

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                                                               | Valor da Proposta Final                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 48.791.685/0001-68                                                                              | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA                                                                            | R\$ 4,73                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Estado: SP                                                                                      | Cidade: São Paulo                                                                                        | Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630           |
|                                                                                                 | Telefone: (11) 3337-1554                                                                                 | Email: spcontabil@spassessoriacontabil.com.br |
| 11.145.401/0001-56                                                                              | L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA                                                                              | R\$ 5,02                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Estado: RS                                                                                      | Cidade: Santa Maria                                                                                      | Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20    |
|                                                                                                 | Nome de Contato: Luis                                                                                    | Telefone: (55) 32231-8185                     |
|                                                                                                 |                                                                                                          | Email: ladallaporta@hotmail.com               |
| 10.807.173/0001-70                                                                              | MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA                                                              | R\$ 5,10                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Estado: RS                                                                                      | Cidade: Porto Alegre                                                                                     | Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 130         |
|                                                                                                 | Nome de Contato: Fabian                                                                                  | Telefone: (51) 3907-1001                      |
|                                                                                                 |                                                                                                          | Email: contato@medpoa.com.br                  |
| 37.931.064/0001-16                                                                              | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALES EIRELI                                              | R\$ 5,11                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Estado: SC                                                                                      | Cidade: Porto Belo                                                                                       | Endereço: AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838     |
|                                                                                                 | Telefone: (47) 9699-5693                                                                                 | Email: lemed.materiaismedicos@gmail.com       |
| 94.389.400/0001-84                                                                              | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALES LTDA                                                                   | R\$ 6,29                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Estado: RS                                                                                      | Cidade: Vera Cruz                                                                                        | Endereço: RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N    |
|                                                                                                 | Nome de Contato: Augustó Henrique Weis                                                                   | Telefone: (51) 3740-1450                      |
|                                                                                                 |                                                                                                          | Email: licitac01@mcwdistribuidora.com.br      |
| 83.157.032/0001-22                                                                              | METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                                                          | R\$ 6,30                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Estado: SC                                                                                      | Cidade: Rio do Sul                                                                                       | Endereço: ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918         |
|                                                                                                 | Nome de Contato: AMANDA                                                                                  | Telefone: (47) 3531-9800                      |
|                                                                                                 |                                                                                                          | Email: licitacao01@metromed.com.br            |
| 60.105.331/0001-18                                                                              | BRAZMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Benefício Me/Epp: Sim Programa de Integridade: Sim UF endereço: PR | R\$ 6,36                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                          |                                               |
| Endereço:                                                                                       |                                                                                                          |                                               |
| 06.294.126/0001-00                                                                              | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALES LTDA                                                                         | R\$ 7,45                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>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      |



000858

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 51.740.794/0001-60                                                                              | YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  | R\$ 7,99                                    |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                             |
| Endereço:<br>SAÍRA OURO, 210                                                                    | Telefone:<br>(43) 9149-4565                  | Email:<br>ynemed.saude@gmail.com            |
| 78.742.491/0001-33                                                                              | JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A | R\$ 10,00                                   |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                             |
| Estado: PR                                                                                      | Cidade: Curitiba                             | Endereço: R WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406 |
|                                                                                                 | Nome de Contato: HERMES                      | Telefone: (41) 2108-4545                    |
|                                                                                                 | Email: licitacao1@joamed.com.br              |                                             |
| 92.132.786/0001-19                                                                              | CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   | R\$ 60,00                                   |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                             |
| Estado: RS                                                                                      | Cidade: Porto Alegre                         | Endereço: TRAVESSA ESCOBAR, 226             |
|                                                                                                 | Telefone: (51) 3470-6400                     |                                             |

## Item 27: CAIXA PARA MATERIAIS PERFUROCORTANTE, não esteril,

Preço Estimado: R\$ 11,91 (un)      Percentual:      Preço Estimado Calculado: R\$ 11,91      Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,91

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observação |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 3.600 Unidades | CAIXA PARA MATERIAIS PERFUROCORTANTE, não esteril, uso único, capacidade 20 litros, contendo: Coletor, fundo e cinta interna em papelão rígido; bandeja interna em papelão ondulado; Saco plástico de revestimento em polietileno, com laçre interno e/ou superfície interna impermeabilizada para impedir passagem de líquidos; tampa para fechamento da caixa; tampa com bocal para descarte; alças; contra trava de segurança. A caixa deverá ser de cor amarela e conter informações aplicadas na parte externa, e redigidas no idioma português: simbologia de acordo com a codificação internacional (INFECTANTE); instruções de uso e de montagem; indicativo do limite de segurança; nome e marca do produto; número do lote; data de fabricação; data de validade; dados do fabricante; origem; n° do registro do produto; nome do responsável técnico; n° do SAC. MARCA/REF. |            |

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

R\$ 10,28

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

CNPJ: 46.634.408/0001-16      Data: 28/04/2025 20:51  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Itaporanga      Modalidade: Pregão  
 Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES (INSUMOS E PERMANENTES) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA-PB.      SRP: NÃO  
 Descrição: CAIXA COLETORA PARA MATERIAIS PERFUROCORTANTES CAPACIDADE 20 LITROS - CAIXA COLETORA PARA MATERIAIS PERFUROCORTANTES CAPACIDADE 20 LITROS      Identificação: 384096  
 Lote/Item: 1/43  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br  
 Quantidade: 150  
 Unidade: UN  
 UF: PB

| CNPJ                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 31.187.918/0001-15                                                                                        | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,20                                |
| *VENCEDOR*                                                                                                |                                                   |                                         |
| Marca: FLEX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FLEX<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                         |
| Estado: PB                                                                                                | Cidade: Campina Grande                            | Endereço: R DOM ANSELMO DE PIETRULÁ, 63 |
|                                                                                                           | Telefone: (83) 8620-8753                          | Email: gerencia@allfa.med.br            |



Relatório gerado no dia 20/08/2025 11:29:18 (IP: 138.117.214.66)  
 Código de Verificação: Ru3n359Nz0PQm1WwOvOm18URZcN28FAz6TVZSRFkHk2w6Fhgh3nK43d  
 URL: http://www.portaldecompraspublicas.com.br/CertificacaoAutenticacao?token=Ru3n359Nz0PQm1WwOvOm18URZcN28FAz6TVZSRFkHk2w6Fhgh3nK43d

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                                  | Valor da Proposta Final              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 19.036.846/0001-00                                                                              | PRO LABORATORIO COMERCIO E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI            | R\$ 5,20                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Endereço:                                                                                       |                                                                             |                                      |
|                                                                                                 |                                                                             |                                      |
| 15.218.561/0001-39                                                                              | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 6,70                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                                                     | Endereço:                            |
| PB                                                                                              | Campina Grande                                                              | R MAJOR BELMIRO, 200                 |
| Telefone:                                                                                       | Email:                                                                      |                                      |
| (83) 3343-7317                                                                                  | licitacao.nnmed@gmail.com                                                   |                                      |
| 33.160.739/0001-10                                                                              | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 7,06                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                                                     | Endereço:                            |
| RN                                                                                              | Caicó                                                                       | R MANOEL ELPIDIO, 87                 |
| Nome de Contato:                                                                                | Telefone:                                                                   | Email:                               |
| Luana                                                                                           | (84) 9999-34588                                                             | licitacao01@hospmedical.com          |
| 48.479.110/0001-04                                                                              | YUMED COMERCIO LTDA                                                         | R\$ 7,70                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Endereço:                                                                                       | Telefone:                                                                   | Email:                               |
| ADALBERTO COIMBRA, 240                                                                          | (81) 9542-1851                                                              | yumeditda@gmail.com                  |
| 08.160.290/0001-42                                                                              | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 8,17                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                                                     | Endereço:                            |
| PB                                                                                              | Campina Grande                                                              | R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110      |
| Telefone:                                                                                       |                                                                             |                                      |
| (83) 3342-0687                                                                                  |                                                                             |                                      |
| 08.674.752/0001-40                                                                              | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA                                                   | R\$ 8,35                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                                                     | Endereço:                            |
| PE                                                                                              | Recife                                                                      | RODOVIA BR 101 SUL, S/N              |
| Nome de Contato:                                                                                | Telefone:                                                                   | Email:                               |
| JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA                                                          | (81) 3035-9050                                                              | licitacao@cirurgicamontebello.com.br |
| 32.407.715/0001-50                                                                              | PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS                                              | R\$ 8,90                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                                                     | Endereço:                            |
| PE                                                                                              | Custódia                                                                    | TRAVESSA HELENO ALEIXO, 168          |
| Nome de Contato:                                                                                | Telefone:                                                                   | Email:                               |
| PAULO RICARDO                                                                                   | (87) 9956-9165                                                              | lojacustomed@gmail.com               |
| 43.463.126/0001-05                                                                              | LIVMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA                           | R\$ 9,04                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                      |
| Endereço:                                                                                       |                                                                             |                                      |



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| 40.328.532/0001-77 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA | R\$ 9,11                |

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

Endereço:  
SEM DENOMINACAO, 295

Telefone:  
(87) 9999-0834

Email:  
distribuidorabandeirante@gmail.com

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 51.537.672/0001-71 | PEGASUS MOBILIARIO SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA | R\$ 9,71 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

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

Endereço:  
FELICIO ANTONIO MASCARO, 615

Telefone:  
(43) 9918-7792

Email:  
contato@pegasuscorporativo.com.br

|                    |                       |          |
|--------------------|-----------------------|----------|
| 53.302.150/0001-16 | FF DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 9,72 |
|--------------------|-----------------------|----------|

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

Endereço:

|                    |                                                                                |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 07.936.090/0001-76 | BIOMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E LABORATORIAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA | R\$ 9,87 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|

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

Estado: Cidade: Endereço:  
PB Cajazeiras RUA PEDRO MORENO GONDIM, 320

Nome de Contato: Telefone:  
AQUILES (83) 3531-2145

Email:  
biomedcz1@gmail.com

|                    |                                                               |           |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| 10.978.106/0001-18 | CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 10,50 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|

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

Estado: Cidade: Endereço:  
PE Igarassu R AREZZO, S/N

Telefone:  
(81) 3221-6275

Email:  
cirurgicafamed@gmail.com

|                    |                      |           |
|--------------------|----------------------|-----------|
| 48.058.173/0001-97 | DL MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 40,00 |
|--------------------|----------------------|-----------|

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

Endereço:

|                                                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|
| Preço Manual 1                                                  | R\$ 13,20 |
| Inc. IV Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |           |

Data 05/08/2025

Proposta:

Produto: Coletor Descartável De Materiais Perfurocortantes 20 Litros - Descarpack

Fornecedor: 34.078.272/0001-26 - 34.078.272 CAMILA DE MAXIMO BRAZ

Link: [https://maximolab.com.br/products/coletor-descartavel-de-materias-perfurocortantes-20-litros-descarpack?](https://maximolab.com.br/products/coletor-descartavel-de-materias-perfurocortantes-20-litros-descarpack?currency=BRL&variant=46471121404124&utm_source=google&utm_medium=cpc&utm_campaign=Google%20Shopping&stkn=e02191e5)

currency=BRL&variant=46471121404124&utm\_source=google&utm\_medium=cpc&utm\_campaign=Google%20Shopping&stkn=e02191e5

Comprovante: Anexo 390



Data Proposta: 05/08/2025

Produto: COLETOR PERFUROCORTANTE 20L - DESCARPACK

Fornecedor: 10.572.390/0001-28 - CASA DO PACIENTE FARMACIA LTDA

Link: [https://www.casadopaciente.com.br/acessorios-home-care/coletor-perfurocortante-20l-descarpack?parceiro=1575&srstid=Afm8OopfR114NjHMcAatkrbJ9vXYMLUGLJqdJwNP-vzIsps\\_xITJbENhD8M](https://www.casadopaciente.com.br/acessorios-home-care/coletor-perfurocortante-20l-descarpack?parceiro=1575&srstid=Afm8OopfR114NjHMcAatkrbJ9vXYMLUGLJqdJwNP-vzIsps_xITJbENhD8M)

Comprovante: Anexo 391

### Item 28: CAIXA TÉRMICA COM TERMÔMETRO DIGITAL EMBUTIDO NA

Preço Estimado: R\$ 414,38 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 414,38

Média dos Preços Obtidos: R\$ 414,38

| Quantidade   | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observação |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 120 Unidades | CAIXA TÉRMICA, COM TERMÔMETRO DIGITAL EMBUTIDO NA CAIXA, em polietileno, capacidade 30 litros, tampa e corpo confeccionados em polietileno de alta densidade com isolamento interno em poliuretano, para transporte de material biológico. Tampa deslizante e reversível, alça rígida, leve e prática. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 699,25

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

CNPJ: 87.712.212/0001-80

Data: 24/06/2025 08:00

Órgão: MUNICIPIO DE RONDINHA / 1 - Município de Rondinha

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA, PARA AS SECRETARIAS MUNICIPAIS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES

SRP: SIM

Identificação: 87712212000180-1-000140/2025

Lote/Item: 1/73

Descrição: CAIXA TÉRMICA 30 LITROS COM RODAS EM POLIURETANO COM TERMÔMETRO DIGITAL MÁXIMO E MÍNIMO. - CAIXA TERMICA 30 LITROS COM RODAS EM POLIURETANO COM TERMÔMETRO DIGITAL MÁXIMO E MÍNIMO.

Ata: N/A

Homologação: 25/06/2025 00:00

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

Quantidade: 5

Unidade: UN

UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 19.031.873/0001-12 | AUTOMX SOLUCOES LTDA       | R\$ 699,25              |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |
| Marca:             |                            |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                         |
| Modelo:            |                            |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                         |

|         |                    |                                    |                  |                |                              |
|---------|--------------------|------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:            | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| SP      | São Caetano do Sul | RUA DOUTOR DANTE GLAUCUS DELEO, 16 | CAROL            | (11) 4229-7900 | autom.licitacao@autom.ind.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 239,90

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

CNPJ: 46.634.291/0001-70

Data: 02/04/2025 09:29

Órgão: MUNICIPIO DE ITAPETININGA / 245 - Prefeitura Municipal de Itapetininga - SP

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE ENFERMAGEM, ATRAVÉS DE REGISTRO DE PREÇO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PELO PERÍODO DE 12 MESES, COM APLICAÇÃO DAS COTAS ABERTAS E RESERVADAS, NOS TERMOS DO ARTIGO 48, INCISO III DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006

SRP: SIM

Identificação: 46634291000170-1-000092/2025

Lote/Item: 1/1677753

Descrição: CAIXA TÉRMICA COM TERMOMETRO DIGITAL - TERMOMETRO DIGITAL FUNÇÃO MINIMA E MÁXIMA DE MEDIÇÃO DO SENSOR. INDICADA PARA USO EM CAMPANHAS DE VACINA COM ALÇA SUPERIOR E TAMPA DE ABERTURA ARTICULADA.COM NO MÍNIMO 20 LITROS E NO MÁXIMO 30 LITROS. - CAIXA TERMICA COM TERMOMETRO DIGITAL - TERMOMETRO DIGITAL FUNÇÃO MINIMA E MÁXIMA DE MEDIÇÃO DO SENSOR. INDICADA PARA USO EM CAMPANHAS DE VACINA COM ALÇA SUPERIOR E TAMPA DE ABERTURA ARTICULADA.COM NO MÍNIMO 20 LITROS E NO MÁXIMO 30 LITROS.

Ata: N/A

Homologação: 23/04/2025 00:00

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

Quantidade: 25

Unidade: UN

UF: SP



000662

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 19.031.878/0001-12                   | AUTOMX SOLUCOES LTDA       | R\$ 239,90                         |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                    |
| Marca:                               |                            |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                    |
| Modelo:                              |                            |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                          |
| SP                                   | São Caetano do Sul         | RUA DOUTOR DANTE GLAUCUS DELEO, 16 |
| Nome de Contato:                     |                            | Telefone:                          |
| CAROL                                |                            | (11) 4229-7900                     |
| Email:                               |                            | autom.licitacao@autom.ind.br       |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais R\$ 304,00  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 17.097.791/0001-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data: 14/04/2025 08 29                                                |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Modalidade: Pregão                                                    |
| Objeto: Aquisição de materiais médico de uso hospitalar e outros correlatos ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SRP: NÃO                                                              |
| Descrição: CAIXA TÉRMICA. MINIMO 24 LITROS/MÁXIMO 30 LITROS PU TERMÔMETRO DIGITAL ACOPLADO MÁXIMO E MÍNIMO COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Material Polietileno/Revestimento interno Poliuretano (espuma expansiva)/Alça para Transporte /Termômetro Display LCD/Alimentação - CAIXA TÉRMICA. MINIMO 24 LITROS/MÁXIMO 30 LITROS PU TERMÔMETRO DIGITAL ACOPLADO MÁXIMO E MÍNIMO COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Material Polietileno/Revestimento interno Poliuretano (espuma expansiva)/Alça para Transporte /Termômetro Display LCD/Alimentação por pilha AA ou AAA (incluso). Faixa de temperatura do termômetro -50 +70 ° C Precisão ±1 °CTamanho display Aprox 60x39x14 mm | Identificação: 58623-PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA-232025-92025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 111/1                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação: 06/05/2025 14:18                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 15                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: UNIDADE                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: MG                                                                |

| CNPJ                                     | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 26.221.766/0001-90                       | EQUIPA MAIS COMERCIO DE PRODUTOS E CORRELATOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 304,00                     |
| *VENCEDOR*                               |                                                                  |                                |
| Marca: BELL                              |                                                                  |                                |
| Fabricante: BELL                         |                                                                  |                                |
| Modelo: CAIXA TÉRMICA. MINIMO 24 LITROS/ |                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                                |
| Endereço:                                | Telefone:                                                        | Email:                         |
| R RB17, 247                              | (62) 9695-1693/ (62) 3517-0048                                   | comercial.equipamais@gmail.com |

#### Item 29: CAIXA TÉRMICA, COM TERMÔMETRO DIGITAL EMBUTIDO NA

Preço Estimado: R\$ 600,04 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 600,04 Média dos Preços Obtidos: R\$ 600,04

| Quantidade   | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observação |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 120 Unidades | CAIXA TÉRMICA, COM TERMÔMETRO DIGITAL EMBUTIDO NA CAIXA, em polietileno, capacidade 45 litros, tampa e corpo confeccionados em polietileno de alta densidade com isolamento interno em poliuretano, para transporte de material biológico. Tampa deslizante e reversível, alça rígida, leve e pratica. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais R\$ 650,00  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 01.615.420/0001-45  
 Órgão: MUNICIPIO DE MARTINS SOARES / 01615420000145-001 - Prefeitura Municipal de Martins Soares  
 Objeto: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de material médico hospitalar, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme exigências, condições, especificações e quantitativos discriminados no Termo de Referência.  
 Descrição: Caixa Térmica Azul c/ Termômetro Digital 45 Litros - Caixa Térmica Azul c/ Termômetro Digital 45 Litros

Data: 08/07/2025 09:00  
 Modalidade: Pregão - Presencial  
 SRP: SIM  
 Identificação: 01615420000145-1-000040/2025  
 Lote/Item: 1/88  
 Ata: N/A  
 Homologação: 16/07/2025 00:00  
 Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
 Quantidade: 5  
 Unidade: Unidade  
 UF: MG

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final     |
|--------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 97.543.701/0001-09 | D MINAS COMERCIAL LTDA     | R\$ 650,00                  |
| <b>*VENCEDOR*</b>  |                            |                             |
| Marca:             |                            |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                             |
| Modelo:            |                            |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                             |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:                   |
| MG                 | Alto Jequitibá             | R PEDRO MOREIRA, 160        |
|                    | Telefone:                  | Email:                      |
|                    | (33) 3341-1784             | manhumirim@orteconte.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais R\$ 305,12  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.259.476/0001-68  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA / 4 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Objeto: ABERTURA DE PROCEDIMENTO LICITATORIO NA MODALIDADE CABIVEL VISANDO A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLOGICO E HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A ATENÇÃO BASICA, JUNTO AO FMS.  
 Descrição: CAIXA TÉRMICA 45 LITROS, COM TERMÔMETRO DIGITAL -50 + 70 °C, FUNÇÃO DE MEMORIZAR AS LEITURAS MÁXIMA E MÍNIMA, BOTÃO DE RESET, EM POLIPROPILENO, COM ALÇA E RODÍZIOS. - CAIXA TÉRMICA 45 LITROS, COM TERMÔMETRO DIGITAL -50 + 70 °C, FUNÇÃO DE MEMORIZAR AS LEITURAS MÁXIMA E MÍNIMA, BOTÃO DE RESET, EM POLIPROPILENO, COM ALÇA E RODÍZIOS.

Data: 07/02/2025 13:59  
 Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: 11259476000168-1-000004/2025  
 Lote/Item: 1/233  
 Ata: N/A  
 Homologação: 07/02/2025 00:00  
 Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
 Quantidade: 4  
 Unidade: UN  
 UF: GO

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------------|
| 44.131.093/0001-69 | NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 305,12              |
| <b>*VENCEDOR*</b>  |                                        |                         |
| Marca:             |                                        |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado               |                         |
| Modelo:            |                                        |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada                |                         |
| Endereço:          |                                        |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais R\$ 845,00  
 Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.094.901/0001-28  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Potirendaba  
 Objeto: aquisição de UTILIDADES DOMESTICAS, para atender as necessidades das coordenadorias municipais, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, em sede de registro de preços  
 Descrição: CAIXA TÉRMICA 45 LITROS COM TERMÔMETRO DIGITAL - POSTOS DE SAÚDE - CAIXA TÉRMICA 45 LITROS COM TERMÔMETRO DIGITAL - POSTOS DE SAÚDE

Data: 23/06/2025 00:00  
 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL  
 SRP: SIM  
 Identificação: 00013325  
 Lote/Item: 1/25  
 Ata: Link Ata  
 Homologação: 07/07/2025 00:00  
 Fonte: 191.243.12.90:8079/transparencia/  
 Quantidade: 5  
 Unidade: UN  
 UF: SP



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 43.144.622/0001-04                   | ANTONIO CARLOS BARCELOS    | R\$ 845,00                       |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                  |
| Marca:                               |                            |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                  |
| Modelo:                              |                            |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                        |
| SP                                   | São José do Rio Preto      | RUA LAISSA CRISTINA FRENEDA, 165 |
| Telefone:                            |                            | Email:                           |
| (17) 9180-3020                       |                            | antonio Barcelos05@gmail.com     |

## Item 30: CAIXA TÉRMICA, COM TERMÔMETRO DIGITAL EMBUTIDO NA

Preço Estimado: R\$ 1.200,09 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1.200,09 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.200,09

JUSTIFICATIVA (PREÇOS NÃO PRIORIZADOS): Os preços não foram aferidos em entes públicos  
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 § 1º inciso II, "Deverão ser priorizados os preços de compras governamentais ou de outros entes públicos, devendo, em caso de impossibilidade, apresentar justificativa nos autos."

| Quantidade   | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observação |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 120 Unidades | CAIXA TÉRMICA, COM TERMÔMETRO DIGITAL EMBUTIDO NA CAIXA, em polietileno, capacidade 60 litros, tampa e corpo confeccionados em polietileno de alta densidade com isolamento interno em poliuretano, para transporte de material biológico. Tampa deslizante e reversível, alça rígida, leve e prática. | —          |

Preço Site de Domínio Amplo 1 R\$ 1.199,99  
Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Site: Amazon (<https://www.amazon.com.br/>)

Produto: Caixa Térmica 66 Litros Com Rodas e Termometro Digital Maxima e Minima com Certificado de Calibração usado no transporte de Vacinas, medicamentos e Alimentos

Descrição:

Data/Hora Inclusão: 05/08/2025 10:43:41

CNPJ: 15.436.940/0001-03

Telefone: 0800-033-0541

Url

Preço Manual 1 R\$ 1.200,19  
Inc. IV Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Data Proposta: 05/08/2025

Produto: Caixa Térmica 61L com roda e Termômetro Máx e Mín. Digital à Prova D'água -50 + 70 °C Novotest.br NOV-61LR

Fornecedor: 09.353.055/0001-50 - TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

Link: [https://www.tecnoferramentas.com.br/caixa-termica-61l-com-roda-e-termometro-max-e-min-digital-a-prova-dagua-50-70-c-novotestbr-nov-61lr-175301\\_0/p?](https://www.tecnoferramentas.com.br/caixa-termica-61l-com-roda-e-termometro-max-e-min-digital-a-prova-dagua-50-70-c-novotestbr-nov-61lr-175301_0/p?)

idsku=926288255&utm\_source=google&utm\_medium=cpc&utm\_campaign=Pmax\_Smart-

Shopping&utm\_content=&utm\_term=&gad\_source=1&gad\_campaignid=17177580618&gbraid=0AAAAADy1nPt1c5tj-v1QOcf57mxzXma&gclid=EAIaIQobChMildP\_4ebzjgMVMdPECB3PtijyEAQYASABEgJTA\_D\_BwE

Comprovante: Anexo 392

## Item 31: COLETOR PARA EXAMES LABORATORIAIS, tipo copo, de

Preço Estimado: R\$ 1,25 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,25 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,25

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Observação |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 6.000 Unidades | COLETOR PARA EXAMES LABORATORIAIS, tipo copo, de uso único, descartável, esteril, confeccionado em polipropileno, transparente e translúcido, com tampa rosqueada, com capacidade de armazenagem de líquido num volume graduado de 80ml, acompanha paleta plástica para manuseio. Embalado individualmente. Embalagem primária e secundária rotulada conforme a RD C 185/01/ANVISA. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais R\$ 0,75  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado em 05/08/2025 11:29:18 (IP: 138.117.214.68)  
Código de Verificação: Ruz3n368M2bCPQm1WwQvms1BuVz0z02H9z2b7V25Rf8e8k2w5Fh8yH3M3d  
<http://www.basconipa.com.br/CenSa/validarCodigo?codigo=Ruz3n368M2bCPQm1WwQvms1BuVz0z02H9z2b7V25Rf8e8k2w5Fh8yH3M3d>

000665

CNPJ: 08.144.800/0001-98  
Orgão: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO / 08144800000193 - Prefeitura  
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Material de Uso Hospitalar para atender as necessidades das 12 (doze) equipes da Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, Centro de Especialidades Médicas, CAPS I e demais setores que compõem a secretária municipal de saúde do município de Santo Antônio/RN  
Descrição: COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA, 80 ML, UTILIZADO PARA COLETA DE AMOSTRAS PARA EXAMES LABORATORIAIS. - COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA, 80 ML, UTILIZADO PARA COLETA DE AMOSTRAS PARA EXAMES LABORATORIAIS.

