	ATRACÚRIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000	R\$ 20,50	R\$ 246.000,00
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOLA	6.000	R\$ 19,71	R\$ 118.260,00
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOLA	3.600	R\$ 10,78	R\$ 38.808,00
6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOLA	3.600	R\$ 11,04	R\$ 39.744,00
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000	R\$ 2,74	R\$ 32.880,00
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,70	R\$ 3.500,00
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000	R\$ 2,16	R\$ 10.800,00
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	FRASCO	15.000	R\$ 8,78	R\$ 131.700,00
11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.000	R\$ 2,27	R\$ 499.400,00
13	DIMENIDRINATO 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200	R\$ 15,18	R\$ 18.216,00
14	DESLANOSIDE 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000	R\$ 5,88	R\$ 70.560,00
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCHIDA	12.000	R\$ 88,14	R\$ 1.057.680,00
16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000	R\$ 4,14	R\$ 124.200,00
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000	R\$ 5,99	R\$ 23.960,00
18	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	1.000	R\$ 55,66	R\$ 55.660,00
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000	R\$ 7,14	R\$ 42.840,00
20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500	R\$ 42,00	R\$ 105.000,00
				TOTAL	R\$ 2.782.258,00

VALOR POR EXTENSO:

R\$ 3.279.408,00

(dois milhões setecentos e oitenta e dois mil duzentos e cinquenta e oito reais)

VALIDADE DA PROPOSTA:

60 (SESSENTA) DIAS

GLOBO FARMA LTDA - CNPJ: 02.326.373/0001-82
RUA PEDRO CALMON, 383 – BAIRRO PARAÍSO, GUNAMBI-BA – CEP: 46.360-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126.173.668
E-MAIL: GLOBOFARMA.ME@GMAIL.COM.BR

91



Globofarma

Distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares

77 3452-2248

GUANAMBI – BA, 05 de JULHO DE 2024

GLOBO FARMA LTDA
CNPJ 02.326.373/0001-82
CLIMERIO SILVA FILADELFO

GLOBO FARMA LTDA
02.326.373/0001-82
RUA PEDRO CALMON, 383 - B. Paraíso
GUANAMBI-BA
CEP 46.360-000

GLOBO FARMA LTDA - CNPJ: 02.326.373/0001-82
RUA PEDRO CALMON, 383 – BAIRRO PARAÍSO. GUNAMBI-BA – CEP: 46.360-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126.173.668
E-MAIL: GLOBOFARMA.ME@GMAIL.COM.BR

92



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
02.326.373/0001-82
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
20/01/1998

NOME EMPRESARIAL
GLOBO FARMA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
GLOBO FARMA

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R PEDRO CALMON

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
LOJA

CEP
46.430-000

BAIRRO/DISTRITO
PARAISO

MUNICÍPIO
GUANAMBI

UF
BA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CARLOSCONTABSMV@HOTMAIL.COM

TELEFONE
(77) 9154-0027/ (77) 9154-0063

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 05/07/2024 às 14:09:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Cotação

Municípios MEDISIL <municipios@medisil.com.br>
Para: cotacao.saude.candelas@gmail.com

5 de julho de 2024 às 13:35

Boa tarde, prezados!

Segue em anexo as cotações solicitadas.

Atenciosamente,
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA.
Caio Rocha
Setor de Licitações
Tel.: (71) 3413-8117 / WhatsApp (71) 99119-5482

**MEDISIL****MEDICAMENTOS LTDA.**

8 anexos **COTAÇÃO DE PREÇO C.pdf**
235K **COTAÇÃO DE PREÇO D.pdf**
234K **COTAÇÃO DE PREÇO E.pdf**
235K **COTAÇÃO DE PREÇO B.pdf**
236K **COTAÇÃO DE PREÇO A.pdf**
236K **COTAÇÃO DE PREÇO F.pdf**
236K **COTAÇÃO DE PREÇO H.pdf**
236K **COTAÇÃO DE PREÇO G.pdf**
236K