Data: 02/06/2025 10:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 08144800000198-1-000049/2025  
Lote/Item: 1/55  
Ata: N/A  
Homologação: 03/06/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 2.000  
Unidade: Unidade  
UF: RN

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                |                      |                  |                 |                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------|
| 33.160.739/0001-10 | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS |                      |                  |                 |                              | R\$ 0,75                |
| *VENCEDOR*         | HOSPITALARES LTDA                                         |                      |                  |                 |                              |                         |
| Marca:             |                                                           |                      |                  |                 |                              |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                  |                      |                  |                 |                              |                         |
| Modelo:            |                                                           |                      |                  |                 |                              |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada                                   |                      |                  |                 |                              |                         |
| Estado:            | Cidade:                                                   | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                       |                         |
| RN                 | Caicó                                                     | R MANOEL ELPIDIO, 87 | Luana            | (84) 9999-34588 | licitacao01@hospmmedical.com |                         |

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

R\$ 2,84

CNPJ: 18.428.854/0001-39  
Orgão: MUNICIPIO DE CONCEICAO DAS ALAGOAS / 633 - MUNICIPIO DE CONCEIÇÃO DAS ALAGOAS/MG  
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço para Futura e Eventual aquisição de Materiais Hospitalares, para atender a Secretaria Municipal de Saúde e o Fundo Municipal de Saúde de Município de Conceição das Alagoas pelo período de 12 (doze) meses.  
Descrição: COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML, POSSUI CONECTOR ESCA LONADO PARA SONDAURETRO VESICAIS COM PONTO DE COLETA QUE PERMITE A RETIRADA DE AMOSTRAS PARA EXAMES LABORATORIAIS, PINCA OU CLAMP NO TUBO EXTENSOR PARA VEDACAO, E NO TUBO DE SAIDA PARA DESMANE; - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML, POSSUI CONECTOR ESCA LONADO PARA SONDAURETRO VESICAIS COM PONTO DE COLETA QUE PERMITE A RETIRADA DE AMOSTRAS PARA EXAMES LABORATORIAIS; PINCA OU CLAMP NO TUBO EXTENSOR PARA VEDACAO, E NO TUBO DE SAIDA PARA DESMANE, , TUBO EXTENSOR FLEXIVEL QUE PERMITE A PASSAGEM DA SECRECAO ENTREO PACIENTE E A BOLSA COLETORA; TIRA DE AMBULACAO QUE FACILITA A MOVIMENTACAO PACIENTE; ALCA DE SUSTENCAO RIGIDA DUPLA EM U PARA FIXACAO NO LEITO, VALVULA ANTI-REFLUXO; BOLSA COLETORA EM PVC FLEXIVEL, DUPLA FACE, COM CAPACIDADE DE 2.000 ML E ESCALA GRADUADA A CADA 100 ML; TUBO DE SAIDA CENTRAL QUE PERMITE O ESVAZIAMENTO.

Data: 24/02/2025 10:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 18428854000139-1-000012/2025  
Lote/Item: 1/5279283  
Ata: N/A  
Homologação: 25/03/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 550  
Unidade: UN  
UF: MG

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor |                      |                |                                |  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|----------------------|----------------|--------------------------------|--|-------------------------|
| 41.990.235/0001-08 | RCMED DISTRIBUIDORA LTDA   |                      |                |                                |  | R\$ 2,84                |
| *VENCEDOR*         |                            |                      |                |                                |  |                         |
| Marca:             |                            |                      |                |                                |  |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                      |                |                                |  |                         |
| Modelo:            |                            |                      |                |                                |  |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                      |                |                                |  |                         |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:            | Telefone:      | Email:                         |  |                         |
| MG                 | Capinópolis                | RUA MONTE ALEGRE, 70 | (34) 3263-2121 | mundialcontabilcap@hotmail.com |  |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,87



Relatório gerado no dia 20/08/2025 11:29:18 (IP: 138.117.214.68)  
Código Validação: Ru3n3G8Wz2bQPIQm1WwOvmCw4e1bUNZw62fMz67VZ5RPLuHk2w5FhBgh3K9Jd  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticacao?token=Ru3n3G8Wz2bQPIQm1WwOvmCw4e1bUNZw62fMz67VZ5RPLuHk2w5FhBgh3K9Jd>

000666

CNPJ: 08.144.800/0001-98  
Órgão: Prefeitura Municipal de Santo Antônio  
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Material de Uso Hospitalar para atender as necessidades das 12 (doze) equipes da Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, Centro de Especialidades Médicas, CAPS I e demais...  
Descrição: COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA, 80 ML, UTILIZADO PARA COLETA DE AMOSTRAS PARA EXAMES LABORATORIAIS. - COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA, 80 ML, UTILIZADO PARA COLETA DE AMOSTRAS PARA EXAMES LABORATORIAIS.  
Data: 20/05/2025 11:09  
Modalidade: Pregão para Registro de Preço  
SRP: SIM  
Identificação: 390169  
Lote/Item: 77377/55  
Ata: Link Ata  
Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br  
Quantidade: 2.000  
Unidade: UN  
UF: RN

| CNPJ                                                                                | Razão Social do Fornecedor                                |                      |                  |                               | Valor da Proposta Final      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 33.160.739/0001-10                                                                  | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS |                      |                  |                               | R\$ 0,75                     |
| *VENCEDOR*                                                                          |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| HOSPITALARES LTDA.                                                                  |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Marca: SR                                                                           |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Modelo: SR                                                                          |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Estado:                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:                     | Email:                       |
| RN                                                                                  | Caicó                                                     | R MANOEL ELPIDIO, 87 | Luana            | (84) 9999-34588               | licitacao01@hospmedical.com  |
| 18.588.224/0001-21 NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA                           |                                                           |                      |                  |                               | R\$ 0,75                     |
| Marca: CRAL                                                                         |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Modelo: CRAL                                                                        |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Estado:                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:                     | Email:                       |
| RN                                                                                  | Natal                                                     | RUA TUIUTI, 772      | Maria            | (84) 3025-9692                | nacional.licitacao@gmail.com |
| 42.591.739/0001-10 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA |                                                           |                      |                  |                               | R\$ 1,10                     |
| Marca: C FERNANDES                                                                  |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Modelo: C FERNANDES                                                                 |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                           |                      |                  |                               |                              |
| Estado:                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:            | Telefone:        | Email:                        |                              |
| RN                                                                                  | Natal                                                     | R PARA, 261          | (84) 9977-0465   | distribuidoracactos@gmail.com |                              |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais R\$ 0,55  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 87.566.188/0001-18  
Órgão: PM DE PEJUÇARA  
Objeto: Registro de Preços para aquisição de Material Ambulatorial para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde  
Descrição: COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL COM TAMPA E COM PÁ 80ML, INDICADO PARA A COLETA DE AMOSTRAS DE URINA OU FEZES, PARA UTILIZAÇÃO EM EXAMES LABORATORIAIS OU HOSPITALAR - COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL COM TAMPA E COM PÁ 80ML, INDICADO PARA A COLETA DE AMOSTRAS DE URINA OU FEZES, PARA UTILIZAÇÃO EM EXAMES LABORATORIAIS OU HOSPITALAR  
Data: 11/02/2025 00:00  
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 54300-5-2025-PCE  
Lote/Item: 1/28  
Ata: Link Ata  
Homologação: 12/02/2025 00:00  
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=50500.3::NO::  
Quantidade: 1.000  
Unidade: UN  
UF: RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                    |                                 | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 37.931.064/0001-16                   | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI |                                 | R\$ 0,55                         |
| *VENCEDOR*                           |                                                               |                                 |                                  |
| Marca:                               |                                                               |                                 |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                               |                                 |                                  |
| Modelo:                              |                                                               |                                 |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                               |                                 |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                       | Endereço:                       | Telefone:                        |
| SC                                   | Porto Belo                                                    | AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838 | (47) 9699-5693                   |
|                                      |                                                               |                                 | Email:                           |
|                                      |                                                               |                                 | lemed.materiaismedicos@gmail.com |



## Item 32: COLETOR PARA EXAMES LABORATORIAIS, tipo copo, de

Preço Estimado: R\$ 1,25 (um)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,25

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,25

| Quantidade      | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 12.000 Unidades | COLETOR PARA EXAMES LABORATORIAIS, tipo copo, de uso único, descartável, não esteril, confeccionado em polipropileno, transparente e translúcido, com tampa rosqueada, com capacidade de armazenagem de líquido num volume graduado de 80 ml, acompanha paleta plástica para manuseio. Embalagem primária e secundária rotulada conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,75

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 08.144.800/0001-98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data: 02/06/2025 10:00                      |
| Órgão: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO / 08144800000198 - Prefeitura                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
| Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Material de Uso Hospitalar para atender as necessidades das 12 (doze) equipes da Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, Centro de Especialidades Médicas, CAPS I e demais setores que compõem a secretária municipal de saúde do município de Santo Antônio/RN | SRP: SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Identificação: 08144800000198-1-000049/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item: 1/55                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação: 03/06/2025 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade: 2.000                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade: Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF: RN                                      |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                | Valor da Proposta Final      |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| 33.160.739/0001-10 | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS | R\$ 0,75                     |
| *VENCEDOR*         | HOSPITALARES LTDA                                         |                              |
| Marca:             |                                                           |                              |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                  |                              |
| Modelo:            |                                                           |                              |
| Descrição:         | Descrição não informada                                   |                              |
| Estado:            | Cidade:                                                   | Endereço:                    |
| RN                 | Caicó                                                     | R MANOEL ELPIDIO, 87         |
|                    | Nome de Contato:                                          | Telefone:                    |
|                    | Luana                                                     | (84) 9999-34588              |
|                    | Email:                                                    | licitacao01@hosprmedical.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 2,84

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

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 18.428.954/0001-39                                                                                                                                                                                                                             | Data: 24/02/2025 10:00                      |
| Órgão: MUNICIPIO DE CONCEICAO DAS ALAGOAS / 633 - MUNICIPIO DE CONCEIÇÃO DAS ALAGOAS/MG                                                                                                                                                              | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | SRP: SIM                                    |
| Objeto: [LICITANET] - Registro de Preço para Futura e Eventual aquisição de Materiais Hospitalares, para atender a Secretaria Municipal de Saúde e o Fundo Municipal de Saúde de Município de Conceição das Alagoas pelo período de 12 (doze) meses. | Identificação: 18428854000139-1-000012/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item: 1/5279283                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação: 25/03/2025 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade: 550                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade: UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | UF: MG                                      |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final        |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 41.990.236/0001-08                   | RCMED DISTRIBUIDORA LTDA   | R\$ 2,84                       |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                |
| Marca:                               |                            |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                |
| Modelo:                              |                            |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                      |
| MG                                   | Capinópolis                | RUA MONTE ALEGRE, 70           |
| Telefone:                            |                            | Email:                         |
| (34) 3263-2121                       |                            | mundialcontabilcap@hotmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,87

CNPJ: 08.144.800/0001-98 Data: 20/05/2025 11:09  
Órgão: Prefeitura Municipal de Santo Antônio Modalidade: Pregão para Registro de Preço  
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Material de Uso Hospitalar para atender as necessidades das 12 (doze) equipes da Estratégia Saúde da Família, Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, Centro de Especialidades Médicas, CAPS I e demais... SRP: SIM  
Identificação: 390169  
Lote/Item: 77377/55  
Ata: Link Ata  
Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br  
Quantidade: 2.000  
Unidade: UN  
UF: RN

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| 33.160.739/0001-10                   | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS | R\$ 0,75                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                           |                              |
| HOSPITALES LTDA                      |                                                           |                              |
| Marca: SR                            |                                                           |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                              |
| Modelo: SR                           |                                                           |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                    |
| RN                                   | Caicó                                                     | R MANOEL ELPIDIO, 87         |
| Nome de Contato:                     |                                                           | Telefone:                    |
| Luana                                |                                                           | (84) 9999-34588              |
| Email:                               |                                                           | licitacao01@hospmmedical.com |

18.588.224/0001-21 NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA

R\$ 0,75

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RN Natal RUA TUIUTI, 772 Maria (84) 3025-9692 nacional.licitacao@gmail.com

42.591.738/0001-10 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA

R\$ 1,10

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

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RN Natal R PARA, 261 (94) 9977-0465 distribuidoracactos@gmail.com

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

R\$ 0,55



CNPJ: 87.566.188/0001-18  
Órgão: PM DE PEJUÇARA  
Objeto: Registro de Preços para aquisição de Material Ambulatorial para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde  
Descrição: COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL COM TAMP A COM PÁ 80ML, INDICADO PARA A COLETA DE AMOSTRAS DE URINA OU FEZES, PARA UTILIZAÇÃO EM EXAMES LABORATORIAIS OU HOSPITALAR - COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL COM TAMP A E COM PÁ 80ML, INDICADO PARA A COLETA DE AMOSTRAS DE URINA OU FEZES, PARA UTILIZAÇÃO EM EXAMES LABORATORIAIS OU HOSPITALAR  
Data: 11/02/2025 00:00  
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 54300-5-2025-PCE  
Lote/Item: 1/28  
Ata: Link Ata  
Homologação: 12/02/2025 00:00  
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro d/?p=505003::NO::  
Quantidade: 1.000  
Unidade: UN  
UF: RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 37.931.064/0001-16                   | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,55                         |
| *VENCEDOR*                           |                                                               |                                  |
| Marca:                               |                                                               |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                               |                                  |
| Modelo:                              |                                                               |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                               |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                       | Endereço:                        |
| SC                                   | Porto Belo                                                    | AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2638  |
|                                      |                                                               | Telefone:                        |
|                                      |                                                               | (47) 9699-5693                   |
|                                      |                                                               | Email:                           |
|                                      |                                                               | lemed.materiaismedicos@gmail.com |

Item 33: COLETOR, de urina, pediátrica, feminino, tipo saco

Preço Estimado: R\$ 7,19 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 7,19 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,19

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observação |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 240 Pacotes | COLETOR, de urina, pediátrica, feminino, tipo saco, graduado, com capacidade para 100ml, esteril, de uso único descartável, atóxico, transparente, com campo de identificação do paciente, deve conter fita hipoalergênica dupla face, pacote com 10 unidades, Em balagem primária e secundária rotulada conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

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

R\$ 3,96

CNPJ: 14.004.655/0001-42  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL-MS / 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL - MS  
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de materiais médico-hospitalares para abastecimento da central de abastecimento farmacêutica (CAF) para suprir a demanda das unidades de saúde, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde.  
Descrição: COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX NÃO ESTÉRIL 100ML PACOTE COM 10 UNIDADES - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX NÃO ESTÉRIL 100ML PACOTE COM 10 UNIDADES  
Data: 25/06/2025 08:30  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 14004655000142-1-000037/2025  
Lote/Item: 1/43  
Ata: N/A  
Homologação: 11/07/2025 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
Quantidade: 50  
Unidade: PCT  
UF: MS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 26.457.348/0001-04                   | C.A. HOSPITALAR EIRELI     | R\$ 3,96                     |
| *VENCEDOR*                           |                            |                              |
| Marca:                               |                            |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                              |
| Modelo:                              |                            |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                              |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                    |
| GO                                   | Aparecida de Goiânia       | AV BARÃO DO RIO BRANCO, SN   |
|                                      |                            | Telefone:                    |
|                                      |                            | (62) 3983-2239               |
|                                      |                            | Email:                       |
|                                      |                            | ca.distribuidora@hotmail.com |

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

R\$ 15,00



000670

CNPJ: 11.892.520/0001-72  
 Data: 24/04/2025 16:37  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS / 0002 - FUNDO MUNICIPAL DE  
 Modalidade: Dispensa  
 SAUDE  
 SRP: NÃO  
 Objeto: Aquisicao por dispensa simplificada de materiais medico hospitalar destinado ao  
 Identificação: 11892520000172-1-000046/2025  
 Pronto Socorro Municipal.  
 Lote/Item: 1/2  
 Ata: N/A  
 Descrição: COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX PACOTE COM 10 UNIDADES -  
 Homologação: 10/04/2025 00:00  
 COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX PACOTE COM 10 UNIDADES  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 20  
 Unidade: PACOTE  
 UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 41.852.152/0001-08                   | CIRÚRGICA ADAMANTINA LTDA  | R\$ 15,00               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca:                               |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo:                              |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais R\$ 2,62  
 Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 76.161.181/0001-08  
 Data: 09/04/2025 16:45  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Palmas  
 Modalidade: Pregão para Registro de Preço  
 Objeto: A futura aquisição de insumos de enfermagem (VOLUME II: ÁCIDO PERACÉTICO –  
 SRP: SIM  
 TOUCA SANFONADA), visando atender às necessidades da Secretaria Municipal  
 Identificação: 377256  
 de Saúde de Palmas-TO  
 Lote/Item: 1/29  
 Ata: Link Ata  
 Descrição: Coletor infantil feminino pacote c/ 10 unidades - Características: usado para  
 Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.  
 coleta de urina em crianças para exames laboratoriais. Graduado a cada 10 ml  
 br  
 com capacidade de 100ml, identificado com data da coleta... Especificações  
 Quantidade: 100  
 completas Conforme Anexo - Coletor infantil feminino pacote c/ 10 unidades -  
 Unidade: PC  
 Características: usado para coleta de urina em crianças para exames  
 laboratoriais. Graduado a cada 10 ml com capacidade de 100ml, identificado com  
 UF: TO  
 data da coleta... Especificações completas Conforme Anexo I

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| 45.293.736/0001-33                   | ATUAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA | R\$ 2,45                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                         |
| Marca: letomed/letomed               |                                                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                         |
| Modelo: capacidade 100 ML            |                                                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                         |

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email  
 SP Nova Granada RUA DUQUE DE CAXIAS, 507 LAERTE (17) 9199-1600 atual.distribuidora@hotmail.com

38.014.701/0001-52 PCMFARMA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 2,46

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

17.099.395/0001-24 MAX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,47

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email  
 TO Palmas QUADRA ACSU SO 70 AVENIDA LO 19, SN Leonardo (63) 3225-1191 maxhospitalar@gmail.com



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 14.461.011/0001-83                                                                              | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,10                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                                      |
| Endereço:<br>QUADRA ACSO 90 ALAMEDA 11, SN                                                      |                                     | Telefone:<br>(63) 9284-3084          |
|                                                                                                 |                                     | Email:<br>contato@jvmedicamentos.com |

#### Item 34: COLETOR, de urina, pediátrica, masculino, tipo sac

Preço Estimado: R\$ 7,19 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 7,19 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,19

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Observação |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 240 Pacotes | COLETOR, de urina, pediátrica, masculino, tipo saco, graduado, com capacidade para 100ml, esteril, de uso único descartável, atóxico, transparente, com campo de identificação do paciente, deve conter fita hipoalergênica dupla face, pacote com 10 unidades. E embalagem primária e secundária rotulada conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

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

R\$ 3,96

CNPJ: 14.004.655/0001-42 Data: 25/06/2025 08:30  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO SUL-MS / 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL - MS Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Objeto: Registro de preços para futura aquisição de materiais médico-hospitalares para abastecimento da central de abastecimento farmacêutica (CAF) para suprir a demanda das unidades de saúde, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde. Identificação: 14004655000142-1-000037/2025  
 Lote/Item: 1/43  
 Ata: N/A  
 Descrição: COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX NÃO ESTÉRIL 100ML PACOTE COM 10 UNIDADES - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX NÃO ESTÉRIL 100ML PACOTE COM 10 UNIDADES Homologação: 11/07/2025 00:00  
 Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
 Quantidade: 50  
 Unidade: PCT  
 UF: MS

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 26.457.348/0001-04                                                                              | C.A. HOSPITALAR EIRELI     | R\$ 3,96                     |
| *VENCEDOR*                                                                                      |                            |                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                              |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                    | Endereço:                    |
| GO                                                                                              | Aparecida de Goiânia       | AV BARAO DO RIO BRANCO, SN   |
|                                                                                                 |                            | Telefone:                    |
|                                                                                                 |                            | (62) 3983-2239               |
|                                                                                                 |                            | Email:                       |
|                                                                                                 |                            | ca.distribuidora@hotmail.com |

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

R\$ 15,00

CNPJ: 11.892.520/0001-72 Data: 24/04/2025 16:37  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS / 0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Modalidade: Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Objeto: Aquisicao por dispensa simplificada de materiais medico hospitalar destinado ao Pronto Socorro Municipal. Identificação: 11892520000172-1-000046/2025  
 Lote/Item: 1/2  
 Ata: N/A  
 Descrição: COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX PACOTE COM 10 UNIDADES - COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX PACOTE COM 10 UNIDADES Homologação: 10/04/2025 00:00  
 Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
 Quantidade: 20  
 Unidade: PACOTE  
 UF: SP



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 41.852.152/0001-08                   | CIRÚRGICA ADAMANTINA LTDA  | R\$ 15,00               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca:                               |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo:                              |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 2,62

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| CNPJ: 76.161.181/0001-08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data: 09/04/2025 16:45                    |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Palmas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Modalidade: Pregão para Registro de Preço |
| Objeto: A futura aquisição de insumos de enfermagem (VOLUME II: ÁCIDO PERACÉTICO – TOUCA SANFONADA), visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas-TO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP: SIM                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Identificação: 377256                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lote/Item: 1/29                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ata: Link Ata                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantidade: 100                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade: PC                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UF: TO                                    |
| Descrição: Coletor infantil feminino pacote c/ 10 unidades - Características: usado para coleta de urina em crianças para exames laboratoriais. Graduado a cada 10 ml com capacidade de 100ml, identificado com data da coleta... Especificações completas Conforme Anexo - Coletor infantil feminino pacote c/ 10 unidades - Características: usado para coleta de urina em crianças para exames laboratoriais. Graduado a cada 10 ml com capacidade de 100ml, identificado com data da coleta... Especificações completas Conforme Anexo I |                                           |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 45.293.735/0001-33                   | ATUAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA | R\$ 2,45                        |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                                 |
| Marca: letomed/letomed               |                                                         |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |
| Modelo: capacidade 100 ML            |                                                         |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       |
| SP                                   | Nova Granada                                            | RUA DUQUE DE CAXIAS, 507        |
|                                      | Nome de Contato:                                        | Telefone:                       |
|                                      | LAERTE                                                  | (17) 9199-1600                  |
|                                      | Email:                                                  | atual.distribuidora@hotmail.com |

|                                      |                                          |          |
|--------------------------------------|------------------------------------------|----------|
| 38.014.701/0001-52                   | PCMFARMA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 2,46 |
| Marca:                               |                                          |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |          |
| Modelo:                              |                                          |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |          |
| Endereço:                            |                                          |          |

|                                      |                                |                                     |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 17.099.395/0001-24                   | MAX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,47                            |
| Marca:                               |                                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                                     |
| Modelo:                              |                                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                        | Endereço:                           |
| TO                                   | Palmas                         | QUADRA ACSU SQ 70 AVENIDA LO 19, SN |
|                                      | Nome de Contato:               | Telefone:                           |
|                                      | Leonardo                       | (63) 3225-1191                      |
|                                      | Email:                         | maxhospitalar@gmail.com             |

|                                      |                                     |                            |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| 14.461.011/0001-83                   | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,10                   |
| Marca:                               |                                     |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                            |
| Modelo:                              |                                     |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                            |
| Endereço:                            |                                     |                            |
| QUADRA ACSU 90 ALAMEDA 11, SN        |                                     |                            |
|                                      | Telefone:                           | Email:                     |
|                                      | (63) 9284-3084                      | contato@jvmedicamentos.com |



## Item 35: COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA, 7,5 x 7,5 cm, descart

Preço Estimado: R\$ 29,19 (un)

Percentual:

Preço Estimado Calculado: R\$ 29,19

Média dos Preços Obtidos: R\$ 29,19

| Quantidade    | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Observação |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 7.200 Pacotes | COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA, 7,5 x 7,5 cm, descartável, não esteril, 100 % algodão em tecido tipo tela, com 8 camadas, 13 fios por cm2, inodora, insípida, alvejada, isenta de impurezas, amido, gordura, corante e com acabamento lateral para evitar o desfilamento. Embalagem: pacote com 500 unidades. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 19,00

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

CNPJ: 13.682.398/0001-35

Data: 06/05/2025 08:45

Órgão: MUNICÍPIO DE CAMACAN / 000000001 - LICITACOES-E

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E INSTRUMENTAIS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, VIGILÂNCIA À SAÚDE, SAMU E INSUMOS PARA O PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2025

SRP: SIM

Identificação: 13582398000135-1-000022/2025

Lote/Item: 1/28

Ata: N/A

Homologação: 19/05/2025 00:00

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

Quantidade: 7.800

Unidade: PC

UF: BA

Descrição: COMPRESSA, DE GAZE HIDRÓFILA, 7,5 X 7,5 CM, DESCARTÁVEL, NÃO ESTÉRIL, 100 % ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS, 13 FIOS POR CM2, INODORA, INSÍPIDA, ALVEJADA, ISENTA DE IMPUREZAS, AMIDO, GORDURA, CORANTE E COM ACABAMENTO LATERAL PARA EVITAR O DESFI - COMPRESSA, DE GAZE HIDRÓFILA, 7,5 X 7,5 CM, DESCARTÁVEL, NÃO ESTÉRIL, 100 % ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS, 13 FIOS POR CM2, INODORA, INSÍPIDA, ALVEJADA, ISENTA DE IMPUREZAS, AMIDO, GORDURA, CORANTE E COM ACABAMENTO LATERAL PARA EVITAR O DESFILAMENTO. EMBALAGEM: PACOTE COM 500 UNIDADES. NA EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS.