RAFAEL MENEZES

MAT. 1832507



Salvador, 05 de julho de 2024

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ATT.: SETOR DE COMPRAS

REF.: COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	AMINOFILINA 240MG/10ML	AMPOLA	6.000	6,60	39.600,00
2	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	30.000	1,50	45.000,00
3	ATRACURIO 10MG 2,5ML	AMPOLA	12.000	15,00	180.000,00
4	ACICLOVIR 250MG	F/AMPOLA	6.000	12,00	72.000,00
5	AMPICILINA 1G	F/AMPOLA	3.600	5,50	19.800,00
6	AMPICILINA 500MG	F/AMPOLA	3.600	5,00	18.000,00
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	12.000	2,00	24.000,00
8	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMIDO	5.000	0,65	3.250,00
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMPOLA	5.000	1,50	7.500,00
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML (F.B)	FRASCO	15.000	2,00	30.000,00
11	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML	AMPOLA	1.000	3,50	3.500,00
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	220.000	1,80	396.000,00
13	DIMENIDRINA 25MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG (GOTAS) 20ML	FRASCO	1.200	8,50	10.200,00
14	DESLANOSIBEO 0,2MG/ML AMPL 2ML	AMPOLA	12.000	2,80	33.600,00
15	ENOXAPARINA 80MG SERINGA PREENCHIDA C/ 0,8ML SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	SERINGA PREENCHIDA	12.000	33,00	396.000,00
16	ETILEFRINA 10MG 1ML	AMPOLA	30.000	2,00	60.000,00
17	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLA	4.000	3,50	14.000,00
18	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG	AMPOLA	1.000	25,00	25.000,00
19	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP C/ 4ML	AMPOLA	6.000	5,00	30.000,00
20	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSOL 120,5 MCG (EQUIVALENTE A 100 MCG DE SALBUTAMOL)	FRASCO	2.500	19,00	47.500,00
VALOR TOTAL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX R\$					1.454.950,00

Um Milhão e Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Mil e Novecentos e Cinquenta Reais

MEDISIL

MEDICAMENTOS LTDA

ISENTO ICMS CONFORME INCISO XXX e XXXIV DO ART. 264 E DO INCISOLXV DO ART. 265 do RICMS/12.

Obs.: Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA, informamos que NÃO abrimos embalagens; empenhar a quantidade conforme descrição para não haver **FRAÇIONAMENTOS**. E conforme Portaria Nº802, exigimos a apresentação do alvará sanitário por parte da entidade compradora, sob pena de recusa da **AFM/EMPENHO**.

Prazo de entrega: 10 DIAS

Validade da proposta: 60 DIAS

Condições de pagamento: 30 DIAS

Validade dos produtos: 12 MESES

Medisil Medicamentos Ltda.

CNPJ: 96.827.563/0001-27 / INSC. EST. 37.712.866

Tel.: (71) 3413-8117 Email: medisil@medisil.com.br

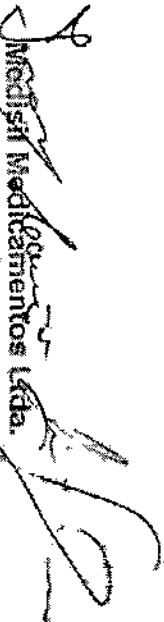
Banco do Brasil - Ag. 3449-5, C/C 8250-3

Dados do representante para assinatura de futuro contrato.

NOME : IVAN CORREIA DA SILVA (Representante Legal, Sócio Administrador)

CPF : 232.180.105-00 RG - 02.124.402-25

Atenciosamente,



Medisil Medicamentos Ltda.

IVAN CORREIA DA SILVA

RG Nº. 02.124.402-25 SSP/Ba

CPF: 232.180.105-00

Rua da Boiadeira, 223 - Quadra P Galpão 2 - Granjas Rurais Presidente Vargas, CEP 41.230-155, Salvador - Bahia

Telefone: (71) 3413-8117 Fax: (71) 3413-8100 WhatsApp (71) 99119-5482 E-mail: medisil@medisil.com.br

CNPJ: 96.827.563/0001-27 INSC. EST. - 37.712.866



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 96.827.563/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/08/1993
NOME EMPRESARIAL MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDISIL		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DA BOLIVIA	NÚMERO 223	COMPLEMENTO GALPAO 02 OUTROS QUADRA P
CEP 41.230-195	BAIRRO/DISTRITO GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS	MUNICÍPIO SALVADOR
UF BA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO MASCONCONTABILIDADE@GMAIL.COM		TELEFONE (71) 3417-8103
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 05/07/2024 às 16:06:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