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

30.960.128/0001-68

PFL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 19,00

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

BA

Jequié

R COSTA BRITO, 348

(73) 9976-2704 / (73) 3525-9507

carlosbarros\_77@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 31,32

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

CNPJ: 15.023.948/0001-30

Data: 08/04/2025 09:00

Órgão: MUNICÍPIO DE JAURU / 125 - MUNICÍPIO DE JAURU/MT

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS

SRP: SIM

Descrição: COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA - DE ALGODÃO PURO E BRANCO, SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS 11 FIOS POR CM QUADRADO, DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM, COM FORMATO QUADRADO, NÃO ESTÉRIL, EMBALADO MATE - COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA - DE ALGODÃO PURO E BRANCO, SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS 11 FIOS POR CM QUADRADO, DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM, COM FORMATO QUADRADO, NÃO ESTÉRIL, EMBALADO MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, EM PACOTE COM 500 UNIDADES, O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO LAUDO ANAL. LABORAT., DE CUMPRIMENTO DA NBR 13843. (PACOTE 500 UNIDADE)

Identificação: 15023948000130-1-000012/2025

Lote/Item: 1/5503176

Ata: N/A

Homologação: 23/04/2025 00:00

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

Quantidade: 600

Unidade: PCT

UF: MT



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| 11.145.401/0001-56                   | L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA | R\$ 31,32                        |
| *VENCEDOR*                           |                             |                                  |
| Marca:                               |                             |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                                  |
| Modelo:                              |                             |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                     | Endereço:                        |
| RS                                   | Santa Maria                 | RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 |
| Nome de Contato:                     |                             | Telefone:                        |
| Luís                                 |                             | (55) 32231-8185                  |
| Email:                               |                             | ladallaporta@hotmail.com         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 30,77

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 88.814.199/0001-32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data: 26/05/2025 16:13                                                                            |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Santo Antônio da Patrulha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade: Pregão para Registro de Preço                                                         |
| Objeto: Registro de Preços destinado à futura aquisição de Material Médico-Hospitalar, para atender às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde e da Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SRP: SIM                                                                                          |
| Identificação: 390975                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |
| Descrição: COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X 7,5 CM, NAO ESTERIL, 13 FIOS, PACOTE COM 500 UNIDADES, PESO MINIMO 465 A 475 G/ PACOTE, CONFORME NBR N 13843, COM NUMERO DE REGISTRO NA ANVISA, EMBALAGEM COM INFORMACOES DE ACORDO COM RDC 185/2001. - COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X 7,5 CM, NAO ESTERIL, 13 FIOS, PACOTE COM 500 UNIDADES, PESO MINIMO 465 A 475 G/ PACOTE, CONFORME NBR N 13843, COM NUMERO DE REGISTRO NA ANVISA, EMBALAGEM COM INFORMACOES DE ACORDO COM RDC 185/2001. | Lote/Item: 1/21                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 1.025                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: PC                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: RS                                                                                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 22.525.517/0001-37                   | J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 20,29                |
| *VENCEDOR*                           |                                                            |                          |
| Marca: medycompani                   |                                                            |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                            |                          |
| Modelo: medycompani                  |                                                            |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                            |                          |
| Endereço:                            | Telefone:                                                  | Email:                   |
| SC 110, 1245                         | (47) 8890-0245                                             | jfhospitalares@gmail.com |

|                                      |                                      |                         |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 03.505.263/0001-40                   | PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 20,50               |
| Marca:                               |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                         |
| Modelo:                              |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                         |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:               |
| SC                                   | Blumenau                             | RUA COLIBRI, 425        |
| Nome de Contato:                     |                                      | Telefone:               |
| SETOR (LICITAÇÕES)                   |                                      | (47) 3323-5244          |
| Email:                               |                                      | vendas@produvale.com.br |

|                                      |                                          |                                  |
|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|
| 94.389.400/0001-84                   | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 21,99                        |
| Marca:                               |                                          |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                  |
| Modelo:                              |                                          |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                        |
| RS                                   | Vera Cruz                                | RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N |
| Nome de Contato:                     |                                          | Telefone:                        |
| Augusto Henrique Weis                |                                          | (51) 3740-1450                   |
| Email:                               |                                          | licita8@mcwdistribuidora.com.br  |

|                                      |                                                    |                           |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|
| 44.291.264/0001-17                   | LYON FARMA-HOSPITALAR IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA | R\$ 24,71                 |
| Marca:                               |                                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                           |
| Modelo:                              |                                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                 |
| SC                                   | Joinville                                          | RUA DONA FRANCISCA, 7796  |
| Nome de Contato:                     |                                                    | Telefone:                 |
| TIAGO                                |                                                    | (19) 9800-7906            |
| Email:                               |                                                    | licitacao@lyonfarma.co.br |



93.185.096/0001-80 COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA R\$ 27,13

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |             |                          |                                |                                  |
|---------|-------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:                | Telefone:                      | Email:                           |
| RS      | Santa Maria | R BARAO DO TRIUNFO, 2405 | (55) 3307-2900/ (55) 3223-4800 | cirurgicamedianeira@terra.com.br |

04.415.316/0002-86 GENIAL PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA R\$ 29,50

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |             |                               |                |                                  |
|---------|-------------|-------------------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                           |
| RS      | Passo Fundo | RUA ASTROGILDO DE AZEVEDO, 99 | (54) 3313-4510 | comercial.filial@genialrs.com.br |

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 30,68

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

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

07.752.235/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A R\$ 32,97

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |           |                        |                  |                |                              |
|---------|-----------|------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| RS      | Vera Cruz | RUA ERNESTO WILD, 2460 | LUCAS            | (51) 3718-7630 | compradireta@medilive.com.br |

11.463.608/0001-79 ERIMAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 33,65

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                         |                  |                |                          |
|---------|---------------------|-------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA ANTONIO SILOTI, 495 | Erick            | (44) 3528-2540 | erimar.saude@hotmail.com |

00.411.441/0001-86 MK PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA R\$ 34,00

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |              |                     |                |                    |
|---------|--------------|---------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:           | Telefone:      | Email:             |
| RS      | Porto Alegre | RUA PORTUGUESA, 455 | (51) 3335-6781 | mkltde@outlook.com |

21.962.572/0001-21 ALPHMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 35,00

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

25.005.482/0001-01 PORTO VITAL COMERCIO DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 35,00

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |              |                       |                                |
|---------|--------------|-----------------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:             | Telefone:                      |
| RS      | Porto Alegre | AV DA CAVALHADA, 2145 | (51) 3557-8608/ (51) 9822-3203 |



000676

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

10.807.173/0001-70 MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 36,20

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RS Porto Alegre RUA JOSE PEDRO BOESSIG, 130 Fabian (51) 3907-1001 contato@medpoa.com.br

78.742.491/0001-33 JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A R\$ 36,22

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PR Curitiba R WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406 HERMES (41) 2108-4545 licitacao1@joamed.com.br

83.157.032/0001-22 METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 36,30

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918 AMANDA (47) 3531-9900 licitacao01@metromed.com.br

42.040.380/0001-38 Js Comercio De Medicamentos Ltda R\$ 38,12

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

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

R\$ 35,67

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

Órgão: MUNICÍPIO DE JAURU/MT

Data: 08/04/2025 00:00

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Descrição: COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA - DE ALGODÃO PURO E BRANCO, SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS 11 FIOS POR CM QUADRADO, DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM, COM FORMATO QUADRADO, NÃO ESTERIL, EMBALADO MATE - COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA - DE ALGODÃO PURO E BRANCO, SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS 11 FIOS POR CM QUADRADO, DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM, COM FORMATO QUADRADO, NÃO ESTERIL, EMBALADO MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, EM PACOTE COM 500 UNIDADES, O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO LAUDO ANAL. LABORAT., DE CUMPRIMENTO DA NBR13843. (PACOTE 500 UNIDADE)

SRP: SIM  
 Identificação: 129015  
 Lote/Item: /62  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: licitane.com.br  
 Quantidade: 600  
 Unidade: PCT  
 UF:

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

11.145.401/0001-56 L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA R\$ 31,32

\*VENCEDOR\*

Marca: ERIMAR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COTTOMAX

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RS Santa Maria RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 Luis (55) 32231-8185 ladallaporta@hotmail.com



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                             |                         | Valor da Proposta Final        |                    |                         |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 19.391.064/0001-99                   | LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                         | R\$ 32,60                      |                    |                         |
| Marca: ERIMAX                        |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Modelo: ERIMAX                       |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                | Endereço:               | Telefone:                      | Email:             |                         |
| MT                                   | Juína                                                                  | AV GABRIEL MULLER, 127N | (66) 3565-1876/ (66) 9245-0497 | luvermed@gmail.com |                         |
| 27.455.068/0001-11                   | ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                                     |                         | R\$ 35,00                      |                    |                         |
| Marca: MAISMED                       |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Modelo: MAISMED                      |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                | Endereço:               | Nome de Contato:               | Telefone:          | Email:                  |
| PR                                   | Cascavel                                                               | R PARAGUAI, 275         | Luis Augusto Moia Franzine     | (45) 3016-0201     | esfigmed@gmail.com      |
| 05.159.591/0001-68                   | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA |                         | R\$ 43,75                      |                    |                         |
| Marca: SUPERCOTTON                   |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Modelo: SUPERCOTTON                  |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                         |                                |                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                | Endereço:               | Nome de Contato:               | Telefone:          | Email:                  |
| GO                                   | Rio Verde                                                              | RUA SAO PAULO, 39       | CLEIDSON                       | (64) 3018-2571     | proremediosdf@gmail.com |

#### Item 36: COMPRESSA, de gaze 100% algodão, esteril, de uso ú

Preço Estimado: R\$ 1,75 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 1,75      Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,75

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Observação |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 18.000 Pacotes | COMPRESSA, de gaze 100% algodão, esteril, de uso único descartável, com filamento radiopaco, hidrofila, dobradas para dentro, dimensões fechada de 10cm x 10cm densidade de 13 fios por cm2. Seguir NBR 13843. Apresentação: Embalagem Primária: pacotes com 10 unidades, acondicionada individualmente de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização, permitindo abertura e transferência com técnica aséptica, esteril e apirrogênica. E embalagens primária e secundária rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA |            |

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

R\$ 0,49

CNPJ: 18.602.045/0001-00      Data: 27/03/2025 12:30  
 Órgão: MUNICIPIO DE RIO PARANAIBA / 203 - MUNICIPIO DE RIO PARANAIBA/MG      Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 Objeto: LICITANET - Registro de preços para eventual aquisição de materiais médico-hospitalares.      SRP: SIM  
 Identificação: 18602045000100-1-000017/2025  
 Descrição: COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 9 FIOS COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS, PACOTE ESTERIL. COMPRESSA DE GAZE ESTERIL PACOTE ESTERIL, COMPRESSAS DE GAZE HIDROFILA ESTERIL COM FIOS 100 ALGODAO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSAO DE 7,5 X 7,5 CM QUA - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 9 FIOS COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS, PACOTE ESTERIL. COMPRESSA DE GAZE ESTERIL PACOTE ESTERIL, COMPRESSAS DE GAZE HIDROFILA ESTERIL COM FIOS 100 ALGODAO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSAO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS E 10 X 10CM QUANDO FECHADAS E 20 X 40CM QUANDO ABERTAS, ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTANCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES OPTICOS, INODORAS E INSIPIDAS. SUA ESTERILIZACAO E FEITA POR OXIDO DE ETILENO. PACOTE C/ 10 UNIDADES      Lote/Item: 1/5447993  
 Ata: N/A  
 Homologação: 14/04/2025 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 40.000  
 Unidade: PC  
 UF: MG

CNPJ      Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final



000678

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 34.479.102/0001-53                                                                              | NK MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,49                          |
| *VENCEDOR*                                                                                      |                                |                                   |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                                   |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                        | Endereço:                         |
| MG                                                                                              | Patos de Minas                 | RUA ROGERIO SEVERINO ALMEIDA, 234 |
| Telefone:                                                                                       |                                | Email:                            |
| (34) 9998-0959                                                                                  |                                | topcontabil@hotmail.com           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
 Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 3,22

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 08.785.479/0001-20                                                                                                                                                                                                                       | Data: 27/02/2025 17:11                                                                            |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Guarabira                                                                                                                                                                                                       | Modalidade: Pregão                                                                                |
| Objeto: Aquisição de Material médico Hospitalar para utilização em todas as instituições prestadoras de serviço de saúde com atendimento aos usuários municipais, durante o ano de 2025                                                        | SRP: NÃO                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Identificação: 369270                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item: 1/63                                                                                   |
| Descrição: GAZE EM COMPRESSA HIDRÓFILA - COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 10CM X10CM, 100% ALGODÃO, PACOTE COM 10 UNIDADES - GAZE EM COMPRESSA HIDRÓFILA - COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 10CM X10CM, 100% ALGODÃO, PACOTE COM 10 UNIDADES | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte: <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Quantidade: 50.000                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade: UN                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                | UF: PB                                                                                            |

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|
| 33.157.964/0001-05                                                                                                    | RAMON ANTONIO NUNES DA SILVA 09546935409 | R\$ 0,56                             |
| Marca: ULTRATEXIL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ULTRATEXIL<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                      |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                  | Endereço:                            |
| PB                                                                                                                    | Guarabira                                | 10A RUA JOSE AMERICO DE ALMEIDA, 293 |
| Telefone:                                                                                                             |                                          | Email:                               |
| (83) 9807-2606                                                                                                        |                                          | jrcmercio@gmail.com                  |

|                                                                                                           |                                        |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
| 18.588.224/0001-21                                                                                        | NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA | R\$ 0,93                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                |                                        |                              |
| Marca: AMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: AMED<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                              |
| Estado:                                                                                                   | Cidade:                                | Endereço:                    |
| RN                                                                                                        | Natal                                  | RUA TUIUTI, 772              |
| Nome de Contato:                                                                                          |                                        | Telefone:                    |
| Maria                                                                                                     |                                        | (84) 3025-9692               |
| Email:                                                                                                    |                                        | nacional.licitacao@gmail.com |

|                                                                                                           |                                                            |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 01.722.296/0001-17                                                                                        | PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 1,40                               |
| Marca: AMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: AMED<br>Descrição: Descrição não informada |                                                            |                                        |
| Estado:                                                                                                   | Cidade:                                                    | Endereço:                              |
| CE                                                                                                        | Fortaleza                                                  | AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 |
| Nome de Contato:                                                                                          |                                                            | Telefone:                              |
| Maria                                                                                                     |                                                            | (85) 3256-8005                         |
| Email:                                                                                                    |                                                            | financeiro@panoramamed.com.br          |

|                                                                                                                       |                                          |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                                                                                    | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 10,00                        |
| Marca: MEDI HOUSE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDI HOUSE<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                  |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                  | Endereço:                        |
| RS                                                                                                                    | Vera Cruz                                | RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N |
| Nome de Contato:                                                                                                      |                                          | Telefone:                        |
| Augusto Henrique Weis                                                                                                 |                                          | (51) 3740-1450                   |
| Email:                                                                                                                |                                          | licita8@mcwdistribuidora.com.br  |



Data Proposta: 05/08/2025

Produto: Compressa de Gaze 13 fios 10x10cm Esteril c/ 10 unid Herika Amed

Fornecedor: 00.085.822/0001-12 - ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA

Link: <https://www.especificarma.com.br/curativoshigiene/compressa-de-gaze-10cm-x-10cm-13-fios-herika-pacote-c-10-unidades-american-medical?srsid=AfmBOong6MvAU87TExpN6EYjGQTWJ0YLpNAACB16KDsypC4uJlC0I>

Comprovante: Anexo 393

## Item 37: EQUIPO MACROGOTAS ESTÉRIL , para administracao de

Preço Estimado: R\$ 1,61 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,61

Media dos Preços Obtidos: R\$ 1,61

| Quantidade      | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Observação |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 48.000 Unidades | EQUIPO MACROGOTAS ESTÉRIL , para administracao de solucoes, parenteral com injetor lateral autocicatrizante, constituido de ponta perfurante para ampola plastica e entrada de ar com membrana hidrofoba e bacteriologica, adaptavel a frascos de solucoes, camara de gotejamento flexivel, tubo extensor em PVC, segmento de monitorizacao de +/- 60 cm, derivacao em "Y", com fita graduada de 0 a 40 cm, com pinca rolete e corta-fluxo. Embalagem: em papel grau cirurgico, visor transparente com dados de identificacao, procedencia, tipo, data de esterilizacao e tempo de validade. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 1,19

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

CNPJ: 08.218.991/0001-95

Data: 28/05/2025 09:00

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS / 3219 - SMS-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA/BA

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO PENSO – DIVERSOS E AFINS PARA ATENDER A DEMANDA DE DIVERSOS DEPARTAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Identificação: 08218991000195-1-000011/2025

Lote/Item: 1/5798952

Ata: N/A

Descrição: EQUIPO MICROGOTAS para solucao venosa com infusao por gravidade, esteril, apirogenico, com tampa protetora na entrada e saida, ponta perfurante transparente, adaptavel a qualquer tipo de frasco de solucao parenteral, entrada de ar com membrana hidrofoba e - EQUIPO MICROGOTAS para solucao venosa com infusao por gravidade, esteril, apirogenico, com tampa protetora na entrada e saida, ponta perfurante transparente, adaptavel a qualquer tipo de frasco de solucao parenteral, entrada de ar com membrana hidrofoba e bacteriologica, camara de gotejamento transparente, flexivel, com filtro de particulas, tubo extensor em PVC com 1,40 cm pinca rolete com bom deslize e que permita controle preciso do fluxo de infusao, injetor lateral autocicatrizante mesmo apos ser perfurado diversas vezes com agulha calibre 40 x 12, livre de latex e adaptavel a qualquer tipo de cateter. Embalagem individual, em papel grau cirurgico e filme termoplastico, abertura em petalas. Na embalagem devera estar impresso dados de identificacao, tipo de esterilizacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.

Homologação: 21/07/2025 00:00

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

Quantidade: 14.780

Unidade: UNIDADE

UF: BA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final                 |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 54.021.671/0001-68                   | MED OESTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,19                                |
| *VENCEDOR*                           |                                                       |                                         |
| Marca:                               |                                                       |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                                         |
| Modelo:                              |                                                       |                                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                             | Email:                                  |
| DAS TURBINAS, 1639                   | (77) 9959-7758                                        | administracao@medoestedistribuidora.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 1,10

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



000680

CNPJ: 13.682.398/0001-35  
 Órgão: MUNICÍPIO DE CAMACAN / 000000001 - LICITAÇÕES-E  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E INSTRUMENTAIS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, VIGILÂNCIA À SAÚDE, SAMU E INSUMOS PARA O PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2025  
 Descrição: EQUIPO MACROGOTAS DE INFUSÃO POR GRAVIDADE, COM INJETOR LATERAL, ESTÉRIL, APIROGENICO, DESCARTÁVEL, COM TAMPA PROTETORA NA ENTRADA E SAÍDA, PONTA PERFURANTE TRANSPARENTE, ADAPTÁVEL A QUALQUER TIPO DE FRASCO DE SOLUÇÃO PARENTERAL, ENTRADA DE AR COM MEMBRANA HIDROFÓBA E BACTERIOLÓGICA, CAMARA DE GOTEJAMENTO TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, COM FILTRO DE PARTÍCULAS, TUBO EXTENSOR EM PVC COM 1,40 CM PINÇA ROLETE COM BOM DESLIZE E QUE PERMITA CONTROLE PRECISO DO FLUXO DE INFUSÃO, INJETOR LATERAL AUTO CICATRIZANTE MESMO APÓS SER PERFURADO DIVERSAS VEZES COM AGULHA CALIBRE 40 X 12, LIVRE DE LÁTEX E ADAPTÁVEL A QUALQUER TIPO DE CATETER. EMBALAGEM INDIVIDUAL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME TERMOPLÁSTICO, ABERTURA EM PÉTALAS. NA EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS.

Data: 06/05/2025 08:45  
 Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: 13682398000135-1-000022/2025  
 Lote/Item: 1/74  
 Ata: N/A  
 Homologação: 19/05/2025 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 6.000  
 Unidade: UNID  
 UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final     |
|--------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 30.960.128/0001-68 | PFL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | R\$ 1,10                    |
| *VENCEDOR*         |                                |                             |
| Marca:             |                                |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado       |                             |
| Modelo:            |                                |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada        |                             |
| Estado:            | Cidade:                        | Endereço:                   |
| BA                 | Jequié                         | R COSTA BRITO, 348          |
|                    | Telefone:                      | Email:                      |
|                    | (73) 9976-2704/ (73) 3525-9507 | carlosbarros.77@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais R\$ 1,82  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.596.063/0001-27  
 Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
 Comando do Exército  
 Departamento de Educação e Cultura do Exército  
 Diretoria de Formação e Aperfeiçoamento  
 Escola de Aperfeiçoamento de Sargentos  
 Objeto: Aquisição de materiais farmacológicos.  
 Descrição: Equipo De Infusão Venosa Gravitacional - Equipo De Infusão Venosa Gravitacional Material: Pvc Transparente, Câmara Gotejamento: Macrogotas, Flexível, C/ Respiro, Regulador De Fluxo Manual. Pinça Rolete, Comprimento Tubo: Até 180 Cm, Tipo Injetor Lateral: C/ 1 Injetor, Uso S/ Agulha, Conector Paciente: Luer, Adicional: C/ Clamp, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Tipo Embalagem: Individual

Data: 29/04/2025 11:05  
 Modalidade: Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90007/2025 / UASG: 160531  
 Lote/Item: /24  
 Ata: Link Ata  
 Homologação: 14/05/2025 17:05  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 200  
 Unidade: Unidade  
 UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor da Proposta Final             |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 27.105.456/0001-72 | MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 1,02                            |
| *VENCEDOR*         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |
| Marca:             | M2 LIFE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |
| Modelo:            | M2 LIFE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| Descrição:         | Equipo De Infusão Venosa Gravitacional - Equipo De Infusão Venosa Gravitacional Material: Pvc Transparente, Câmara Gotejamento: Macrogotas, Flexível, C/ Respiro, Regulador De Fluxo Manual. Pinça Rolete, Comprimento Tubo: Até 180 Cm, Tipo Injetor Lateral: C/ 1 Injetor, Uso S/ Agulha, Conector Paciente: Luer, Adicional: C/ Clamp, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Tipo Embalagem: Individual |                                     |
| Estado:            | Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Endereço:                           |
| RS                 | Santa Maria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20,     |
|                    | Nome de Contato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Telefone:                           |
|                    | PATRICIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (55) 3025-9943                      |
|                    | Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | medicentrodistribuidora@hotmail.com |



46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,10

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |             |                     |                  |                |                    |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 39 | Tiago            | (55) 9642-8167 | hosplive@gmail.com |

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA

R\$ 1,78

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

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

44.982.273/0001-54 F. DUTRA DA SILVA SOLUCOES DE NEGOCIOS LTDA

R\$ 2,19

Marca: M2LIFE

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: M2LIFE

Descrição: Descrição não informada

|         |                |                      |                |                                |
|---------|----------------|----------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:            | Telefone:      | Email:                         |
| RJ      | Rio de Janeiro | AV RIO BRANCO, 00037 | (21) 9126-2437 | fabiodutradasilva@yahoo.com.br |

19.040.607/0001-23 MS10 COMERCIAL DE VIDRARIAS PARA LABORATORIOS LTDA

R\$ 3,00

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                |                           |
|---------|---------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Telefone:      | Email:                    |
| SP      | Diadema | RUA GASPAR RICARDO, 377 | (11) 5925-6855 | ms10comercial@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 2,31

CNPJ: 23.196.151/0001-62

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sudeste

2ª Divisão de Exército

11ª Brigada de Infantaria Blindada

2º Batalhão Logístico

Objeto: Aquisição de materiais de saúde

Descrição: Equipos De Infusão Venosa Gravitacional - EQUIPO DE INFUSÃO VENOSA GRAVITACIONAL, MATERIAL PVC TRANSPARENTE, SEM DEHP, CÂMARA GOTEJAMENTO MACROGOTAS, FLEXÍVEL, C/ RESPIRO E FILTRO, REGULADOR DE FLUXO MANUAL ROLETE GRADUADO EM ML/H, COMPRIMENTO TUBO ATÉ 180 CM, TIPO INJETOR LATERAL C/ 1 INJETOR, USO S/ AGULHA, CONECTOR PACIENTE LUER, ADICIONAL C/ CLAMP, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL

CatMat: 616945 - Equipos De Infusão Venosa Gravitacional - Material: Pvc Transparente, Sem Dehp | Câmara Gotejamento: Macrogotas, Flexível, C/ Respiro E Filtro | Regulador De Fluxo Manual: Rolete Graduado Em Ml/H | Comprimento Tubo: Até 180 Cm | Tipo Injetor Lateral: C/ 1 Injetor, Uso S/ Agulha | Conector Paciente: Luer | Adicional: C/ Clamp | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Tipo Embalagem: Individual

Data: 23/04/2025 15:32

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
90016/2025 / UASG: 160463

Lote/Item: /1

Ata: Link Ata

Homologação: 13/05/2025 10:14

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 160

Unidade: Unidade

UF: SP



35.626.812/0001-21 ATLANTICO BC PRODUTOS PARA SAUDE - EIRELI

R\$ 1,10

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SC

Balneário Camboriú

AV CENTRAL, 784

(55) 9962-2232

atlantico.bc@hotmail.com

51.596.459/0001-30 PETGUARD LTDA UF endereço: PR

R\$ 2,58

Marca: medix

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Equipos Macrogotas Flexível

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

57.949.817/0001-28 57.949.817 EDNA MARIA DOS REIS UF endereço: GO

R\$ 2,60

Marca: Equipos De Infiltração Venosa Gravitacional

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: produto

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

37.859.554/0001-59 KAUE VICENZZOTTI SILVA 44876207836

R\$ 2,60

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Santo Antônio de Posse

TV SANTA IZABEL, 60

(19) 3396-5053

vicenzzottik@gmail.com

15.665.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 2,65

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

DAS PITANGUEIRAS, 5

Telefone:

(61) 9570-4155

Email:

contato@federaltrading.org

## Item 38: ESCOVA ENDOCERVICAL, para uso ginecológico, compos

Preço Estimado: R\$ 0,69 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,69

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,69

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Observação |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 9.600 Unidades | ESCOVA ENDOCERVICAL, para uso ginecológico, composta por cerdas macias em nylon, sustentada em haste de material resistente e atóxico, dimensão total de 20cm (desvio $\pm$ 1 - 2cm), esteril, descartável, de uso único. Embalagem que permita a abertura e transferência com técnica adequada. Embalagem primária e secundária acondicionadas e rotuladas conforme legislação vigente na ANVISA/MS. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,95

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



Relatório gerado no dia 20/08/2025 11:29:18 (IP: 138.117.214.65)

Código Validação: Rn3n3889420PQm1WwOvmCw51bUVZc%28%2b7VZ5RfRkHk2w5PhBgm3dW3d

http://www.bancodecompras.com.br/CertificadoAutenticidade?token=Rn3n3889420PQm1WwOvmCw51bUVZc%28%2b7VZ5RfRkHk2w5PhBgm3dW3d

CNPJ: 09.341.233/0001-22

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do Pampa - UNIPAMPA

Objeto: Pregão eletrônico para a aquisição de MATERIAL LABORATORIAL, destinada a UNIPAMPA - Hospital Universitário Veterinário - Uuguaiana/RS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Descrição: Escova endocervical - Escova Endocervical Material Cabo: Plástico, Material Cerda: Microcerdas Em Nylon, Ponta Da Escova Cônica, Comprimento: Cabo Cerca De 16 A 18 Cm E Cerdas Cerca De 2 Cm, Características Adicionais: Descartável, Atóxica

Data: 04/06/2025 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:900142025 / UASG:154359

Lote/Item: /8

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 27/06/2025 10:23

Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)

Quantidade: 500

Unidade: Unidade

UF: RS

000683

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 21.112.395/0001-94 | CIRURGICA LAJEADENSE LTDA  | R\$ 0,30                |

\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado:

RS

Cidade:

Lajeado

Endereço:

RUA ARTHUR BERNARDES, 618

Nome de Contato:

TRAUTI

Telefone:

(51) 3729-5641

Email:

licitacoes@cirurgicalajeadense.com.br

22.525.517/0001-37 J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,25

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

SC 110, 1245

Telefone:

(47) 8890-0245

Email:

jfhospitales@gmail.com

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 1,29

Marca: Escova Endocervical Material Cabo: Plástico, Mater

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Escova Endocervical Material Cabo: Plástico, Mater

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

DAS PITANGUEIRAS, 5

Telefone:

(61) 9570-4155

Email:

contato@federaltrading.org

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,85

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

CNPJ: 13.835.558/0001-39

Data: 02/06/2025 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: SRP para a futura e eventual aquisição parcelada de materiais penso e hospitalar para atender ao fundo municipal de saúde do município de Biritinga.

SRP: SIM

Descrição: Escova endocervical - Escova Endocervical Material Cabo: Plástico, Material Cerda: Microcerdas Em Nylon, Ponta Da Escova Cônica, Comprimento: Cabo C/ 17 A 18cm E Cerdas C/ Aproximadamente 2CM, Características Adicionais: Descartável, Atóxica, Estéril, Embalagem Individual

Identificação: N°Pregão:900082025 / UASG:983371

Lote/Item: /170

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 08/07/2025 08:47

Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)

Quantidade: 2.500

Unidade: Unidade

UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 32.170.135/0001-91 | PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,36                |

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado:

BA

Cidade:

Jequié

Endereço:

AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84

Telefone:

(73) 3534-2424 / (73) 3534-3651

Email:

unico@contabil@hotmail.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

000684

57.836.642/0001-42 DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,38

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

JOSE PAU DARCO, 133

Telefone:

(77) 9974-0856

Email:

diretoriagr01@gmail.com

02.421.679/0001-18 DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,46

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

BA Salvador AVENIDA DIVINO ESPIRITO SANTO DO SALVADOR, 09

Nome de Contato: Telefone:

DOMMED (71) 3393-1058

Email:

vendas@dommedba.com.br

14.683.163/0001-20 JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,46

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UND

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

BA Salvador RUA CEARA, 2

Nome de Contato:

Jucicleide

Telefone:

(71) 3377-0220

Email:

vendas@jfbdistribuidora.com

23.397.337/0001-80 BNR MOLINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,46

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

BA Serrinha AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 212

Nome de Contato:

Bruno

Telefone:

(71) 99302-7927

Email:

brunoemar@gmail.com

27.937.238/0001-02 A &amp; S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,55

\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

BA Salvador TV JOSE ROCHA, 14E

Nome de Contato:

Fernando

Telefone:

(71) 98207-7917

Email:

aescomercio@outlook.com.br

26.537.107/0001-67 PRANA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,92

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

BA Lauro de Freitas R JTIUBA, 190

Nome de Contato:

ANA LICIA MORAES

Telefone:

(71) 3288-4417

Email:

licitacao@prana.com.br

33.951.969/0001-88 PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA

R\$ 0,92

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

BA Simões Filho V URBANA, SN

Nome de Contato:

Shirlane

Telefone:

(71) 99926-2824

Email:

procimed@gmail.com

37.145.431/0001-56 RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA

R\$ 0,95

Marca: Escova Endocervical Material Cabo: Plástico, Mater

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Escova Endocervical Material Cabo: Plástico, Mater

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Relatório gerado no dia 20/08/2025 11:29:18 (P: 138.117.214.86)

Código Verificação: Ru3io385%252bOPQm1WpCvzCwC1UjH7z%36252b%252b7VZ5RfEhK2W5FhBp3%3d

http://www.bncoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?skier=Ru3io385%252bOPQm1WpCvzCwC1UjH7z%36252b%252b7VZ5RfEhK2W5FhBp3%253%253d



04.063.331/0001-21 CIRURGICA UNIAO LTDA

R\$ 0,25

\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ESCOVA CERVICAL PARA COLPOCITOLOGIA NÃO ESTÉRIL, P

Descrição: Descrição não informada

|         |           |              |                  |                |                               |
|---------|-----------|--------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| SP      | Rio Claro | RUA 25, 1908 | SERGIO           | (19) 3533-7000 | uniaio@cirurgicauniaio.com.br |

42.125.513/0001-79 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 0,28

Marca: KOLPLAST\_Nacional RMS: 10237610040

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: escova cerv não esteril kolplast c/ 100

Descrição: Descrição não informada

|         |                |                            |                |                                          |
|---------|----------------|----------------------------|----------------|------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                                   |
| SP      | Ribeirão Preto | R DOUTOR HUGO FORTES, 1676 | (16) 3505-6045 | contabilidade@brhospdistribuidora.com.br |

38.282.883/0001-42 GO MED PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA

R\$ 0,29

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,29

Marca: KOLPLAST 10237610040

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UN

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                 |                |                         |
|---------|----------|-----------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:       | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Varginha | RUA CITLOG, 333 | (35) 3214-7406 | licitacao@acacia.med.br |

55.309.074/0001-04 CIRURGICA SAO JOSE LTDA

R\$ 0,31

Marca: CRAL

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ESCOVA CERVICAL NÃO ESTÉRIL

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                               |                |                     |
|---------|---------|-------------------------------|----------------|---------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                     | Telefone:      | Email:              |
| SP      | Jacareí | RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 | (12) 3934-1211 | doc@asconnet.com.br |

56.081.482/0001-06 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,32

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

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

18.519.219/0001-67 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,35

Marca: KOLPLAST/ VAGISPEC

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ESCOVA GINECOLOGICA CERVICAL NAO ESTERIL C/100

Descrição: Descrição não informada

|         |              |                |                |                                      |
|---------|--------------|----------------|----------------|--------------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:      | Telefone:      | Email:                               |
| MG      | Pouso Alegre | ROD MG-179, SN | (25) 3423-6470 | contato@contextocontabilidade.com.br |

42.639.607/0001-66 NEW MED IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS LTDA

R\$ 0,41

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 10.1001

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                   |                  |                |                      |
|---------|---------|-----------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| SP      | Sarapuí | AV PREFEITO ALEXANDRE CHAUAR, 147 | Lore             | (15) 3031-5700 | newmedhosp@gmail.com |



## Item 39: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, nao esteril, na cor branco

0687

Preço Estimado: R\$ 6,18 (un)

Percentual:

Preço Estimado Calculado: R\$ 6,18

Media dos Preços Obtidos: R\$ 6,18

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Observação |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 3.600 Unidades | ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, nao esteril, na cor branca, composto de tecido 100% algodao, dimensoes 05 cm x 4,5 m, mass a adesiva a base de borracha natural, oxido de zinco e resina. Com boa aderencia, isento de substancias alergenas, enrolado e m carretel com abas, protegidos por capa. Embalagem individual primária e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 5,90

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

|                                                                                                    |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 67.360.446/0001-06                                                                           | Data: 25/03/2025 17:00                                                           |
| Órgão: MUNICIPIO DE RIBEIRAO GRANDE / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO GRANDE - SP             | Modalidade: Dispensa                                                             |
| Objeto: Aquisição de material hospitalar para uso no departamento                                  | SRP: NÃO                                                                         |
| Descrição: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 05 CM x 4,5 M BEGE - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 05 CM x 4,5 M BEGE | Identificação: 67360446000106-1-000400/2025                                      |
|                                                                                                    | Lote/Item: 1/42                                                                  |
|                                                                                                    | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                    | Homologação: 25/03/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                    | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                    | Quantidade: 20                                                                   |
|                                                                                                    | Unidade: CAIXA                                                                   |
|                                                                                                    | UF: SP                                                                           |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final            |
|--------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 05.194.502/0001-14 | ALFALAGOS LTDA.            | R\$ 5,90                           |
| *VENCEDOR*         |                            |                                    |
| Marca:             |                            |                                    |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                                    |
| Modelo:            |                            |                                    |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                                    |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:                          |
| MG                 | Afifenas                   | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 |
| Nome de Contato:   | Telefone:                  | Email:                             |
| PATRICIA           | (35) 3701-0450             | contratos@alfalagos.com.br         |

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

R\$ 4,63

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 45.131.885/0001-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data: 28/05/2025 00:00                                                                                   |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO                                                                            |
| Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de materiais hospitalares, para atender as necessidades da Rede de Serviços em Saúde, pelo período de 1 (um) ano, conforme Termo de Referência - Anexo I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SRP: SIM                                                                                                 |
| Descrição: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, MEDINDO APROXIMADAMENTE 05 CM DE LARGURA CM X 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, COR BRANCA, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO DE FIOS DE ALGODÃO MASSA ADESIVA COM BOA ADERÊNCIA, ISENTO SUBSTANCIA ALÉRGICAS ENROLADO EM CARRETEL EMBALAGE - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, MEDINDO APROXIMADAMENTE 05 CM DE LARGURA CM X 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, COR BRANCA, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO DE FIOS DE ALGODÃO MASSA ADESIVA COM BOA ADERÊNCIA, ISENTO SUBSTANCIA ALÉRGICAS ENROLADO EM CARRETEL, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 2 (DOIS) ANOS. | Identificação: 00020825                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item: 1/47                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata: N/A                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação: 16/07/2025 00:00                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte: <a href="https://scpi-jales.rljz.com.br/Transparencia/">scpi-jales.rljz.com.br/Transparencia/</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade: 1.500                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade: RL                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF: SP                                                                                                   |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 41.550.166/0001-69 | CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 4,63                |
| *VENCEDOR*         |                                      |                         |
| Marca:             |                                      |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado             |                         |
| Modelo:            |                                      |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada              |                         |
| Estado:            | Cidade:                              | Endereço:               |
| PR                 | Arapongas                            | R RABILONGA, 59         |
| Telefone:          | Email:                               |                         |
| (43) 9911-6390     | arthur_curamed@hotmail.com           |                         |



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

R\$ 8,00

CNPJ: 03.347.135/0001-16  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JACIARA-MT  
Objeto: \*REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE INSUMOS PARA ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE JACIARA - MT\*  
Descrição: ESPARADRAPO COMUM - HIPOALERGICO, IMPERMEÁVEL, MEDINDO 05 CM X 4,5 METROS, COM BOA ADESIVIDADE, EMBALAGEM EM CARRETEL COM CAPA PLÁSTICA DE PROTEÇÃO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, LOTE, VALIDADE E REGISTRO NO MS. - ESPARADRAPO COMUM - HIPOALERGICO, IMPERMEÁVEL, MEDINDO 05 CM X 4,5 METROS, COM BOA ADESIVIDADE, EMBALAGEM EM CARRETEL COM CAPA PLÁSTICA DE PROTEÇÃO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, LOTE, VALIDADE E REGISTRO NO MS.

Data: 26/02/2025 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 00000925  
Lote/Item: 1/10  
Ata: N/A  
Homologação: 18/03/2025 00:00  
Fonte: intranet.jaciara.mt.gov.br:5656/tran  
Quantidade: 20  
Unidade: UNI  
UF: MT

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 26.792.580/0001-90                   | DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | R\$ 8,00                    |
| *VENCEDOR*                           |                                     |                             |
| Marca:                               |                                     |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                             |
| Modelo:                              |                                     |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                             |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                   |
| MT                                   | Cuiabá                              | AVENIDA CITO DE ABRIL, 1510 |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                           | Email:                      |
| Claudemir                            | (65) 3641-8400                      | contato@dihol.com.br        |

## Item 40: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, nao esteril, na cor branco

Preço Estimado: R\$ 13,15 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 13,15      Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,15

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Observação |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 2.400 Unidades | ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, nao esteril, na cor branca, composto de tecido 100% algodao, dimensoes 10 cm x 4,5 m, mass a adesiva a base de borracha natural, oxido de zinco e resina. Com boa aderencia, isento de substancias alergenas, enrolado e m carretel com abas, protegidos por capa. Embalagem individual primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

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

R\$ 10,30

CNPJ: 08.778.268/0001-60  
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES / 25240 - HOSPITAL DAS CLINICAS DE CAMPINA GRANDE  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO  
Descrição: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 cm x 4,5 m, hipoalergênico, flexível, tecido em 100% algodão. - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 cm x 4,5 m, hipoalergênico, flexível, tecido em 100% algodão.

Data: 21/07/2025 11:14  
Modalidade: Dispensa  
SRP: NÃO  
Identificação: 08778268000160-1-001258/2024  
Lote/Item: 1/106  
Ata: N/A  
Homologação: 18/07/2025 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
Quantidade: 5.000  
Unidade: Un  
UF: PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 17.227.485/0001-53                   | L G PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 10,30               |
| *VENCEDOR*                           |                                |                         |
| Marca:                               |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                         |
| Modelo:                              |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                         |
| Estado:                              | Cidade:                        | Endereço:               |
| PB                                   | Campina Grande                 | R VIGARIO CALIXTO, 3275 |
| Telefone:                            | Email:                         |                         |
| (83) 3065-5590                       | lghospitalar@hotmail.com       |                         |



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

CNPJ: 06.354.500/0001-08  
Orgão: ESTADO DO MARANHÃO - SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA / 19 - SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
Objeto: Aquisição de EPI e insumos para todas as Unidades da Polícia Oficial do Maranhão  
Descrição: Espadrado - Tipo: impermeável; Tamanho: 10 cm x 4,5 cm; Requisito: Extra flexível. - Espadrado - Tipo: impermeável; Tamanho: 10 cm x 4,5 cm; Requisito: Extra flexível.  
Data: 25/06/2025 09:29  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: 06354500000108-1-000014/2025  
Lote/Item: 1/7110  
Ata: N/A  
Homologação: 10/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 200  
Unidade: 1 - RI.  
UF: MA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 21.130.412/0001-16                   | T10 FAST COMERCIO DE INFORMATICA E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 11,15                          |
| *VENCEDOR*                           |                                                                    |                                    |
| Marca:                               |                                                                    |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                    |                                    |
| Modelo:                              |                                                                    |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                    |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                            | Endereço:                          |
| MA                                   | São Luís                                                           | AVENIDA SAO LUIS REI DE FRANCA, 43 |
|                                      |                                                                    | Telefone:                          |
|                                      |                                                                    | (98) 2106-0164                     |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 18,00

Orgão: Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata - CISUM  
Objeto: Contratação de empresa para aquisição de material médico-hospitalar para atender as necessidades do Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata  
Descrição: Espadrado branco impermeável com medidas de 10 cm x 4,5 m - Espadrado branco impermeável com medidas de 10 cm x 4,5 m  
Data: 01/07/2025 16:16  
Modalidade: Dispensa  
SRP: NÃO  
Identificação: 401525  
Lote/Item: 1/6  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)  
Quantidade: 80  
Unidade: ADES  
UF: MG

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 05.620.447/0001-87                   | P Z SILVA & CIA LTDA       | R\$ 18,00               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca: m'sner                        |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo: 10x4,5                       |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |
| RUA CORONEL JOAO DUARTE, 64          |                            | Telefone:               |
|                                      |                            | (32) 3421-1209          |

**Item 41: ESPADRADO MICROPOROSO, na cor branca, em tecido**

Preço Estimado: R\$ 6,16 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 6,16      Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,16

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.200 Unidades | ESPADRADO MICROPOROSO, na cor branca, em tecido microporoso, massa adesiva a base de óxido de zinco e borracha, impermeável, com ótima aderência, isento de substância alergênicas, dimensões 5 cm x 4,5 m. Embalagem: rolo com dados de identificação, procedência, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. |            |

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

R\$ 5,04



000690

CNPJ: 07.777.639/0001-27  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE IPAMERI / 1301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Objeto: FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES PARA A ATENÇÃO BÁSICA E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.  
Descrição: ESPARADRAPO. FITA MICROPORE 10 CM X 4,5 CM TIPO ADESIVO EMBALAGEM UNICA. - ESPARADRAPO. FITA MICROPORE 10 CM X 4,5 CM TIPO ADESIVO EMBALAGEM UNICA.

Data: 04/07/2025 08:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 07777639000127-1-000078/2025  
Lote/Item: 1/236  
Ata: N/A  
Homologação: 29/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 2.000  
Unidade: UNIDADE  
UF: GO

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 47.225.967/0001-35                   | RD HOSPITALAR LTDA         | R\$ 5,04                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca:                               |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo:                              |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |
| AMERICANO DO BRASIL, 2317            |                            |                         |
| Telefone:                            |                            |                         |
| (62) 9702-0222                       |                            |                         |
| Email:                               |                            |                         |
| rdhosp2022@gmail.com                 |                            |                         |

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

R\$ 5,75

CNPJ: 08.218.991/0001-95  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA - SMS / 3219 - SMS-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA/BA  
Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO PENSO - DIVERSOS E AFINS PARA ATENDER A DEMANDA DE DIVERSOS DEPARTAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.  
Descrição: ESPARADRAPO FITA ADESIVA MICROPOROSA HIPOALERGENICA, na cor branca, em tecido microporoso, massa adesiva a base de óxido de zinco e borracha, impermeável, com ótima aderência, isento de substância alérgicas, dimensões 10 cm x 4,5 m. Embalagem: rolo com da - ESPARADRAPO FITA ADESIVA MICROPOROSA HIPOALERGENICA, na cor branca, em tecido microporoso, massa adesiva a base de óxido de zinco e borracha, impermeável, com ótima aderência, isento de substância alérgicas, dimensões 10 cm x 4,5 m. Embalagem: rolo com dados de identificação, procedência, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. Validade mínima de 03 anos.

Data: 28/05/2025 09:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 08218991000195-1-000011/2025  
Lote/Item: 1/5798955  
Ata: N/A  
Homologação: 21/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 7.060  
Unidade: UNIDADE  
UF: BA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 38.471.773/0001-29                   | JD SAÚDE HOSPITALAR EIRELI | R\$ 5,75                            |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                     |
| Marca:                               |                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                     |
| Modelo:                              |                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                           |
| BA                                   | Lauro de Freitas           | R. PELICANO, 341                    |
| Nome de Contato:                     |                            | Telefone:                           |
| Licitação                            |                            | (71) 9678-9043                      |
| Email:                               |                            | licitacoes@jdsaudehospitalar.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 7,68



CNPJ: 13.751.540/0001-59 Data: 16/05/2025 08:30  
 Órgão: MUNICÍPIO DE MACARANI / 000000001 - MUNICÍPIO DE MACARANI LICITACOES Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 Objeto: Registro de Preços para contratação de empresa visando fornecimento de medicamentos e materiais hospitalares, de forma parcelada, destinados à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Macarani e suas diversas unidades de atendimento. SRP: NÃO  
 Identificação: 13751540000159-1-000024/2025  
 Lote/Item: 1/10097  
 Ata: N/A  
 Homologação: 27/05/2025 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 500  
 Unidade: UNIDADE  
 UF: BA

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                                                        | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 11.311.773/0001-05<br>*VENCEDOR* | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA. | R\$ 7,68                |
| Marca:                           |                                                                                                   |                         |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                                                          |                         |
| Modelo:                          |                                                                                                   |                         |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                                                           |                         |
| Estado:                          | Cidade:                                                                                           | Endereço:               |
| BA                               | Itabuna                                                                                           | RODOVIA BR 101, S/N     |
|                                  | Nome de Contato:                                                                                  | Telefone:               |
|                                  | JAQUELINE                                                                                         | (73) 3215-5429          |
|                                  | Email:                                                                                            |                         |
|                                  | licitacao@gruposhospitalar.com.br                                                                 |                         |

## Item 42 ESPARADRAPO MICROPOROSO, na cor branca, em tecido

Preço Estimado: R\$ 9,96 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 9,96 Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,96

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Observação |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.800 Unidades | ESPARADRAPO MICROPOROSO, na cor branca, em tecido microporoso, massa adesiva a base de oxido de zinco e borracha, im permeável, com ótima aderência, isento de substancia alergenas, dimensoes 10 cm x 4,5 m. Embalagem: rolo com dados de identificação, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. |            |

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

R\$ 12,00

CNPJ: 13.682.398/0001-35 Data: 06/05/2025 08:45  
 Órgão: MUNICÍPIO DE CAMACAN / 000000001 - LICITACOES-E Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E INSTRUMENTAIS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, VIGILÂNCIA À SAÚDE, SAMU E INSUMOS PARA O PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2025 SRP: SIM  
 Identificação: 13682398000135-1-000022/2025  
 Lote/Item: 1/34  
 Ata: N/A  
 Homologação: 19/05/2025 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 500  
 Unidade: RL  
 UF: BA

Descrição: ESPARADRAPO, MICROPORE, NA COR BRANCA, EM TECIDO MICROPOROSO, MASSA ADESIVA A BASE DE OXIDO DE ZINCO E BORRACHA, IMPERMEÁVEL, COM ÓTIMA ADERÊNCIA, ISENTA DE SUBSTANCIA ALÉRGICAS, DIMENSÕES 10 CM X 4,5 M. EMBALAGEM: ROLO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊ - ESPARADRAPO, MICROPORE, NA COR BRANCA, EM TECIDO MICROPOROSO, MASSA ADESIVA A BASE DE OXIDO DE ZINCO E BORRACHA, IMPERMEÁVEL, COM ÓTIMA ADERÊNCIA, ISENTA DE SUBSTANCIA ALÉRGICAS, DIMENSÕES 10 CM X 4,5 M. EMBALAGEM: ROLO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS.