92

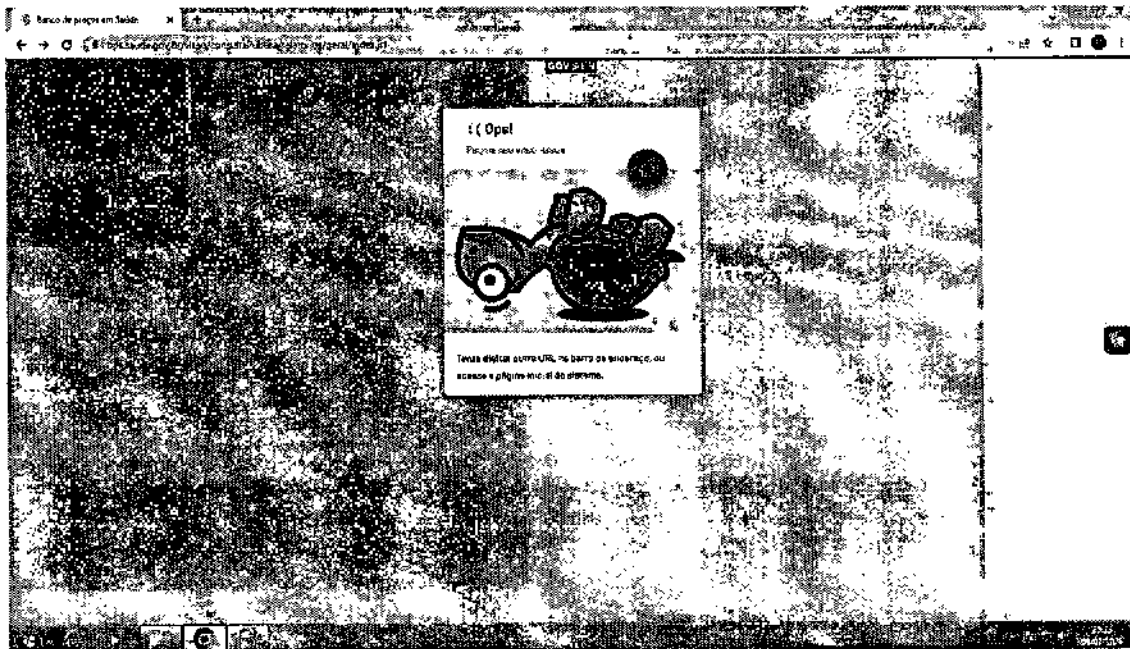
FOLHA DE INFORMAÇÃO AO BPS



FOLHA DE INFORMAÇÃO

Em atendimento aos decretos federal e municipal Nº 018/2023 ART. 04 onde na contratação pública que envolva aquisição de medicamentos e produtos de saúde obriga-se consulta ao Banco de Preço em Saúde. Informo não foi possível realizar a pesquisa de preços no BPS (BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE) <https://bps.saude.gov.br/visao/consultaPublica/relatorios/geral/index.jsf>, no dia 08/07/2024 às 15:23h (conforme documento em anexo), foi consultado o site de pesquisa de preço, onde a mesma encontrava-se com problemas técnicos. Informo também foram feitas pelo servidor **RAFAEL MENEZES MENDES**, sob matrícula Nº 832507, pesquisa de preço pela plataforma **BANCO DE PREÇO** (<https://www.bancodeprecos.com.br/Account/LogIn?ReturnUrl=%2f>), onde a mesma utiliza como filtro de pesquisa de preço, ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS e CONTRATOS FIRMADOS ENTRE OUTROS ENTES PÚBLICOS, BPS e COMPRES-NET, assim obedecendo integralmente aos decretos federais e municipais. Visando dar seguimento ao processo licitatório, opina-se o prosseguimento do mesmo.

RAFAEL MENEZES MENDES
MAT.832507
SETOR DE COTAÇÃO-SESAU



RAFAEL NUNES
832502
A.