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 30.960.128/0001-58<br>*VENCEDOR* | PFL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | R\$ 12,00               |
| Marca:                           |                                |                         |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado       |                         |
| Modelo:                          |                                |                         |
| Descrição:                       | Descrição não informada        |                         |
| Estado:                          | Cidade:                        | Endereço:               |
| BA                               | Jequié                         | R COSTA BRITO, 348      |
|                                  | Telefone:                      |                         |
|                                  | (73) 9976-2704/ (73) 3525-9507 |                         |
|                                  | Email:                         |                         |
|                                  | carlosbarros_77@hotmail.com    |                         |



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

CNPJ: 11.698.613/0001-60 Data: 14/04/2025 14:00  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO REAL DO COLEGIO / 11698613000160 Modalidade: Dispensa  
- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO REAL DO COLEGIO SRP: NÃO  
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO: 11698613000160-1-000004/2025  
MEDICAMENTOS E CORRELATOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA Lote/Item: 1/16  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO Ata: N/A  
Descrição: ESPARADRAPO MICROPOR. Especificação: ESPARADRAPO MICROPORE, COR Homologação: 16/04/2025 00:00  
BRANCA, 10 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
CONTENDO 01 UNIDADE - ESPARADRAPO MICROPOR. Especificação: Quantidade: 60  
ESPARADRAPO MICROPORE, COR BRANCA, 10 CM X 4,5 M, EM ROLO COM Unidade: UND  
PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. UF: AL

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 24.564.626/0001-99                   | TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 8,77                |
| *VENCEDOR*                           |                                                      |                         |
| Marca:                               |                                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                         |
| Modelo:                              |                                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                      |                         |

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                     |
|---------|-----------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| AL      | Arapiraca | RUA DOM JONAS BATINGA, 396 | (82) 3522-3227 | tempocomercial@outlook.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 9,10

CNPJ: 08.885.287/0001-96 Data: 19/05/2025 20:13  
Órgão: Prefeitura Municipal de Catingueira Modalidade: Pregão  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/INSUMOS HOSPITALAR PARA MANUTENÇÃO DAS SRP: NÃO  
DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CATINGUEIRA/PB. Identificação: 390015  
Descrição: ESPARADRAPO MICROPORE 10 CM X 4,5 METROS FITA HIPOALERGÊNICA Lote/Item: 1/19  
MICROPORE; INDICADA RINCIPALMENTE PARA PELES SENSÍVEIS E FRÁGEIS. Ata: Link Ata  
POROSA, COM DORSO DE NÃO TECIDO DE RAYON E VISCOSSE PERMITE A PELE Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br  
RESPIRAR LIVREMENTE. - ESPARADRAPO MICROPORE 10 CM X 4,5 METROS Quantidade: 500  
FITA HIPOALERGÊNICA MICROPORE; INDICADA RINCIPALMENTE PARA PELES Unidade: UND  
SENSÍVEIS E FRÁGEIS. POROSA, COM DORSO DE NÃO TECIDO DE RAYON E UF: PB  
VISCOSSE PERMITE A PELE RESPIRAR LIVREMENTE.

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 39.707.683/0001-57 | GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E | R\$ 8,00                |
| *VENCEDOR*         |                                                                |                         |
| ODONTOLÓGICOS LTDA |                                                                |                         |

Marca: ciex - anvisa 0.010.332.829.01-6  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ciex - anvisa 0.010.332.829.01-6  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|----------|------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| PR      | Londrina | R ASA-BRANCA, 56 | LARISSA          | (43) 3336-9222 | licitacao@gtmedhospitalar.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 26.156.923/0001-20 | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 6,69                |

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

| Estado: | Cidade:     | Endereço:     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |
|---------|-------------|---------------|------------------|----------------|--------------------------------------------|
| PB      | João Pessoa | R Y DOIS, 355 | MICHELE          | (83) 3222-7890 | licitacao.expressdistribuidora@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 15.218.561/0001-39 | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,49                |

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

| Estado: | Cidade:        | Endereço:            | Telefone:      | Email:                    |
|---------|----------------|----------------------|----------------|---------------------------|
| PB      | Campina Grande | R MAJOR BELMIRO, 200 | (83) 3343-7317 | licitacao.nnmed@gmail.com |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                                  | Valor da Proposta Final                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 44.611.020/0001-74                                                                              | GM ODONTO LTDA                                                              | R\$ 8,65                                                                                                                                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                                                                                                                               |
| Endereço:<br>R LUIZ DE QUEIROZ LEITE, S/N                                                       | Nome de Contato:<br>MATHEUS GALDINO LIMA                                    | Telefone:<br>(87) 99632-7707<br>Email:<br>gmodontogm@hotmail.com                                                                              |
| 08.160.290/0001-42                                                                              | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 10,52                                                                                                                                     |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                                                                                                                               |
| Estado:<br>PB                                                                                   | Cidade:<br>Campina Grande                                                   | Endereço:<br>R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110<br>Telefone:<br>(83) 3342-0687                                                                   |
| 34.180.445/0001-12                                                                              | DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA              | R\$ 11,38                                                                                                                                     |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                                                                                                                               |
| Estado:<br>RS                                                                                   | Cidade:<br>Erechim                                                          | Endereço:<br>R ALFREDO THULKE, 127<br>Nome de Contato:<br>Andressa<br>Telefone:<br>(54) 3712-2550<br>Email:<br>dismathdistribuidora@gmail.com |
| 43.463.126/0001-05                                                                              | LIVMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA                           | R\$ 11,99                                                                                                                                     |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                                                                                                                               |
| Endereço:                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                               |

|                                                             |               |                                     |                                     |
|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Item 43: ESPATULA DE AYRE, em madeira, formato achatado, di |               |                                     |                                     |
| Preço Estimado: R\$ 12,62 (un)                              | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 12,62 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,62 |

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observação |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 600 Pacotes | ESPATULA DE AYRE, em madeira, formato achatado, dimensoes 180 mm ( comprimento ) x 16,5 mm ( largura ) x 1,5 mm ( espessura ). Embalagem: pacote com 100 unidades, contendo dados de identificação do produto em português, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais                                                                                                                                                                                                                 |                                             | R\$ 13,50 |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                                                                                               |                                             |           |
| CNPJ: 11.040.888/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                     | Data: 26/07/2025 10:00                      |           |
| Órgão: MUNICIPIO DE GRANITO / 295 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANITO/PE                                                                                                                                                                                                       | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |           |
| Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO HOSPITALAR DESCARTAVEL E INSUMOS HOSPITALARES DESTINADO SUPRIR ATENDIMENTOS NAS UNIDADES BASICA DE SAUDE, HOSPITAL DE PEQUENO PORTE, DIVERSOS SETORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | SRP: SIM                                    |           |
| Descrição: ESPATULA DE AYRE C/ 100 UNIDADES - ESPATULA DE AYRE C/ 100 UNIDADES                                                                                                                                                                                               | Identificação: 11040888000102-1-000078/2025 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lote/Item: 1/6144392                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ata: N/A                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Homologação: 30/07/2025 00:00               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantidade: 30                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade: Pacotes                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | UF: PE                                      |           |



| CNPJ                   | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 48.479.110/0001-04     | YUMED COMERCIO LTDA        | R\$ 13,50               |
| <b>*VENCEDOR*</b>      |                            |                         |
| Marca:                 |                            |                         |
| Fabricante:            | Fabricante não informado   |                         |
| Modelo:                |                            |                         |
| Descrição:             | Descrição não informada    |                         |
| Endereço:              | Telefone:                  | Email:                  |
| ADALBERTO COIMBRA, 240 | (81) 9542-1851             | yumeditda@gmail.com     |

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

R\$ 12,98

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 24.859.316/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data: 17/07/2025 07:00                                                           |
| Órgão: MUNICIPIO DE APARECIDA DO RIO DOCE / 15 - FMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade: Pregão - Eletrônico                                                  |
| Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO, SOB DEMANDA DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA E PARA COMPOSIÇÃO DO ESTOQUE DE MEDICAMENTOS DE DOAÇÃO, A FIM DE ATENDER ÀS DEMANDAS ASSISTENCIAIS DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE WALTER LUIZ BATISTA E DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VEREADOR GILBERTO BERNARDES DE OLIVEIRA, NO MUNICÍPIO DE APARECIDA DO RIO DOCE - GO. | SRP: SIM                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Identificação: 24859316000100-1-000188/2025                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/22                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Homologação: 21/07/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
| Descrição: ESPÁTULA DE AYRE - PACOTE COM 100 UNIDADES - ESPÁTULA DE MADEIRA DESCARTÁVEL, INDICADA PARA COLETA DE MATERIAL DO COLO UTERINO EM EXAMES PREVENTIVOS. - ESPÁTULA DE AYRE - PACOTE COM 100 UNIDADES - ESPÁTULA DE MADEIRA DESCARTÁVEL, INDICADA PARA COLETA DE MATERIAL DO COLO UTERINO EM EXAMES PREVENTIVOS.                                                                                                               | Quantidade: 20                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: PCT                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: GO                                                                           |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final      |
|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| 26.457.348/0001-04 | C.A. HOSPITALAR EIRELI     | R\$ 12,98                    |
| <b>*VENCEDOR*</b>  |                            |                              |
| Marca:             |                            |                              |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                              |
| Modelo:            |                            |                              |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                              |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:                    |
| GO                 | Aparecida de Goiânia:      | AV BARÃO DO RIO BRANCO, SN   |
|                    |                            | Telefone:                    |
|                    |                            | (62) 3983-2239               |
|                    |                            | Email:                       |
|                    |                            | ca.distribuidora@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 10,60

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 08.218.991/0001-95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data: 07/05/2025 09:00                                                           |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS / 3219 - SMS-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modalidade: Pregão - Eletrônico                                                  |
| Objeto: [LICITANET] - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO PENSO PARA A SAÚDE DA MULHER E AFINS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SRP: SIM                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Identificação: 08218991000195-1-000004/2025                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item: 1/5652571                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação: 04/06/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
| Descrição: ESPATULA DE AYRE, em madeira, formato achatado, dimensões 180 mm (comprimento) x 16,5 mm (largura) x 1,5 mm (espessura). EMBALAGEM: PACOTE COM 100 UNIDADES, contendo dados de identificação do produto em português, procedência, marca do fabricante, data de - ESPATULA DE AYRE, em madeira, formato achatado, dimensões 180 mm (comprimento) x 16,5 mm (largura) x 1,5 mm (espessura). EMBALAGEM: PACOTE COM 100 UNIDADES, contendo dados de identificação do produto em português, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. | Quantidade: 3                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade: PACOTE                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF: BA                                                                           |

| CNPJ                | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final |
|---------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 57.836.642/0001-42  | DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | R\$ 10,60               |
| <b>*VENCEDOR*</b>   |                                          |                         |
| Marca:              |                                          |                         |
| Fabricante:         | Fabricante não informado                 |                         |
| Modelo:             |                                          |                         |
| Descrição:          | Descrição não informada                  |                         |
| Endereço:           | Telefone:                                | Email:                  |
| JOSE PAU DARCO, 133 | (77) 9974-0956                           | diretoriagr01@gmail.com |



Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 13,40

Orgão: Fundo Municipal de Saúde de Tabira  
Objeto: Aquisição parcelada de Material Médico Hospitalar, por período de 12 (doze) meses, visando atender a Secretaria Municipal de Saúde de Tabira/PE  
Descrição: Espátula de ayre pacote com 100 unidades - Espátula de ayre pacote com 100 unidades

Data: 30/06/2025 17:51  
Modalidade: Pregão  
SRP: NÃO  
Identificação: 401227  
Lote/Item: 1/76  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)  
Quantidade: 100  
Unidade: PC  
UF: PE

| CNPJ                                                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta Final                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 45.357.178/0001-22                                                                                                                                                                | MARIA E FERREIA                                        | R\$ 11,29                                    |
| Marca: THEOTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PACOTE<br>Descrição: Descrição não informada                                                                     |                                                        |                                              |
| Endereço:<br>R JOSE CORDEIRO SIQUEIRA, 34                                                                                                                                         | Nome de Contato:<br>MARIA EDNILSA FERREIRA             | Telefone:<br>(87) 98861-1484                 |
|                                                                                                                                                                                   |                                                        | Email:<br>ativadistribuidora@hotmail.com     |
| 40.328.532/0001-77                                                                                                                                                                | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA         | R\$ 11,29                                    |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PC<br>Descrição: Descrição não informada                                                                          |                                                        |                                              |
| Endereço:<br>SEM DENOMINACAO, 295                                                                                                                                                 | Telefone:<br>(87) 9999-0834                            | Email:<br>distribuidorabandeirante@gmail.com |
| 70.104.344/0001-26                                                                                                                                                                | Endomed Comercio e Representações de Medicamentos Ltda | R\$ 11,29                                    |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                        |                                                        |                                              |
| Marca: THEOTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: THEOTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                     |                                                        |                                              |
| Endereço:<br>R TEIXEIRA DE FREITAS, 582                                                                                                                                           | Telefone:<br>(83) 3341-7272                            | Email:<br>endomed.med@hotmail.com            |
| 04.780.761/0001-64                                                                                                                                                                | CIRURGICA METROPOLITANA LTDA                           | R\$ 11,29                                    |
| Marca: THEOTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: THEOTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                     |                                                        |                                              |
| Endereço:<br>RUA ABEL JOSE DOS SANTOS, 55B                                                                                                                                        | Telefone:<br>(81) 8291-9564                            | Email:<br>marcomoura.assessoria@gmail.com    |
| 03.894.963/0001-74                                                                                                                                                                | SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 21,82                                    |
| Marca: THEOTO - THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PROD. PARA SAUDE - NACIONAL - CX 100 UND<br>Descrição: Descrição não informada |                                                        |                                              |
| Estado: PI                                                                                                                                                                        | Cidade: São Raimundo Nonato                            | Endereço: RUA Rua Avelino Freitas, 498       |
|                                                                                                                                                                                   |                                                        | Nome de Contato: Levi                        |
|                                                                                                                                                                                   |                                                        | Telefone: (89) 3582-1845                     |
|                                                                                                                                                                                   |                                                        | Email: saomarcoslicita@hotmail.com           |



## Item 44: ESPECULO VAGINAL, tamanho G, nao esteril, descartavel

Preço Estimado: R\$ 2,20 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,20

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,20

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Observação |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 4.800 Unidades | ESPECULO VAGINAL, tamanho G, nao esteril, descartavel de uso unico, transparente, composto de fibra optica, 02 valvas articuladas com no minimo 116mm de extensao e 43mm de largura distal, abertura pela acao parafuso, deve possuir na extremidade proximal formacao cilindrica de fibra optica com no minimo 30mm de extensao e 5mm de aleta. A embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto. A embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Rotulagem: Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

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

R\$ 2,03

CNPJ: 13.835.558/0001-39

Data: 02/06/2025 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: SRP para a futura e eventual aquisição parcelada de materiais penso e hospitalar para atender ao fundo municipal de saúde do município de Biritinga.

SRP: SIM

Descrição: Espéculo uso médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Grande, Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

Identificação: N°Pregão:900082025 / UASG:983371

Lote/Item: /172

Ata: Link Ata

Homologação: 08/07/2025 08:47

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 500

Unidade: Unidade

UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 23.397.337/0001-80 | BNR MOLINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,23                |

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Seminha Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 212 Nome de Contato: Bruno Telefone: (71) 99302-7927 Email: brnoemar@gmail.com

|                    |                                                                              |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 14.683.163/0001-20 | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,24 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UND

Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: RUA CEARA, 2 Nome de Contato: Jucicleide Telefone: (71) 3377-0220 Email: vendas@jfbdistribuidora.com

|                    |                                                          |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|
| 27.937.238/0001-02 | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,55 |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|

\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: IV JOSE ROCHA, 14E Nome de Contato: Fernando Telefone: (71) 98207-7917 Email: aescomercio@outlook.com.br

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 02.421.679/0001-18 | DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,80 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: AVENIDA DIVINO ESPÍRITO SANTO DO SALVADOR, 09 Nome de Contato: DOMMED Telefone: (71) 3393-1058 Email: vendas@dommedba.com.br

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 57.836.642/0001-42 | DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,82 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Endereço: JOSE PAU DARCO, 133 Telefone: (77) 9974-0856 Email: diretoriagrs01@gmail.com



| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                                 | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 32.170.135/0001-91                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA                                          | R\$ 2,27                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: BA    Cidade: Jequié    Endereço: AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84    Telefone: (73) 3534-2424 / (73) 3534-3651    Email: unicon-contabil@hotmail.com        |                                                                            |                         |
| 26.537.107/0001-67                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                       | R\$ 2,46                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: BA    Cidade: Lauro de Freitas    Endereço: R ITIUBA, 190    Nome de Contato: ANA LUCIA MORAES    Telefone: (71) 3288-4417    Email: licitacao@praina.com.br |                                                                            |                         |
| 33.961.969/0001-88                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 2,45                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: BA    Cidade: Simões Filho    Endereço: V URBANA, SN    Nome de Contato: Shirlane    Telefone: (71) 99926-2824    Email: procimed@gmail.com                  |                                                                            |                         |
| 37.145.431/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                            | RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA                                       | R\$ 2,48                |
| Marca: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co-<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co-<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:                                                                      |                                                                            |                         |
| 53.441.926/0001-89                                                                                                                                                                                                                                                                            | AUGUSMED HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA                               | R\$ 3,00                |
| Marca: med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espéculo uso médico<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço: DOUTOR CRISTIANO MACHADO, 28    Nome de Contato: MARIO    Telefone: (31) 8577-9407    Email: augusmed.comercial@gmail.com                            |                                                                            |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais R\$ 2,51  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                          |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| CNPJ: 07.549.168/0001-09                                                                 | Data: 21/05/2025 08:00                |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico         |
| Comando do Exército                                                                      | SRP: SIM                              |
| Comando Militar do Nordeste                                                              | Identificação: Nº Pregão: 900072025 / |
| COMANDO DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA                                                   | UASG: 160203                          |
| 2º Batalhão de Engenharia de Construção                                                  | Lote/Item: /59                        |
| Objeto: Material de consumo hospitalar, medicamentos gerais e oncológico orais.          | Ata: Link Ata                         |
| Descrição: Espéculo uso médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, | Homologação: 11/07/2025 09:40         |
| Tamanho: Grande, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero,                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br       |
| Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual                        | Quantidade: 150                       |
|                                                                                          | Unidade: Unidade                      |
|                                                                                          | UF: PI                                |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 |                                        |                  | Valor da Proposta Final |                               |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------------|--|
| 05.577.401/0001-22                   | OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA |                                        |                  | R\$ 2,18                |                               |  |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Marca: VAGISPEC                      |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Modelo: 10237610153                  |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Estado:                              | Cidade:                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                        |  |
| PI                                   | Teresina                                   | RUA MAGALHAES FILHO, 720               | ALAN             | (86) 3217-1250          | otimapi@yahoo.com.br          |  |
| 31.317.338/0001-03                   | PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA               |                                        |                  | R\$ 2,31                |                               |  |
| Marca: CRAL/CRAL                     |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Modelo: UNIDADE                      |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Estado:                              | Cidade:                                    | Endereço:                              | Telefone:        |                         | Email:                        |  |
| PI                                   | Teresina                                   | AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059        | (86) 3220-1752   |                         | financeiropacsauade@gmail.com |  |
| 33.961.610/0001-00                   | A R L LEAL E RODRIGUES LTDA                |                                        |                  | R\$ 3,03                |                               |  |
| Marca: KOLPLAST                      |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Modelo: ESPECULO VAGINAL             |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                        |                  |                         |                               |  |
| Estado:                              | Cidade:                                    | Endereço:                              | Telefone:        |                         |                               |  |
| MA                                   | Timon                                      | AV FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO, 929 | (86) 9835-3244   |                         |                               |  |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 2,07

CNPJ: 07.549.168/0001-08  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Nordeste  
COMANDO DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA  
2º Batalhão de Engenharia de Construção  
Objeto: Material de consumo hospitalar, medicamentos gerais e oncológico orais.  
Descrição: Espéculo Uso Médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin,  
Tamanho: Pequeno, Adicional 1: C/ Lubrificante, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca,  
Material: Polímero, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

Data: 21/05/2025 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900072025 / UASG:160203  
Lote/Item: /61  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 11/07/2025 09:40  
Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)  
Quantidade: 150  
Unidade: Unidade  
UF: PI

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                       |                                        |                  | Valor da Proposta Final |                      |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------------|--|
| 05.577.401/0001-22                   | OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA                       |                                        |                  | R\$ 1,64                |                      |  |
| *VENCEDOR*                           |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Marca: VAGISPEC                      |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Modelo: 10237610153                  |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:               |  |
| PI                                   | Teresina                                                         | RUA MAGALHAES FILHO, 720               | ALAN             | (86) 3217-1250          | otimapi@yahoo.com.br |  |
| 33.961.610/0001-00                   | A R L LEAL E RODRIGUES LTDA                                      |                                        |                  | R\$ 2,10                |                      |  |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Modelo: ESPECULO VAGINAL             |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                              | Telefone:        |                         |                      |  |
| MA                                   | Timon                                                            | AV FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO, 929 | (86) 9835-3244   |                         |                      |  |
| 28.531.155/0001-73                   | MEDIMAR-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA |                                        |                  | R\$ 2,27                |                      |  |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Modelo: CONFORME EDITAL              |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                                        |                  |                         |                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                              | Telefone:        | Email:                  |                      |  |
| MA                                   | São Luís                                                         | RUA VALDECY AQUINO ARAGAO, 05          | (98) 3246-7232   | medimarmed@gmail.com    |                      |  |



| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|
| 31.317.338/0001-03                                                                                                        | PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 2,27                                  |
| Marca: KOLPLAST/KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada |                              |                                           |
| Estado: PI                                                                                                                | Cidade: Teresina             | Endereço: AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 |
|                                                                                                                           | Telefone: (86) 3220-1752     | Email: financeiropacsaude@gmail.com       |

#### Item 45: ESPECULO VAGINAL, tamanho M, nao esteril, descartavel

Preço Estimado: R\$ 2,11 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 2,11 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,11

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Observação |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 9.600 Unidades | ESPECULO VAGINAL, tamanho M, nao esteril, descartavel de uso unico, transparente, composto de fibra optica, 02 valvas articuladas com no minimo 116mm de extensao e 33mm de largura distal, abertura pela acao parafuso, deve possuir na extremidade proximal formacao cilindrica de fibra optica com no minimo 30mm de extensao e 5mm de aleta. A embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto. A embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Rotulagem: Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 2,03

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

|                                                                                                                                                                         |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 13.835.558/0001-39                                                                                                                                                | Data: 02/06/2025 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA                                                                                                                             | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: SRP para a futura e eventual aquisição parcelada de materiais penso e hospitalar para atender ao fundo municipal de saúde do município de Biritinga.            | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Espéculo uso médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Médio, Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade, Travamento: C/ Trava | Identificação: N°Pregão:900082025 / UASG:983371 |
| Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Não Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual                                                                   | Lote/Item: /173                                 |
|                                                                                                                                                                         | Ata: Link Ata                                   |
|                                                                                                                                                                         | Homologação: 09/07/2025 08:47                   |
|                                                                                                                                                                         | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                         | Quantidade: 2.000                               |
|                                                                                                                                                                         | Unidade: Unidade                                |
|                                                                                                                                                                         | UF: BA                                          |

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 23.397.337/0001-80                                                                                                | BNR MOLINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,24                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                         |

|            |                  |                                                 |                        |                           |                           |
|------------|------------------|-------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Estado: BA | Cidade: Serrinha | Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 212 | Nome de Contato: Bruno | Telefone: (71) 99302-7927 | Email: brncemar@gmail.com |
|------------|------------------|-------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|

| CNPJ                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 14.683.163/0001-20                                                                                           | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,25                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UND<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                         |

|            |                  |                        |                             |                          |                                    |
|------------|------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Estado: BA | Cidade: Salvador | Endereço: RUA CEARA, 2 | Nome de Contato: Jucicleide | Telefone: (71) 3377-0220 | Email: vendas@jfbdistribuidora.com |
|------------|------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------|

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 27.937.238/0001-02                                                                                                              | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,37                |
| *VENCEDOR*<br>Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                          |                         |

|            |                  |                              |                           |                           |                                  |
|------------|------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Estado: BA | Cidade: Salvador | Endereço: TV JOSE ROCHA, 14E | Nome de Contato: Fernando | Telefone: (71) 98207-7917 | Email: aescmercio@outlook.com.br |
|------------|------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------------|



000700

57.835.642/0001-42 DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

R\$ 1,56

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

Endereço:  
 JOSE PAU DARCO, 133

Telefone:  
 (77) 9974-0856

Email:  
 diretoriagrs01@gmail.com

32.170.135/0001-91 PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 1,67

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

Estado: Cidade: Endereço:  
 BA Jequié AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84

Telefone:  
 (73) 3534-2424 / (73) 3534-3651

Email:  
 unicocon-contabil@hotmail.com

02.421.679/0001-18 DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS LTDA

R\$ 1,80

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

Estado: Cidade: Endereço:  
 BA Salvador AVENIDA DIVINO ESPÍRITO SANTO DO SALVADOR, 09

Nome de Contato: Telefone:  
 DOMMED (71) 3393-1058

Email:  
 vendas@dommedba.com.br

26.537.107/0001-67 PRANA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,41

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

Estado: Cidade: Endereço:  
 BA Lauro de Freitas R ITIUBA, 190

Nome de Contato: Telefone:  
 ANA LÍCIA MORAES (71) 3238-4417

Email:  
 licitacao@prana.com.br

33.961.969/0001-88 PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITAIS E ODONTOLÓGICOS LTDA

R\$ 2,47

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

Estado: Cidade: Endereço:  
 BA Simões Filho V URBANA, SN

Nome de Contato: Telefone:  
 Shiriane (71) 99926-2824

Email:  
 procimed@gmail.com

37.145.431/0001-56 RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA

R\$ 2,53

Marca: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

53.441.926/0001-89 AUGUSMED HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 4,00

Marca: med  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Espéculo uso médico  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
 DOUTOR CRISTIANO MACHADO, 28

Nome de Contato: Telefone:  
 MARIO (31) 8677-9407

Email:  
 augusmed.comercial@gmail.com

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

R\$ 1,96



CNPJ: 13.835.558/0001-39  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA  
 Objeto: SRP para a futura e eventual aquisição parcelada de materiais penso e hospitalar para atender ao fundo municipal de saúde do município de Biritinga.  
 Descrição: Espécimen uso médico - Espécimen Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Pequeno, Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Não Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

Data: 02/06/2025 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: N°Pregão:900082025 / UASG:983371  
 Lote/Item: /174  
 Ata: [Link Ata](#)  
 Homologação: 08/07/2025 08:47  
 Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)  
 Quantidade: 1.000  
 Unidade: Unidade  
 UF: BA

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                                   | Valor da Proposta Final                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 23.397.337/0001-80                                                                                                | BNR MOLINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                                   | R\$ 1,19                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                | Serrinha                                                                     | AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 212         |
| Nome de Contato:                                                                                                  | Telefone:                                                                    | Email:                                        |
| Bruno                                                                                                             | (71) 99302-7927                                                              | brnoemar@gmail.com                            |
| 14.683.163/0001-20                                                                                                | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,20                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UND<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                | Salvador                                                                     | RUA CEARA, 2                                  |
| Nome de Contato:                                                                                                  | Telefone:                                                                    | Email:                                        |
| Jucicleide                                                                                                        | (71) 3377-0220                                                               | vendas@jfbdistribuidora.com                   |
| 27.937.238/0001-02                                                                                                | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 1,33                                      |
| *VENCEDOR*                                                                                                        |                                                                              |                                               |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                | Salvador                                                                     | TV JOSE ROCHA, 14E                            |
| Nome de Contato:                                                                                                  | Telefone:                                                                    | Email:                                        |
| Fernando                                                                                                          | (71) 98207-7917                                                              | aescomercio@outlook.com.br                    |
| 32.170.135/0001-91                                                                                                | PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA                                            | R\$ 1,43                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                | Jequié                                                                       | AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84              |
| Telefone:                                                                                                         | Email:                                                                       |                                               |
| (73) 3534-2424/ (73) 3534-3651                                                                                    | unicon-contabil@hotmail.com                                                  |                                               |
| 57.836.642/0001-42                                                                                                | DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA                                     | R\$ 1,50                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                               |
| Endereço:                                                                                                         | Telefone:                                                                    | Email:                                        |
| JOSE PAU DARCO, 133                                                                                               | (77) 9974-0856                                                               | diretoriagr01@gmail.com                       |
| 02.421.679/0001-18                                                                                                | DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                | R\$ 1,80                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                | Salvador                                                                     | AVENIDA DIVINO ESPIRITO SANTO DO SALVADOR, 09 |
| Nome de Contato:                                                                                                  | Telefone:                                                                    | Email:                                        |
| DOMMED                                                                                                            | (71) 3393-1058                                                               | vendas@dommedba.com.br                        |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                                 | Valor da Proposta Final             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 26.537.107/0001-67                                                                                                                                                                                    | PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                       | R\$ 2,38                            |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                            |                                     |
| Estado: BA                                                                                                                                                                                            | Cidade: Lauro de Freitas                                                   | Endereço: R ITIUBA, 190             |
| Nome de Contato: ANA LÍCIA MORAES                                                                                                                                                                     |                                                                            | Telefone: (71) 3288-4417            |
| Email: licitacao@praina.com.br                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                     |
| 33.961.969/0001-83                                                                                                                                                                                    | PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA | R\$ 2,38                            |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                            |                                     |
| Estado: BA                                                                                                                                                                                            | Cidade: Simões Filho                                                       | Endereço: V URBANA, SN              |
| Nome de Contato: Shiriane                                                                                                                                                                             |                                                                            | Telefone: (71) 99926-2824           |
| Email: procimed@gmail.com                                                                                                                                                                             |                                                                            |                                     |
| 37.145.431/0001-56                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA                                       | R\$ 2,43                            |
| Marca: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                            |                                     |
| Endereço:                                                                                                                                                                                             |                                                                            |                                     |
| 53.441.926/0001-89                                                                                                                                                                                    | AUGUSMED HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA                               | R\$ 4,00                            |
| Marca: med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espéculo uso médico<br>Descrição: Descrição não informada                                                                               |                                                                            |                                     |
| Endereço: DOUTOR CRISTIANO MACHADO, 28                                                                                                                                                                |                                                                            | Nome de Contato: MARIO              |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                            | Telefone: (31) 8677-9407            |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                            | Email: augusmed.comercial@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 2,41

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 76.167.717/0001-94                                                                                                                                                                                                                               | Data: 22/05/2025 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR                                                                                                                                                                                                             | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de materiais hospitalares indisponíveis no posto municipal, destinados ao atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde.                                                                                                 | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Espéculo uso médico - ESPÉCULO USO MÉDICO, APLICAÇÃO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO MÉDIO, ADICIONAL 1 C/ LUBRIFICANTE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL | Identificação: N°Pregão:900362025 / UASG:987763 |
| CatMat: 479752 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal   Modelo: Collin   Tamanho: Médio   Adicional 1: C/ Lubrificante   Travamento: C/ Trava Tipo Rosca   Material: Polímero   Esterilidade: Estéril, Uso Único   Embalagem: Embalagem Individual | Lote/Item: /101                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Homologação: 25/05/2025 13:39                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 50                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: Unidade                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: PR                                          |

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 24.586.988/0001-80                                                                                                | CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI | R\$ 2,41                           |
| *VENCEDOR*                                                                                                        |                                  |                                    |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                  |                                    |
| Estado: PR                                                                                                        | Cidade: Araçongas                | Endereço: R PAVAO, 640             |
| Telefone: (43) 3252-9947                                                                                          |                                  | Email: cinoassasenhora@hotmail.com |



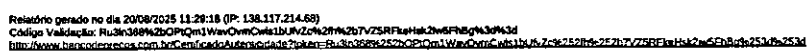
|                                                                                                                  |                            |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 05.620.447/0001-87                                                                                               | P Z SILVA & CIA LTDA       | R\$ 2,04                |
| *VENCEDOR*                                                                                                       |                            |                         |
| Marca: VAGISPEC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: espelho<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                         |
| Endereço:                                                                                                        |                            | Telefone:               |
| RUA CORONEL JOAO DUARTE, 64                                                                                      |                            | (32) 3421-1209          |

Preço Estimado: R\$ 2,02 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,02 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,02

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Observação |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 4.800 Unidades | ESPECULO VAGINAL, tamanho P, nao esteril, descartavel de uso unico, transparente, composto de fibra optica, 02 valvas articuladas com no minimo 110mm de extensao e 29mm de largura distal, abertura pela acao parafuso, deve possuir na extremidade proximal formacao cilindrica de fibra optica com no minimo 30mm de extensao e 5mm de aleta. A Embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto. A embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Rotulagem: Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 13.835.558/0001-39                                                                                                                                                                                                                                                 | Data:          | 02/06/2025 08:00                                                       |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                                                      |
| Objeto:    | SRP para a futura e eventual aquisição parcelada de materiais penso e hospitalar para atender ao fundo municipal de saúde do município de Biritinga.                                                                                                               | SRP:           | SIM                                                                    |
| Descrição: | Espéculo uso médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Médio, Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Não Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual | Identificação: | NºPregão:900082025 / UASG:983371                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item:     | /173                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação:   | 08/07/2025 08:47                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte:         | <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade:    | 2.000                                                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade:       | Unidade                                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF:            | BA                                                                     |

|                                                                                                                   |          |                                            |                  |                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|
| CNPJ                                                                                                              |          | Razão Social do Fornecedor                 |                  | Valor da Proposta Final |                    |
| 23.397.337/0001-80                                                                                                |          | BNR MOLINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI |                  | R\$ 1,24                |                    |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |          |                                            |                  |                         |                    |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:  | Endereço:                                  | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:             |
| BA                                                                                                                | Serrinha | AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 212      | Bruno            | (71) 99302-7927         | brncomar@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                                   | Valor da Proposta Final                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 14.683.163/0001-20                                                                                                                                                                                    | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,25                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UND<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                          |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                                                                                                    | Salvador                                                                     | RUA CEARA, 2                                  |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                              | Telefone:                                     |
| Jucicleide                                                                                                                                                                                            |                                                                              | (71) 3377-0220                                |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | vendas@jfbdistribuidora.com                   |
| 27.937.238/0001-02                                                                                                                                                                                    | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 1,37                                      |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                            |                                                                              |                                               |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                                                                                                    | Salvador                                                                     | TV JOSE ROCHA, 14E                            |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                              | Telefone:                                     |
| Fernando                                                                                                                                                                                              |                                                                              | (71) 98207-7917                               |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | aescomercio@outlook.com.br                    |
| 57.836.642/0001-42                                                                                                                                                                                    | DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA                                     | R\$ 1,56                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                              |                                               |
| Endereço:                                                                                                                                                                                             |                                                                              | Telefone:                                     |
| JOSE PAU DARCO, 133                                                                                                                                                                                   |                                                                              | (77) 9374-0856                                |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | diretoriagrs01@gmail.com                      |
| 32.170.135/0001-91                                                                                                                                                                                    | PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA                                            | R\$ 1,67                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                                                                                                    | Jequié                                                                       | AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84              |
| Telefone:                                                                                                                                                                                             |                                                                              | (73) 3534-2424 / (73) 3534-3651               |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | unicoon-contabil@hotmail.com                  |
| 02.421.679/0001-18                                                                                                                                                                                    | DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                | R\$ 1,80                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                                                                                                    | Salvador                                                                     | AVENIDA DIVINO ESPIRITO SANTO DO SALVADOR, 09 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                              | Telefone:                                     |
| DOMMED                                                                                                                                                                                                |                                                                              | (71) 3393-1058                                |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | vendas@dommedba.com.br                        |
| 26.537.107/0001-67                                                                                                                                                                                    | PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                         | R\$ 2,41                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                                                                                                    | Lauro de Freitas                                                             | R ITIUBA, 190                                 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                              | Telefone:                                     |
| ANA LÍCIA MORAES                                                                                                                                                                                      |                                                                              | (71) 3288-4417                                |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | licitacao@praina.com.br                       |
| 33.961.969/0001-88                                                                                                                                                                                    | PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA   | R\$ 2,47                                      |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                              |                                               |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                      | Endereço:                                     |
| BA                                                                                                                                                                                                    | Simões Filho                                                                 | V URBANA, SN                                  |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                              | Telefone:                                     |
| Shirlane                                                                                                                                                                                              |                                                                              | (71) 99926-2824                               |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                              | procimed@gmail.com                            |
| 37.145.431/0001-56                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA                                         | R\$ 2,53                                      |
| Marca: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                               |
| Endereço:                                                                                                                                                                                             |                                                                              |                                               |



000703

| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 53.441.925/0001-89                                                                                                      | AUGUSMED HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA | R\$ 4,00                                                              |
| Marca: med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espéculo uso médico<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                                                       |
| Endereço:<br>DOUTOR CRISTIANO MACHADO, 28                                                                               | Nome de Contato:<br>MARIO                    | Telefone:<br>(31) 8677-9407<br>Email:<br>augusmed.comercial@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais R\$ 1,96  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 13.835.558/0001-39                                                                                                                                                                                                                                                        | Data: 02/06/2025 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA                                                                                                                                                                                                                                     | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: SRP para a futura e eventual aquisição parcelada de materiais penso e hospitalar para atender ao fundo municipal de saúde do município de Biritinga.                                                                                                                    | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Espéculo uso médico - Especulo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Pequeno, Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Não Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual | Identificação: N°Pregão:900082025 / UASG:983371 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item: /174                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata: Link Ata                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação: 08/07/2025 08:47                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade: 1.000                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade: Unidade                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF: BA                                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 23.397.337/0001-80 | BNR MOLINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,19                |

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

Estado: BA Cidade: Serrinha Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 212  
 Nome de Contato: Bruno Telefone: (71) 99302-7927 Email: brnoemar@gmail.com

|                    |                                                                              |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 14.683.163/0001-20 | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,20 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|

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

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: RUA CEARA, 2  
 Nome de Contato: Jucideide Telefone: (71) 3377-0220 Email: vendas@jfbdistribuidora.com

|                    |                                                          |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|
| 27.937.238/0001-02 | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,33 |
| *VENCEDOR*         |                                                          |          |

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

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: TY JOSE ROCHA, 14E  
 Nome de Contato: Fernando Telefone: (71) 98207-7917 Email: aescmercio@outlook.com.br

|                    |                                   |          |
|--------------------|-----------------------------------|----------|
| 32.170.135/0001-91 | PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 1,43 |
|--------------------|-----------------------------------|----------|

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

Estado: BA Cidade: Jequié Endereço: AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84  
 Telefone: (73) 3534-2424 / (73) 3534-3651 Email: unicon-contabil@hotmail.com

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 57.836.642/0001-42 | DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,50 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

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

Endereço: JOSE PAU DARCO, 133  
 Telefone: (77) 9974-0856 Email: diretoriagr01@gmail.com



Relatório gerado no dia 20/08/2025 11:28:18 (IP: 138.117.214.68)  
 Código Validação: Ru3n368W2bOPQm1WwOvmCwe1bUvZcW2thNz67VZ58Fkxak2w8P8gk3JdN3d  
 http://www.brecoexcepc.com.br/Certificadobrecoexcepc.com.br/2025/08/20/20250820112818WwOvmCwe1bUvZcW2thNz67VZ58Fkxak2w8P8gk3JdN3d

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

02.421.679/0001-18 DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,80

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Salvador AVENIDA DIVINO ESPÍRITO SANTO DO SALVADOR, 09 DOMMED (71) 3393-1058 vendas@dommedba.com.br

26.537.107/0001-67 PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,38

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Lauro de Freitas R ITIUBA, 190 ANA LÍCIA MORAES (71) 3288-4417 licitacao@praina.com.br

33.961.969/0001-88 PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA R\$ 2,38

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Simões Filho V URBANA, SN Shiriane (71) 99926-2824 procimed@gmail.com

37.145.431/0001-56 RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA R\$ 2,43

Marca: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Co  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

53.441.926/0001-89 AUGUSMED HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA R\$ 4,00

Marca: med  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Espéculo uso médico  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
DOUTOR CRISTIANO MACHADO, 28 MARIO (31) 8677-9407 augusmed.comercial@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 2,07

CNPJ: 07.549.168/0001-08

Data: 21/05/2025 08 00

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Comando do Exército

SRP: SIM

Comando Militar do Nordeste

Identificação: Nº Pregão: 900072025 /

COMANDO DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA

UASG: 160203

2º Batalhão de Engenharia de Construção

Lote/Item: /61

Objeto: Material de consumo hospitalar, medicamentos gerais e oncológico orais.

Ata: Link Ata

Descrição: Espéculo Uso Médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin,  
Tamanho: Pequeno, Adicional 1: C/ Lubrificante, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca,  
Material: Polímero, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

Homologação: 11/07/2025 09:40

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 150

Unidade: Unidade

UF: PI

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

05.577.401/0001-22 OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA R\$ 1,64

\*VENCEDOR\*

Marca: VAGISPEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 10237610153  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PI Teresina RUA MAGALHÃES FILHO, 720 ALAN (86) 3217-1250 otimapi@yahoo.com.br





CNPJ: 88.830.609/0001-39  
 Órgão: PM DE CAXIAS DO SUL  
 Objeto: Aquisição de material médico hospitalar, para atender as necessidades da Administração Pública Municipal  
 Descrição: FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM x 30 M(a) confeccionada em duas faces: a.1) dorso em papel crepado à base de fibra de celulose, com tinta termo reativa sinalizadora visual que indique passagem pelo processo de esterilização em autoclave; a.2) a outra face deve - FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM x 30 M(a) confeccionada em duas faces: a.1) dorso em papel crepado à base de fibra de celulose, com tinta termo reativa sinalizadora visual que indique passagem pelo processo de esterilização em autoclave; a.2) a outra face deve possuir adesivo à base de borracha natural e resina, resistente a altas temperaturas.

Data: 10/07/2025 00:00  
 Modalidade: Processo de Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 45000-113-2025-PRD  
 Lote/Item: 1/1  
 Ata: N/A  
 Fonte: <https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3::NO::>  
 Quantidade: 400  
 Unidade: RL  
 UF: RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final       |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 87.651.345/0001-93                   | G GOTUZZO E CIA LTDA       | R\$ 6,08                      |
| *VENCEDOR*                           |                            |                               |
| Marca:                               |                            |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                               |
| Modelo:                              |                            |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                               |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                     |
| RS                                   | Pelotas                    | AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 |
|                                      |                            | Telefone:                     |
|                                      |                            | {53} 3227-4886                |
|                                      |                            | Email:                        |
|                                      |                            | sis@terra.com.br              |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais R\$ 1029  
 Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.611.828/0001-49  
 Órgão: Município de Nova Ramada  
 Objeto: Aquisição de equipamentos, materiais odontológicos, de cama, mesa e banho, farmacológicos, hospitalares, laboratoriais e similares a serem utilizados nos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade Básica de Saúde  
 Descrição: Fita adesiva p/ autoclave, rolo de 19 mm x 30 m, indicado p/ fechamento de pacotes de papel e de pano que serão esterilizados em autoclave, sendo um instrumento indicador de que a esterilização foi efetuada em condições ideais de pressão, temperatura e tempo - Fita adesiva p/ autoclave, rolo de 19 mm x 30 m, indicado p/ fechamento de pacotes de papel e de pano que serão esterilizados em autoclave, sendo um instrumento indicador de que a esterilização foi efetuada em condições ideais de pressão, temperatura e tempo, através da mudança de coloração das listras de cor amarela para a cor preta (com registro na ANVISA)

Data: 02/05/2025 14:27  
 Modalidade: Pregão  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 385428  
 Lote/Item: 1/31  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)  
 Quantidade: 30  
 Unidade: UN  
 UF: RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 15.038.394/0001-44                   | CLAUDIA CRISTIANI OLIVEIRA FERREIRA | R\$ 5,10                |
| *VENCEDOR*                           |                                     |                         |
| Marca: CLEX                          |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                         |
| Modelo: FITA AUTOCLAVE               |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:               |
| RS                                   | Porto Alegre                        | AV TERESOPOLIS, 3426    |
|                                      |                                     | Telefone:               |
|                                      |                                     | (51) 9200-6918          |
|                                      |                                     | Email:                  |
|                                      |                                     | paulomotta@psmed.com.br |

91.083.212/0001-35 DENTARIA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PORTO ALEGRENSE LTD R\$ 5,18  
 Marca:  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo:  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RS Porto Alegre RUA GENERAL VITORINO, 298 Mirian (51) 3227-2744 dentariafinanceiro@yahoo.com.br

31.401.798/0001-07 DENTAL BH BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR LTDA R\$ 7,95  
 Marca:  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo:  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 MG Belo Horizonte RUA ERE, 34 ANDRÉ (31) 2522-8212 controleempenho1@mgodonto.com.br



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|
| 51.740.794/0001-60                                                                              | YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 22,92                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                                  |
| Endereço:<br>SA/RA OURO, 210                                                                    | Telefone:<br>(43) 9149-4555                 | Email:<br>ynemed.saude@gmail.com |

**Item 48: FITA ADESIVA, branca, resistente a esterilização,**

Preço Estimado: R\$ 7,25 (un)      Percentual:      Preço Estimado Calculado: R\$ 7,25      Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,25

| Quantidade     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                      | Observação |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 2.400 Unidades | FITA ADESIVA, branca, resistente a esterilização, dimensões 19 mm x 50 m, com dorso de papel crepado recoberto com adesivo na face interna. Embalagem em rolo, com dados de identificação, procedência, data de fabricação, prazo de validade, |            |

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

R\$ 4,17

CNPJ: 73.310.153/0001-09      Data: 25/02/2025 08:00  
 Órgão: Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Sarandi-PR      Modalidade: Dispensa Eletrônica  
 Objeto: Aquisição parcelada de materiais de expediente, equipamentos de comunicação, materiais de limpeza, higiene e materiais de copa e cozinha para Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Sarandi PRESERV, de acordo com as condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.      SRP: NÃO  
 Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 929269  
 Lote/Item: /13  
 Ata: Link Ata  
 Homologação: 07/03/2025 14:31  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 10  
 Unidade: Unidade  
 UF: PR

| CNPJ                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 55.808.167/0001-75                                                                                              | LUPIAN ATACADO E VAREJO LTDA | R\$ 3,92                |
| *VENCEDOR*                                                                                                      |                              |                         |
| Marca: alltape<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: alltape<br>Descrição: Descrição não informada |                              |                         |

Endereço:

|                                                                                                 |                                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|
| 20.992.564/0001-55                                                                              | HELPMIX ATACADO DE PAPELARIA LTDA | R\$ 4,10 |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |          |

Estado: RS      Cidade: Nova Prata      Endereço: RUA ATILIO SCHMITT SOBRINHO, 149      Nome de Contato: Dinara      Telefone: (54) 99607-1623      Email: helpfix@helpfix.com.br

|                                                                                                       |                                       |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| 50.408.163/0001-86                                                                                    | 50.408.163 ANDREA CHRISTINA GONCALVES | R\$ 4,23 |
| Marca: vr<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vr<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |          |

Endereço: TRAVESSA GREEN VILLAGE, 40      Nome de Contato: ANDREA C GONCALVES      Telefone: (41) 9867-0977      Email: lideiaecommerce@gmail.com





CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

41.742.526/0001-24 41.742.526 IONARA FONSECA MOURA R\$ 8,99

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

Endereço:

43.348.691/0001-21 JOSE GADELHA LIMA NETO 01546876340 R\$ 9,99

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
CE Fortaleza R MANOEL MONTEIRO, 893 GADELHA (88) 9605-5575 geahospitalar@gmail.com

20.352.354/0001-02 GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA R\$ 15,89

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

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Belo Horizonte R LAURO JAQUES, 72 (31) 3504-0660 gclab@gclab.com.br

35.999.472/0001-84 THIAGO MELO DOS SANTOS R\$ 15,90

Marca: eurocel  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 19x50  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
EMÍDIO DOS SANTOS, 000038 (71) 9254-1884 audac.comercial@yahoo.com

51.188.063/0001-54 GJ EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIO LTDA R\$ 29,00

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

Endereço: Telefone: Email:  
CANTAGALO, 00384 (21) 6537-0195 equipamentosgj@gmail.com

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

R\$ 5,34

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

CNPJ: 08.677.960/0001-00

Data: 25/06/2025 12:10

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Taquaritinga do Norte

Modalidade: Pregão para Registro de Preço

Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de materiais médicos e produtos hospitalares para suprir a Central de Abastecimento Farmacêutica - CAF do município de Taquaritinga do Norte - PE, visando garantir o atendimento às unidades de...

SRP: SIM

Identificação: 399900

Lote/Item: 1/50

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)

Quantidade: 200

Unidade: UND

UF: PE

Descrição: FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA 19 MM X 50 M, PARA USO HOSPITALAR COM DORSO DE PAPEL CREPADO, RECOBERTO COM ADESIVO NA FACE INTERNA. RESISTENTE À ESTERILIZAÇÃO PELO CALOR ÚMIDO. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VA - FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA 19 MM X 50 M, PARA USO HOSPITALAR COM DORSO DE PAPEL CREPADO, RECOBERTO COM ADESIVO NA FACE INTERNA. RESISTENTE À ESTERILIZAÇÃO PELO CALOR ÚMIDO. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE.



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 35.900.411/0001-18                   | DIGNA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA             | R\$ 4,15                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                                  |                              |
| Marca: EUROCEL                       |                                                                  |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                              |
| Modelo: EUROCEL                      |                                                                  |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                              |
| Endereço:                            | Telefone:                                                        | Email:                       |
| PAULA BATISTA, 174                   | (81) 3212-1090                                                   | digna.comercio1@gmail.com    |
| 55.492.463/0001-00                   | MIX DISTRIBUIDORA LTDA                                           | R\$ 4,63                     |
| Marca:                               |                                                                  |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                              |
| Modelo:                              |                                                                  |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                              |
| Endereço:                            |                                                                  |                              |
| 10.978.106/0001-18                   | CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI    | R\$ 4,94                     |
| Marca:                               |                                                                  |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                              |
| Modelo:                              |                                                                  |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                    |
| PE                                   | Igarassu                                                         | R AREZZO, S/N                |
| Telefone:                            |                                                                  | Email:                       |
| (81) 3221-6275                       |                                                                  | cirurgicafamed@gmail.com     |
| 40.069.394/0001-59                   | BRITO & DIDIER COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR LTDA | R\$ 6,48                     |
| Marca:                               |                                                                  |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                              |
| Modelo:                              |                                                                  |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                    |
| PE                                   | Belo Jardim                                                      | RUA TEREZA AUGUSTA MACIEL 36 |
| Nome de Contato:                     |                                                                  | Telefone:                    |
| Herico Costa                         |                                                                  | (87) 8114-7118               |
| Email:                               |                                                                  | mediccenter.arc@gmail.com    |
| 04.780.117/0001-96                   | EUTICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA     | R\$ 6,50                     |
| Marca:                               |                                                                  |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                              |
| Modelo:                              |                                                                  |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                              |
| Endereço:                            |                                                                  |                              |
| RUA JOSE ALVARO DE MELO, 355         |                                                                  |                              |
| Telefone:                            |                                                                  | Email:                       |
| (81) 9886-3258                       |                                                                  | financeiro@eutica.com.br     |

|                                                            |             |                                     |                                     |
|------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Item 49: GEL CONDUTOR, incolor, inodoro, hipoalergênico, p |             |                                     |                                     |
| Preço Estimado: R\$ 11,22 (un)                             | Percentual: | Preço Estimado Calculado: R\$ 11,22 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,22 |

| Quantidade | Descrição                                                                                                | Observação |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 600 Litros | GEL CONDUTOR, incolor, inodoro, hipoalergênico, para condução decorrente elétrica. Embalagem: frasco 1L. |            |

|                                                                                                                            |  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais                                                               |  | R\$ 16,35                                   |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                             |  |                                             |
| CNPJ: 53.307.906/0001-10                                                                                                   |  | Data: 12/03/2025 08:00                      |
| Órgão: MUNICIPIO DE CAIUA / 1305 - Unidade Única                                                                           |  | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
| Objeto: Registro de preço para eventual Aquisição de Materiais de Enfermagem, destinados a rede Pública de Saúde Municipal |  | SRP: SIM                                    |
| Descrição: GEL CONDUTOR FRASCO DE 1L - GEL CONDUTOR FRASCO DE 1L                                                           |  | Identificação: 53307906000110-1-000005/2025 |
|                                                                                                                            |  | Lote/Item: 1/109                            |
|                                                                                                                            |  | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                            |  | Homologação: 13/03/2025 00:00               |
|                                                                                                                            |  | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                            |  | Quantidade: 50                              |
|                                                                                                                            |  | Unidade: Frasco - Fr                        |
|                                                                                                                            |  | UF: SP                                      |



000713

|                                                                                                 |                                        |                   |                                |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------|
| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor             |                   | Valor da Proposta Final        |                          |
| 16.752.682/0001-29                                                                              | LEMONS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA |                   | R\$ 16,35                      |                          |
| <b>*VENCEDOR*</b>                                                                               |                                        |                   |                                |                          |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                   |                                |                          |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                | Endereço:         | Telefone:                      | Email:                   |
| SP                                                                                              | Presidente Prudente                    | R IMIL ESPER, 267 | (43) 3305-8700/ (43) 8853-5026 | fiscal5@ellitecon.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
 Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 9,25

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 08.781.791/0001-46                                                                                                                                                                   | Data: 28/02/2025 13:53                                                                          |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Cuitegi                                                                                                                                                     | Modalidade: Pregão                                                                              |
| Objeto: Aquisições parceladas de MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES destinados as Unidades Básicas de Saúde do município objetivando melhor atender a população usuária do SUS, exercício 2025 | SRP: NÃO                                                                                        |
| Identificação: 369503                                                                                                                                                                      | Lote/Item: 1/64                                                                                 |
| Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                                                              | Fonte: <a href="http://www.portaldcompraspublicas.com.br">www.portaldcompraspublicas.com.br</a> |
| Descrição: Gel condutor para eletrocardiograma FRASCO DE 1L - Gel condutor para eletrocardiograma FRASCO DE 1L                                                                             | Quantidade: 20                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                            | Unidade: UND                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                            | UF: PB                                                                                          |

|                                                                                                         |                                          |                                      |                         |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| CNPJ                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor               |                                      | Valor da Proposta Final |                      |
| 33.157.954/0001-05                                                                                      | RAMON ANTONIO NUNES DA SILVA 09546935409 |                                      | R\$ 6,90                |                      |
| <b>*VENCEDOR*</b>                                                                                       |                                          |                                      |                         |                      |
| Marca: RCM<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RCM<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                      |                         |                      |
| Estado:                                                                                                 | Cidade:                                  | Endereço:                            | Telefone:               | Email:               |
| PB                                                                                                      | Guarabira                                | 10A RUA JOSE AMERICO DE ALMEIDA, 293 | (83) 9807-2606          | jrcomercio@gmail.com |

|                                                                                                 |                                |                             |                  |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------------|
| 32.407.715/0001-50                                                                              | PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS |                             | R\$ 7,24         |                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                             |                  |                        |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                        | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:              |
| PE                                                                                              | Custódia                       | TRAVESSA HELENO ALEIXO, 168 | PAULO RICARDO    | (87) 9956-9165         |
|                                                                                                 |                                |                             | Email:           | lojacustomed@gmail.com |

|                                                                                                 |                                                     |                   |                  |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------------------|
| 27.029.083/0001-06                                                                              | ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI |                   | R\$ 7,30         |                                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                   |                  |                                |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                             | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:                      |
| RN                                                                                              | Parnamirim                                          | AV JOAO XXIII, 72 | DOUGLAS          | (84) 2010-7333/ (84) 2010-9666 |
|                                                                                                 |                                                     |                   | Email:           | odontomasterm@gmail.com        |

|                                                                                                 |                                                   |  |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|----------|--|
| 43.463.126/0001-05                                                                              | LIVMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA |  | R\$ 8,50 |  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |  |          |  |
| Endereço:                                                                                       |                                                   |  |          |  |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 48.886.756/0001-06                   | SILVANO CORDEIRO DOS SANTOS | R\$ 11,65                           |
| Marca:                               |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                                     |
| Modelo:                              |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                                     |
| Endereço:                            | Telefone:                   | Email:                              |
| ARTHUR RAMOS. 12                     | (82) 8231-2629              | farmaclavovozildamaragogi@gmail.com |

|                                      |                                                                  |           |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|
| 19.036.846/0001-00                   | PRO LABORATORIO COMERCIO E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI | R\$ 13,92 |
| Marca:                               |                                                                  |           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |           |
| Modelo:                              |                                                                  |           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |           |
| Endereço:                            |                                                                  |           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais R\$ 8,06  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                          |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| CNPJ: 08.870.164/0001-81                                                                                                                 | Data: 26/02/2025 19:56                                    |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Congo                                                                                                     | Modalidade: Pregão                                        |
| Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONGO-PB           | SRP: NÃO                                                  |
| Identificação: 368914                                                                                                                    |                                                           |
| Descrição: GEL CONDUTOR, APLICAÇÃO P/ ULTRORRASSONOGRAFIA. FRASCO COM 1L - GEL CONDUTOR, APLICAÇÃO P/ ULTRORRASSONOGRAFIA. FRASCO COM 1L | Lote/Item: 1/53                                           |
|                                                                                                                                          | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                             |
|                                                                                                                                          | Fonte: <a href="#">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                                                          | Quantidade: 90                                            |
|                                                                                                                                          | Unidade: L                                                |
|                                                                                                                                          | UF: PB                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| 70.104.344/0001-25                   | Endomed Comercio e Representações de Medicamentos Ltda | R\$ 4,69                |
| *VENCEDOR*                           |                                                        |                         |
| Marca: FORSAM                        |                                                        |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                         |
| Modelo: FORSAM                       |                                                        |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                              | Email:                  |
| R TEIXEIRA DE FREITAS, 552           | (83) 3341-7272                                         | endomed.med@hotmail.com |

|                                      |                |                                |                |                          |
|--------------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|--------------------------|
| 17.227.485/0001-53                   |                | L G PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                | R\$ 4,75                 |
| Marca:                               |                |                                |                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                |                |                          |
| Modelo:                              |                |                                |                |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                |                |                          |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                   |
| PB                                   | Campina Grande | R VIGARIO CALIXTO, 3275        | (83) 3065-5590 | lghospitalar@hotmail.com |

|                                      |             |                                            |                  |                |                                            |
|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------------|
| 26.156.923/0001-20                   |             | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  | R\$ 5,95       |                                            |
| Marca:                               |             |                                            |                  |                |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                            |                  |                |                                            |
| Modelo:                              |             |                                            |                  |                |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                            |                  |                |                                            |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |
| PB                                   | João Pessoa | R Y DOIS, 355                              | MICHELE          | (83) 3222-7890 | licitacao.expressdistribuidora@hotmail.com |

|                                      |                     |                     |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 48.479.110/0001-04                   | YUMED COMERCIO LTDA | R\$ 5,97            |
| Marca:                               |                     |                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                     |
| Modelo:                              |                     |                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                     |
| Endereço:                            | Telefone:           | Email:              |
| ADALBERTO COIMBRA, 240               | (81) 9542-1851      | yumeditda@gmail.com |



000715

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                  | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 08.160.290/0001-42                   | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 6,40                        |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                       |
| PB                                   | Campina Grande                                                              | R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110 |
|                                      |                                                                             | Telefone:                       |
|                                      |                                                                             | (83) 3342-0687                  |
| 53.552.142/0001-28                   | NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                             | R\$ 8,00                        |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |
| Endereço:                            |                                                                             |                                 |
| 43.463.126/0001-05                   | LIVMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA                           | R\$ 8,50                        |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |
| Endereço:                            |                                                                             |                                 |
| 04.780.117/0001-96                   | EUTICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA                | R\$ 9,00                        |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |
| Endereço:                            | Telefone:                                                                   | Email:                          |
| RUA JOSE ALVARO DE MELO, 355         | (81) 9886-3258                                                              | financeiro@eutica.com.br        |
| 38.328.833/0001-59                   | DWR REPRESENTACAO E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                           | R\$ 13,35                       |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |
| Endereço:                            |                                                                             |                                 |
| 32.407.715/0001-50                   | PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS                                              | R\$ 14,00                       |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                       |
| PE                                   | Custódia                                                                    | TRAVESSA HELENO ALEIXO, 168     |
|                                      |                                                                             | Nome de Contato:                |
|                                      |                                                                             | PAULO RICARDO                   |
|                                      |                                                                             | Telefone:                       |
|                                      |                                                                             | (87) 9956-9165                  |
|                                      |                                                                             | Email:                          |
|                                      |                                                                             | lojacustomed@gmail.com          |

Item 50: LAMINA DE BISTURI Nº 11C, descartavel, esteril, em

Preço Estimado: R\$ 35,88 (un)      Percentual:      Preço Estimado Calculado: R\$ 35,88      Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,88

| Quantidade | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 240 Caixas | LAMINA DE BISTURI Nº 11C, descartavel, esteril, em aço inoxidavel, sem rebarbas, com corte afiado e que se adaptem aos cabos de bisturi padrao. Embalagem: caixa com 100 unidades individuais, em papel laminado, abertura em petala. Na embalagem devese estar impresso dados de Identificacao, tipo de esterilizacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministério da Saude. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais R\$ 25,60  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



000716

CNPJ: 09.206.510/0001-94  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARACAMBI (FMS) / 22.2004 - Fundo Municipal de Saúde FMS  
Objeto: Compra de Material  
Descrição: LÂMINA DE BISTURI n 11 CAIXA COM 100 UNIDADES - LÂMINA DE BISTURI n 11 CAIXA COM 100 UNIDADES

Data: 28/07/2025 17:31  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: 09206510000194-1-000014/2025  
Lote/Item: 1/1789  
Ata: N/A  
Homologação: 28/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 453  
Unidade: Unidade  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 47.454.600/0001-93 | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS | R\$ 25,60               |
| *VENCEDOR*         | PARA SAÚDE LTDA                                                  |                         |
| Marca:             |                                                                  |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                         |                         |
| Modelo:            |                                                                  |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada                                          |                         |
| Endereço:          | Telefone:                                                        | Email:                  |
| MARANHAO, 1334     | (21) 7055-9531                                                   | greenmedsaude@proton.me |

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

R\$ 39,32

CNPJ: 11.401.979/0001-26  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / 393 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÓPOLIS/SE  
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇO VISANDO A AQUISIÇÃO DE ITENS FRACASSADOS NO PE 003/2025, INSUMOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÓPOLIS.  
Descrição: LÂMINA DE BISTURI Nº 12 EM AÇO, EMBALADA E ESTERILIZADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 UNIDADES - LÂMINA DE BISTURI Nº 12 EM AÇO, EMBALADA E ESTERILIZADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 UNIDADES

Data: 21/07/2025 09:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 11401979000126-1-000005/2025  
Lote/Item: 1/6075689  
Ata: N/A  
Homologação: 22/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 12  
Unidade: CX  
UF: SE

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 56.869.914/0001-49 | J.V.COMERCIAL LTDA         | R\$ 39,32               |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |
| Marca:             |                            |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                         |
| Modelo:            |                            |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                         |
| Endereço:          |                            |                         |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 37,62

CNPJ: 11.401.979/0001-26  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / 393 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÓPOLIS/SE  
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇO VISANDO A AQUISIÇÃO DE ITENS FRACASSADOS NO PE 003/2025, INSUMOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÓPOLIS.  
Descrição: LÂMINA DE BISTURI Nº 11 EM AÇO, EMBALADA E ESTERILIZADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 UNIDADES - LÂMINA DE BISTURI Nº 11 EM AÇO, EMBALADA E ESTERILIZADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 UNIDADES

Data: 21/07/2025 09:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 11401979000126-1-000005/2025  
Lote/Item: 1/6075688  
Ata: N/A  
Homologação: 22/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 12  
Unidade: CX  
UF: SE



000717

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 56.859.914/0001-48 | JV COMERCIAL LTDA          | R\$ 37,62               |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |
| Marca:             |                            |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                         |
| Modelo:            |                            |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                         |
| Endereço:          |                            |                         |

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das Propostas Finais R\$ 40,98  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 18.675.900/0001-02                                                                                                                                                                                | Data: 14/07/2025 08:59                                                           |
| Órgão: MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO DOURADO / 02.03.00 - SECRET. MUN. ADM. E PLANEJ., FINANÇAS, CONTAB. E GESTAO FISCAL, RH E ASSUNTOS INT. E OUVIDORIA                                               | Modalidade: Pregão - Presencial                                                  |
| Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de material e medicamentos de uso hospitalar para atender as necessidades do setor de saúde da Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Dourado (MG). | SRP: SIM                                                                         |
| Descrição: LAMINA DE BISTURI NUMERO 11. CAIXA C 100 UNIDADES. - LAMINA DE BISTURI NUMERO 11. CAIXA C 100 UNIDADES.                                                                                      | Identificação: 1867590000102-1-000148/2025                                       |
|                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item: 1/14552                                                               |
|                                                                                                                                                                                                         | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                         | Homologação: 21/07/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                         | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                         | Quantidade: 50                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                         | Unidade: CX                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                         | UF: MG                                                                           |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| 18.519.219/0001-67 | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | R\$ 40,98                                  |
| *VENCEDOR*         |                             |                                            |
| Marca:             |                             |                                            |
| Fabricante:        | Fabricante não informado    |                                            |
| Modelo:            |                             |                                            |
| Descrição:         | Descrição não informada     |                                            |
| Estado:            | Cidade:                     | Endereço:                                  |
| MG                 | Pouso Alegre                | ROD MG-179, SN                             |
|                    |                             | Telefone: (25) 3423-6470                   |
|                    |                             | Email: contato@contextcontabilidade.com.br |

Item 51: LAMINA DE BISTURI Nº 15C, descartavel, esteril, em

| Quantidade | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 240 Caixas | LAMINA DE BISTURI Nº 15C, descartavel, esteril, em aço inoxidavel, sem rebarbas, com corte afiado e que se adaptem aos cabos de bisturi padrao. Embalagem: caixa com 100 unidades individuais, em papel laminado, abertura em petala. Na embalagem deverá estar impresso dados de identificação, tipo de esterilização, procedencia, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. |            |

Preço Estimado: R\$ 36,03 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 36,03 Média dos Preços Obtidos: R\$ 36,03

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais R\$ 34,87  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 26.130.617/0001-15                                                                                                                                                                                             | Data: 17/03/2025 09:30                                                           |
| Órgão: MUNICIPIO DE ALFREDO VASCONCELOS / 01001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO VASCONCELOS                                                                                                                        | Modalidade: Pregão - Eletrônico                                                  |
| Objeto: registro de preços para futura e eventual aquisição de fórmulas, suplementos, materiais, instrumentos e equipamentos odontológicos.                                                                          | SRP: SIM                                                                         |
| Descrição: LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO 15CLamina de bisturi aço carbono 15C, estéril, caixa com 100 unidades - LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO 15CLamina de bisturi aço carbono 15C, estéril, caixa com 100 unidades | Identificação: 26130617000115-1-000020/2025                                      |
|                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item: 1/83                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                      | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                      | Homologação: 03/04/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                      | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade: 4                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                      | Unidade: CAIXA                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                      | UF: MG                                                                           |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Final           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10.651.667/0001-08                                                                              | DISTRIBUIDORA CURAMAX PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 34,87                         |
| <b>*VENCEDOR*</b>                                                                               |                                                             |                                   |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                             |                                   |
| Endereço:<br>AVENIDA MOACIR PALETA, 671                                                         | Nome de Contato:<br>CAMILA                                  | Telefone:<br>(33) 8422-4903       |
|                                                                                                 |                                                             | Email:<br>licitacuramax@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 36,53

CNPJ: 01.621.539/0001-20 Data: 30/06/2025 20:32  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Bernardino Batista Modalidade: Pregão para Registro de Preço  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇO para aquisição de equipamentos, instrumentos e materiais odontológicos, com fornecimento parcelado, destinado a manutenção das atividades da Secretaria de Saúde e Meio Ambiente do Município SRP: SIM  
 Identificação: 401248  
 Lote/Item: 1/29  
 Ata: [Link Ata](#)  
 Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)  
 Quantidade: 100  
 Unidade: CX  
 UF: PB

| CNPJ                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                     | Valor da Proposta Final                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 07.936.090/0001-76                                                                                          | BIOMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E LABORATORIAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA | R\$ 25,55                              |
| <b>*VENCEDOR*</b>                                                                                           |                                                                                |                                        |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Caixa<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                |                                        |
| Estado: PB                                                                                                  | Cidade: Cajazeiras                                                             | Endereço: RUA PEDRO MORENO GONDIM, 320 |
|                                                                                                             |                                                                                | Nome de Contato: AQUILES               |
|                                                                                                             |                                                                                | Telefone: (83) 3531-2145               |
|                                                                                                             |                                                                                | Email: biomedcz1@gmail.com             |

|                                                                                                 |                                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 09.478.023/0001-80                                                                              | ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | R\$ 29,00                       |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                 |
| Estado: PB                                                                                      | Cidade: Sousa                                           | Endereço: RUA ODON BEZERRA, 16  |
|                                                                                                 |                                                         | Nome de Contato: ANDRÉ          |
|                                                                                                 |                                                         | Telefone: (83) 3522-2850        |
|                                                                                                 |                                                         | Email: od.odontomed@hotmail.com |

|                                                                                                 |                                                              |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 02.911.193/0001-68                                                                              | APOGEU CENTER COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMEN | R\$ 29,90                                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                              |                                                  |
| Estado: PE                                                                                      | Cidade: Camaragibe                                           | Endereço: 2A TRAVESSA PADRE OSEAS CAVALCANTE, 48 |
|                                                                                                 |                                                              | Telefone: (81) 9949-9854                         |
|                                                                                                 |                                                              | Email: apogeucenr@gmail.com                      |

|                                                                                                 |                            |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 35.397.052/0001-28                                                                              | CRALAB SAUDE E ODONTO LTDA | R\$ 32,80                      |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                |
| Endereço: CARLOS PIRES DE SA, 291                                                               | Telefone: (83) 9362-4494   | Email: pbsaudeodonto@gmail.com |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     |                         | Valor da Proposta Final |                |                         |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|
| 10.212.250/0001-49                   | W. S. COMERCIO E SERVICOS LTDA |                         | R\$ 40,37               |                |                         |
| Marca:                               |                                |                         |                         |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                         |                         |                |                         |
| Modelo:                              |                                |                         |                         |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                         |                         |                |                         |
| Estado:                              | Cidade:                        | Endereço:               | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                  |
| RN                                   | Mossoró                        | RUA DELFINO FREIRE, 544 | Lucas                   | (84) 3314-2393 | hability-98@hotmail.com |

|                                      |                      |                                               |                  |                |                                   |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| 34.075.280/0001-19                   |                      | MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIRELI |                  |                | R\$ 61,53                         |
| Marca:                               |                      |                                               |                  |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |                                               |                  |                |                                   |
| Modelo:                              |                      |                                               |                  |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |                                               |                  |                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:              | Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| GO                                   | Aparecida de Goiânia | AV ZOROASTRO ARTIAGA, S/N                     | Ludimila         | (62) 3519-9917 | ludimila@medplushospitalar.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais R\$ 36,69  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                          |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Mari                                                                  | Data: 16/04/2025 13:28                                                                            |
| Objeto: Aquisição de materiais odontológicos, destinados ao fundo municipal de saúde de mari             | Modalidade: Pregão                                                                                |
|                                                                                                          | SRP: NÃO                                                                                          |
| Descrição: Lâmina de Bisturi 15C, caixa com 100 unidades - Lâmina de Bisturi 15C, caixa com 100 unidades | Identificação: 382025                                                                             |
|                                                                                                          | Lote/Item: 1/83                                                                                   |
|                                                                                                          | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|                                                                                                          | Fonte: <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                          | Quantidade: 30                                                                                    |
|                                                                                                          | Unidade: CX                                                                                       |
|                                                                                                          | UF: PB                                                                                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 08.160.290/0001-42                   | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                 | R\$ 30,08               |
| Marca: MEDIX                         |                                                                             |                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |                         |
| Modelo: MEDIX                        |                                                                             |                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                       | Telefone:               |
| PB                                   | Campina Grande                                                              | R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110 | (83) 3342-0687          |

|                                      |           |                                           |                |                       |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------------------|----------------|-----------------------|--|
| 34.698.454/0001-08                   |           | DENTALMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.       |                | R\$ 33,00             |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                                           |                |                       |  |
| Marca: MAXICOR                       |           |                                           |                |                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                                           |                |                       |  |
| Modelo: MAXICOR                      |           |                                           |                |                       |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                                           |                |                       |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                                 | Telefone:      | Email:                |  |
| PB                                   | Guarabira | AVENIDA FELICIANO BATISTA DE AMORIM, 1116 | (83) 3271-2041 | dentalmed@outlook.com |  |

|                                      |             |                                    |                        |                |                             |
|--------------------------------------|-------------|------------------------------------|------------------------|----------------|-----------------------------|
| 03.965.517/0001-03                   |             |                                    | ORTOSHOP COMERCIO LTDA |                | R\$ 47,00                   |
| Marca: MEDIX                         |             |                                    |                        |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                    |                        |                |                             |
| Modelo: MEDIX                        |             |                                    |                        |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                    |                        |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                          |                        | Telefone:      | Email:                      |
| PB                                   | João Pessoa | RUA PROFESSORA SEVERINA MOURA, 110 |                        | (83) 3133-3000 | robertohugoneto@hotmail.com |



Item 52: LAMINA DE BISTURI Nº 23C, descartavel, esteril, em

Preço Estimado: R\$ 34,94 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 34,94

Média dos Preços Obtidos: R\$ 34,94

| Quantidade | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 360 Caixas | LAMINA DE BISTURI Nº 23C, descartavel, esteril, em aço inoxidavel, sem rebarbas, com corte afiado e que se adaptem aos cabos de bisturi padrão. Embalagem: caixa com 100 unidades individuais, em papel laminado, abertura em pétala. Na embalagem deverá estar impresso dados de identificação, tipo de esterilização, procedência, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 21,70

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

CNPJ: 76.208.813/0001-66 Data: 09/07/2025 08:30  
Órgão: MUNICIPIO DE GUARANIACU / 10001 - Departamento de Saúde Modalidade: Pregão - Eletrônico  
Objeto: Registro de preços para Aquisição parcelada de materiais médico hospitalares SRP: SIM  
Identificação: 76208818000166-1-000052/2025  
Descrição: LÂMINA BISTURI, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO:Nº 23, TIPO:DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE:ESTÉRIL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 100 UNIDADES - Lote/Item: 1/16  
LÂMINA BISTURI, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO:Nº 23, TIPO:DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE:ESTÉRIL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 100 UNIDADES Ata: N/A  
Homologação: 15/07/2025 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
Quantidade: 15  
Unidade: UNIDADE (UN)  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final           |
|--------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| 45.216.228/0001-51 | GM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 21,70                         |
| *VENCEDOR*         |                              |                                   |
| Marca:             |                              |                                   |
| Fabricante:        | Fabricante não informado     |                                   |
| Modelo:            |                              |                                   |
| Descrição:         | Descrição não informada      |                                   |
| Estado:            | Cidade:                      | Endereço:                         |
| PR                 | Cascavel                     | RUA GENERAL OSÓRIO, 2430          |
|                    |                              | Telefone:                         |
|                    |                              | (45) 9811-2008 / (0000) 0000-0000 |
|                    |                              | Email:                            |
|                    |                              | gelsonlmsantos@hotmail.com        |

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

R\$ 24,80

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

CNPJ: 54.279.674/0001-04 Data: 26/06/2025 00:00  
Órgão: Prefeitura Municipal de Piquerobi Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Objeto: Aquisição de materiais de enfermagem, com entrega parcelada conforme a necessidade da secretaria de saúde do município. SRP: SIM  
Identificação: 00002325  
Descrição: LAMINA DE BISTURI NÚMERO 23, PONTA RETA, CAIXA COM 100 UNIDADES - Lote/Item: 1/123  
LAMINA DE BISTURI NÚMERO 23, PONTA RETA, CAIXA COM 100 UNIDADES Ata: Link Ata  
Homologação: 31/07/2025 00:00  
Fonte: 138.118.122.204:5656/transparencia/  
Quantidade: 2  
Unidade: CX  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final           |
|--------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 56.081.482/0001-06 | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 24,80                         |
| *VENCEDOR*         |                                    |                                   |
| Marca:             |                                    |                                   |
| Fabricante:        | Fabricante não informado           |                                   |
| Modelo:            |                                    |                                   |
| Descrição:         | Descrição não informada            |                                   |
| Estado:            | Cidade:                            | Endereço:                         |
| SP                 | Ribeirão Preto                     | RUA PAULO DE FRONTIM, 25          |
|                    |                                    | Nome de Contato:                  |
|                    |                                    | Claudio                           |
|                    |                                    | Telefone:                         |
|                    |                                    | (16) 3519-3170                    |
|                    |                                    | Email:                            |
|                    |                                    | claudio@dimebrashospitalar.com.br |



Data Proposta: 05/08/2025

Produto: Caixa de Lâminas para Bisturi - 100 unidades

Fornecedor: 33.045.555/0001-09 - PREVTECH EQUIPAMENTOS E MOVEIS LTDA

Link: [https://www.prevttech.com.br/produtos/caixa-de-laminas-para-bisturi-100-unidades?](https://www.prevttech.com.br/produtos/caixa-de-laminas-para-bisturi-100-unidades?parceiro=4816&variantId=199&srsltid=AfmBOovYOZLWioeVRCcPydrenIT2F2FbRo7JO-PFsbGdMIQJrefCe8IHs)

parceiro=4816&variantId=199&srsltid=AfmBOovYOZLWioeVRCcPydrenIT2F2FbRo7JO-PFsbGdMIQJrefCe8IHs

Comprovante: Anexo 394

Item 53: LAMINA DE BISTURI Nº 24C, descartavel, esteril, em

Preço Estimado: R\$ 35,29 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 35,29

Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,29

| Quantidade | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 360 Caixas | LAMINA DE BISTURI Nº 24C, descartavel, esteril, em aço inoxidável, sem rebarbas, com corte afiado e que se adaptem aos cabos de bisturi padrão. Embalagem: caixa com 100 unidades individuais, em papel laminado, abertura em petala. Na embalagem devera estar impresso dados de identificação, tipo de esterilização, procedência, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 35,00

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

CNPJ: 84.722.933/0001-82

Data: 07/07/2025 08:00

Órgão: MUNICIPIO DE TEIXEIROPOLIS / 63 - MUNICIPIO DE TEIXEIROPOLIS/RO

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO

SRP: SIM

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO, NÂ 24, DESCARTAVEL, ESTERIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA C/ 100 UNIDADES - LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO, NÂ 24, DESCARTAVEL, ESTERIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA C/ 100 UNIDADES

Identificação: 84722933000182-1-000027/2025

Lote/Item: 1/6023943

Ata: N/A

Homologação: 10/07/2025 00:00

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

Quantidade: 150

Unidade: CAIXA

UF: RO

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final                  |
|--------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| 19.391.064/0001-99 | LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 35,00                                |
| *VENCEDOR*         |                                             |                                          |
| Marca:             |                                             |                                          |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                    |                                          |
| Modelo:            |                                             |                                          |
| Descrição:         | Descrição não informada                     |                                          |
| Estado:            | Cidade:                                     | Endereço:                                |
| MT                 | Juína                                       | AV GABRIEL MULLER, 327N                  |
|                    |                                             | Telefone: (66) 3566-1876/ (66) 9245-0497 |
|                    |                                             | Email: luvermed@gmail.com                |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 41,63

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

CNPJ: 01.612.847/0001-90

Data: 30/06/2025 23:59

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O USO DO DIA-A-DIA DOS ATENDIMENTOS CLÍNICOS DO MÉDICO VETERINÁRIO, PARA SUPRIR A DEMANDA SECRETARIA DE AGRICULTURA.

Identificação: 01612847000190-1-000085/2025

Lote/Item: 1/3

Ata: N/A

Homologação: 02/07/2025 00:00

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

Quantidade: 1

Unidade: Caixa

UF: SC



000722

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 48.339.665/0001-50 | AGROPECUARIA E ARMAZEM MP LTDA       | R\$ 41,63               |
| *VENCEDOR*         |                                      |                         |
| Marca:             | Fabricante: Fabricante não informado |                         |
| Modelo:            | Descrição: Descrição não informada   |                         |
| Endereço:          |                                      |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais R\$ 29,23  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| CNPJ: 08.677.960/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data: 25/05/2025 12:10                    |
| Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Taquaritinga do Norte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade: Pregão para Registro de Preço |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de materiais médicos e produtos hospitalares para suprir a Central de Abastecimento Farmacêutica - CAF do município de Taquaritinga do Norte - PE, visando garantir o atendimento às unidades de...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SRP: SIM                                  |
| Descrição: LÂMINA DE BISTURI Nº 24 EM AÇO CARBONO, ISENTA DE REBARBAS E SINAIS DE OXIDAÇÃO, PONTA AFIADA, PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CABO, COM PROTEÇÃO NA LÂMINA, ESTÉRIL, EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, EM ALUMÍNIO HERMETICAMENTE FECHADO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. LÂMINA DE BISTURI Nº 24 EM AÇO CARBONO, ISENTA DE REBARBAS E SINAIS DE OXIDAÇÃO, PONTA AFIADA, PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CABO, COM PROTEÇÃO NA LÂMINA, ESTÉRIL, EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, EM ALUMÍNIO HERMETICAMENTE FECHADO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE. CAIXA COM 100 UNIDADES. | Identificação: 399900                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 1/59                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: Link Ata                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 150                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: CX                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: PE                                    |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final                 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 40.069.394/0001-59 | BRITO & DIDIER COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR LTDA | R\$ 27,99                               |
| *VENCEDOR*         |                                                                  |                                         |
| Marca: GLOMED      | Fabricante: Fabricante não informado                             |                                         |
| Modelo: CAIXA      | Descrição: Descrição não informada                               |                                         |
| Estado: PE         | Cidade: Belo Jardim                                              | Endereço: RUA TEREZA AUGUSTA MACIEL, 36 |
|                    | Nome de Contato: Herico Costa                                    | Telefone: (87) 8114-7118                |
|                    | Email: mediccenter.arc@gmail.com                                 |                                         |

|                                             |                                                              |                                 |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 04.780.117/0001-96                          | EUTICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 28,00                       |
| Marca: Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |
| Modelo: Descrição: Descrição não informada  |                                                              |                                 |
| Endereço: RUA JOSE ALVARO DE MELO, 355      | Telefone: (81) 9886-3258                                     | Email: financeiro@eutica.com.br |

|                                             |                                                      |                                  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 35.900.411/0001-18                          | DIGNA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 28,00                        |
| Marca: Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                                  |
| Modelo: Descrição: Descrição não informada  |                                                      |                                  |
| Endereço: PAULA BATISTA, 174                | Telefone: (81) 3212-1090                             | Email: digna.comercio1@gmail.com |

|                                             |                                          |                                      |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|
| 10.293.279/0001-00                          | SUPRIMED COMERCIO EIRELI                 | R\$ 28,98                            |
| Marca: Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                      |
| Modelo: Descrição: Descrição não informada  |                                          |                                      |
| Estado: RN                                  | Cidade: Parnamirim                       | Endereço: R ANAIA JOVEM DE PAULA, 10 |
|                                             | Telefone: (84) 2010-0809/ (84) 2010-0809 | Email: suprimed.m@outlook.com        |



000723

| CNPJ                 | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final            |
|----------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| 40.328.532/0001-77   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA | R\$ 33,16                          |
| Marca:               |                                                |                                    |
| Fabricante:          | Fabricante não informado                       |                                    |
| Modelo:              |                                                |                                    |
| Descrição:           | Descrição não informada                        |                                    |
| Endereço:            | Telefone:                                      | Email:                             |
| SEM DENOMINACAO, 295 | (87) 9999-0834                                 | distribuidorabandeirante@gmail.com |

Item 54: LAMINA USO LABORATORIAL, com extremidade fosca lap

Preço Estimado: R\$ 9,32 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 9,32 Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,32

| Quantidade | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                             | Observação |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 600 Caixas | LAMINA USO LABORATORIAL, com extremidade fosca lapidada, cortada, dimensoes 26 x 76 mm, precisao dimensional da espessura entre 0,8 a 1,4 mm, para microscopia. Embalagem: caixa com 50 unidades, contendo dados de identificacao em português e marca do fabricante. |            |

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

R\$ 14,50

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 13.230.982/0001-50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data: 27/02/2025 09:30                                                           |
| Órgão: MUNICIPIO DE CAPIM GROSSO / 1448 - MUNICIPIO DE CAPIM GROSSO/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade: Pregão - Eletrônico                                                  |
| Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS, HOSPITALAR, INSUMOS E CORRELATOS FARMACÊUTICOS, (ITENS CANCELADOS DO PREGÃO 034/2024), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPIM GROSSO- BAHIA.                                                                                                       | SRP: SIM                                                                         |
| Descrição: LAMINA, USO LABORATORIAL, COM EXTREMIDADE FOSCA LAPIDADA, CORTADA, DIMENSOES 26 X 76 MM, PRECISAO DIMENSIONAL DA ESPESSURA ENTRE 0,8 A 1,4 MM, PARA MICROSCOPIA. EMBALAGEM: CAIXA COM 50 UNIDADES. - LAMINA, USO LABORATORIAL, COM EXTREMIDADE FOSCA LAPIDADA, CORTADA, DIMENSOES 26 X 76 MM, PRECISAO DIMENSIONAL DA ESPESSURA ENTRE 0,8 A 1,4 MM, PARA MICROSCOPIA. EMBALAGEM: CAIXA COM 50 UNIDADES. | Identificação: 13230982000150-1-000021/2025                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item: 1/5299831                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação: 12/05/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 500                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade: CX                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: BA                                                                           |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 37.621.404/0001-02 | HOSPMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A SAÚDE LTDA | R\$ 14,50               |
| *VENCEDOR*         |                                                                   |                         |
| Marca:             |                                                                   |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                          |                         |
| Modelo:            |                                                                   |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada                                           |                         |
| Endereço:          |                                                                   |                         |

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

R\$ 6,49

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ 46.137.410/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data: 19/02/2025 09:00                                                           |
| Órgão: MUNICIPIO DE BAURU / 986219 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade: Pregão - Eletrônico                                                  |
| Objeto: Aquisição anual estimada de INSUMOS HOSPITALARES, devidamente especificados no anexo I do edital, através do sistema de registro de preços.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SRP: SIM                                                                         |
| Descrição: Lamina; Em Vidro Lapidada; 01 (uma) Extremidade Fosca; Lisa; Espessura Entre 1,0 x 1,2 Mm; Na Dimensao de 26 x 76 Mm; Uso Laboratorial; para Microscopia; Acondicionado Em Caixa Com 50 Unidades - Rotulo Com Nr. de Lote, Data de Fabricação e Procedência. - Lamina; Em Vidro Lapidada; 01 (uma) Extremidade Fosca; Lisa; Espessura Entre 1,0 x 1,2 Mm; Na Dimensao de 26 x 76 Mm; Uso Laboratorial; para Microscopia; Acondicionado Em Caixa Com 50 Unidades - Rotulo Com Nr. de Lote, Data de Fabricação e Procedência. | Identificação: 46137410000180-1-001375/2024                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/4                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Homologação: 29/04/2025 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 4.000                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: UNIDADE                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: SP                                                                           |



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

000724

08.580.826/0001-89 CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS LTDA

R\$ 6,49

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade:

SP Santa Rita da Passa Quatro

Endereço:

AVENIDA SEVERINO MEIRELLES, 1656

Telefone:

(19) 3582-1772

Email:

vendas@deciccamargo.com.br

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

R\$ 6,97

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

Órgão: MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA/BA

Data: 12/02/2025 00:00

Objeto: EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES  
PARA FARMÁCIA BÁSICA E UNIDADES DE SAÚDE VISANDO ATENDER AS  
NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE  
QUIXABEIRA – BAHIA.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 121181

Lote/Item: 4/6

Ata: N/A

Fonte: licitanet.com.br

Quantidade: 100

Unidade: CAIXA

UF:

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

14.896.908/0001-30 COMERCIAL CIRÚRGICA NOVO TEMPO EIRELI

R\$ 6,97

\*VENCEDOR\*

Marca: SÓLIDOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CAIXA

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade:

BA Ilhéus

Endereço:

AV PRIMEIRO DE JANEIRO, 1050

Nome de Contato:

Genilson

Telefone:

(74) 3641-0411

Email:

cirurgica.novotempo@gmail.com

Item 55: LENÇOL DESCARTÁVEL BRANCO, tamanho 50 CM x 50 CM,

Preço Estimado: R\$ 11,06 (un)

Percentual:

Preço Estimado Calculado: R\$ 11,06

Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,06

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Observação |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 4.800 Rolos | LENÇOL DESCARTÁVEL BRANCO, tamanho 50 CM x 50 CM, descartável, hipoalergênico e higiênico, confeccionado em papéis produzidos com 100% de fibras de celulose, proporcionando ao produto maior resistência, maciez, alta absorção de líquidos, sem furos, manchas, rasgos e outros defeitos, enrolado em bobinas (rolos), embalados individualmente em saco plástico e devidamente identificados. |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 19,18

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



Relatório gerado no dia 20/08/2025 11:20:18 (IP: 138.117.214.68)

Código de validação: Ru3n368%2bOPQm1WavOvmCw618UvZc%2b%2b7VZ5RFeHsk2W6FhBgh%3d%3d

http://www.bancopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=Ru3n368%2bOPQm1WavOvmCw618UvZc%2b%2b7VZ5RFeHsk2W6FhBgh%3d%3d

CNPJ: 46.634.143/0001-56

Órgão: MUNICIPIO DE BOFETE / 852 - Unidade Única

Objeto: Aquisição de materiais de limpeza, higiene e consumo para atender as necessidades do Município de Bofete.

Descrição: Lençol de Papel Descartável – 50 cm x 50 m – Unidade Lençol descartável confeccionado em papel branco, com textura firme e resistente, indicado para cobertura de macas, mesas de exames e superfícies em ambientes clínicos, hospitalares, odontológicos e est - Lençol de Papel Descartável – 50 cm x 50 m – Unidade Lençol descartável confeccionado em papel branco, com textura firme e resistente, indicado para cobertura de macas, mesas de exames e superfícies em ambientes clínicos, hospitalares, odontológicos e estéticos. Especificações técnicas: • Material: papel de alta resistência mecânica • Cor: branca • Dimensões: 50 cm de largura x 50 metros de comprimento • Acondicionamento: envoltório individual em plástico atóxico • Rotulagem: contendo todas as informações obrigatórias, conforme a legislação sanitária vigente Produto de uso único, higiênico e seguro, garantindo proteção ao usuário e ao ambiente. Unidade de fornecimento: por unidade (rolo individual).

Data: 16/07/2025 08:30  
Modalidade: Dispensa  
SRP: NÃO  
Identificação: 46634143000156-1-000025/2025  
Lote/Item: 1/27  
Ata: N/A  
Homologação: 16/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 40  
Unidade: UNIDADE  
UF: SP

000725

|                                                                                                 |                                                    |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Final |
| 31.379.640/0001-88                                                                              | UNIVERSO COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E EPI LTD | R\$ 19,18               |
| *VENCEDOR*                                                                                      |                                                    |                         |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                         |
| Endereço:                                                                                       |                                                    |                         |

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

R\$ 8,47

CNPJ: 11.174.211/0001-67

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE S.S. DO ALTO

Objeto: EVENTUAL AQUISICAO DE MATERIAL E INSUMOS HOSPITALARES PARA SUPRIR A NECESSIDADE DA SECRETARIA DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DO ALTO E SUAS UNIDADES

Descrição: LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL NA COR BRANCA COM 100 FIBRAS NATURAIS 70 CM X 50 M. - LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL NA COR BRANCA COM 100 FIBRAS NATURAIS 70 CM X 50 M.

Data: 10/06/2025 08:30  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 11174211000167-1-000004/2025  
Lote/Item: 1/68  
Ata: N/A  
Homologação: 23/06/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 50  
Unidade: ROLLO  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 58.229.293/0001-63 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTÉ LTDA-Benefício Me/Epp: Sim UF: RJ | R\$ 8,47                |
| *VENCEDOR*         | endereço: RJ                                                          |                         |
| Marca:             |                                                                       |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                              |                         |
| Modelo:            |                                                                       |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada                                               |                         |
| Endereço:          |                                                                       |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 9,09



CNPJ: 08.888.950/0001-06

Data: 27/06/2025 12:27

Órgão: Prefeitura Municipal de Junu

Modalidade: Pregão

Objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa para compra de medicamentos, gêneros alimentícios, material de limpeza e oxigênio destinado a manutenção e...

SRP: NÃO

Identificação: 400637

Lote/Item: 1/167

Ata: Link Ata

Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br

Quantidade: 200

Unidade: UN

UF: PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                   |                                 |                                    |                                  | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                 |                                    |                                  | R\$ 6,16                                   |
| *VENCEDOR*                           |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Marca: SUPREMA                       |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Modelo: SUPREMA                      |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                       | Telefone:                          | Email:                           |                                            |
| PB                                   | Campina Grande                                               | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63   | (83) 8620-8763                     | gerencia@alifa.med.br            |                                            |
| 33.613.876/0001-62                   | SILVANDRO DIEGO DE ALBUQUERQUE FERREIRA E CIA LTDA           |                                 |                                    |                                  | R\$ 6,49                                   |
| Marca:                               |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Modelo:                              |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                       | Telefone:                          | Email:                           |                                            |
| PE                                   | Garanhuns                                                    | RUA DOM JOSE, 258               | (87) 3762-0445                     | sdiago_distribuidora@outlook.com |                                            |
| 09.441.460/0001-20                   | PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES |                                 |                                    |                                  | R\$ 8,13                                   |
| PADRE CALLOU LTDA                    |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Marca:                               |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Modelo:                              |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                       | Nome de Contato:                   | Telefone:                        | Email:                                     |
| PE                                   | Recife                                                       | RUA FLORIANO PEIXOTO, 308       | ANTÔNIO CALLOU DE ALENCAR SOBRINHO | (81) 3202-9999                   | licitacao@padraonet.com.br                 |
| 08.160.290/0001-42                   | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E    |                                 |                                    |                                  | R\$ 10,38                                  |
| HOSPITALARES LTDA                    |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Marca:                               |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Modelo:                              |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                       | Telefone:                          |                                  |                                            |
| PB                                   | Campina Grande                                               | R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110 | (83) 3342-0687                     |                                  |                                            |
| 26.166.923/0001-20                   | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                 |                                    |                                  | R\$ 10,50                                  |
| Marca:                               |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Modelo:                              |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                       | Nome de Contato:                   | Telefone:                        | Email:                                     |
| PB                                   | João Pessoa                                                  | R Y DOIS, 355                   | MICHELE                            | (83) 3222-7890                   | licitacao.expressdistribuidora@hotmail.com |
| 01.942.694/0001-12                   | SULPEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA.                  |                                 |                                    |                                  | R\$ 10,99                                  |
| Marca:                               |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Modelo:                              |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                                 |                                    |                                  |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                       | Nome de Contato:                   | Telefone:                        | Email:                                     |
| RS                                   | Barão de Cotegipe                                            | RUA PORTO ALEGRE, 520           | Jean                               | (54) 3523-1349                   | jean.mene@hotmail.com                      |



000727

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|
| 07.187.827/0001-03                   | J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 11,00                      |
| Marca:                               |                                                   |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                |
| Modelo:                              |                                                   |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                      |
| PE                                   | Serra Talhada                                     | RUA OSVALDO DE GODOY LIMA, 311 |
| Nome de Contato:                     |                                                   | Telefone:                      |
| Hailton Wanderley R. de Carvalho     |                                                   | (87) 3831-7985                 |
| Email:                               |                                                   | jjdistribuidora@gmail.com      |

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

R\$ 7,49

|                                                                            |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| CNPJ: 44.882.637/0001-24                                                   | Data: 02/06/2025 00:00                   |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE                                  | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO            |
| Objeto: SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES ANO 2025.             | SRP: SIM                                 |
| Descrição: LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVÉL, BRANCA MEDINDO 50 CM X 50 M ROLO - | Identificação: 00004225                  |
| LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVÉL, BRANCA MEDINDO 50 CM X 50 M ROLO              | Lote/Item: 1/133                         |
|                                                                            | Ata: N/A                                 |
|                                                                            | Homologação: 23/06/2025 00:00            |
|                                                                            | Fonte: 187.17.193.128:5656/transparencia |
|                                                                            | /                                        |
|                                                                            | Quantidade: 160                          |
|                                                                            | Unidade: UND.                            |
|                                                                            | UF: SP                                   |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final   |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 09.222.496/0001-12                   | CIRURGICA OESTE PAULISTA LTDA | R\$ 7,49                  |
| *VENCEDOR*                           |                               |                           |
| Marca:                               |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                           |
| Modelo:                              |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                           |
| Estado:                              | Cidade:                       | Endereço:                 |
| SP                                   | Presidente Prudente           | RUA ALVARES MACHADO, 330  |
| Nome de Contato:                     |                               | Telefone:                 |
| Licitação (setor)                    |                               | (18) 3917-2993            |
| Email:                               |                               | cirurgicaoste@hotmail.com |

Item 56: LENÇOL DESCARTAVEL, BRANCO, tamanho 70 CM x 50 CM

Preço Estimado: R\$ 14,94 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 14,94      Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,94

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Observação |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 6.000 Rolos | LENÇOL DESCARTÁVEL, BRANCO, tamanho 70 CM x 50 CM, descartável, hipoalergênico e higiênico, confeccionado em papéis produzido com 100% de fibras de celulose, proporcionando ao produto maior resistência, maciez, alta absorção de líquidos, sem furos, manchas, rasgos e outros defeitos, enrolado em bobinas (rolos), embalados individualmente em saco plástico e devidamente identificados. |            |

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

R\$ 24,90



CNPJ: 18.392.514/0001-03 Data: 03/06/2025 07:59  
 Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOSE DO MANTIMENTO / 01 - Prefeitura Municipal São José do Mantimento Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Objeto: Aquisição de materiais médico-hospitalares, conforme condições, especificações e demais exigências estabelecidas no Termo de Referência, neste Edital e em seus anexos, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde, do Município de São José do Mantimento/MG. Identificação: 18392514000103-1-000037/2025  
 Lote/Item: 1/105  
 Ata: N/A  
 Descrição: LENCOL DE PAPEL HOSPITALAR DESCARTAVEL 70CMX50M:PAPEL LENCOL 70 CM, COM PICOTE BRANCO, ROLO DE 50 METROS, PRODUZIDO COM PAPEL 100% CELULOSE VIRGEM, ROLOS EMBALADOS INDIVIDUALMENTE COM PICOTE E IDENTIFICADOS COM DATA DE FABRICACAO, LOTE E VALIDADE DO PRODUTO - LENCOL DE PAPEL HOSPITALAR DESCARTAVEL 70CMX50M:PAPEL LENCOL 70 CM, COM PICOTE BRANCO, ROLO DE 50 METROS, PRODUZIDO COM PAPEL 100% CELULOSE VIRGEM, ROLOS EMBALADOS INDIVIDUALMENTE COM PICOTE E IDENTIFICADOS COM DATA DE FABRICACAO, LOTE E VALIDADE DO PRODUTO.. Homologação: 05/06/2025 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 1.500  
 Unidade: RL  
 UF: MG

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 21.260.832/0001-89<br>*VENCEDOR* | GS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 24,90               |
| Marca:                           |                                       |                         |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado              |                         |
| Modelo:                          |                                       |                         |
| Descrição:                       | Descrição não informada               |                         |
| Endereço:                        |                                       |                         |

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

R\$ 17,50

CNPJ: 09.290.533/0001-20 Data: 15/05/2025 14:52  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIA-MS / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Modalidade: Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Objeto: Aquisição de medicamentos e insumos em saúde em caráter urgente para atendimento das demandas da secretaria municipal de saúde de acordo com o decreto municipal N.º 51, de 15 de janeiro de 2025 Identificação: 09290533000120-1-000022/2025  
 Lote/Item: 1/44  
 Ata: N/A  
 Descrição: PAPEL LENCOL DESCARTAVEL 70 CM X 50 M BOBINA - COR BRANCO - PAPEL LENCOL DESCARTAVEL 70 CM X 50 M BOBINA - COR BRANCO Homologação: 02/05/2025 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
 Quantidade: 200  
 Unidade: ROLO  
 UF: MS

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 10.656.587/0001-45<br>*VENCEDOR* | CIRURGICA MS LTDA          | R\$ 17,50               |
| Marca:                           |                            |                         |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                         |
| Modelo:                          |                            |                         |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                         |
| Estado:                          | Cidade:                    | Endereço:               |
| MS                               | Campo Grande               | RUA ITATIAIA, 126       |
|                                  |                            | Nome de Contato:        |
|                                  |                            | Angelita                |
|                                  |                            | Telefone:               |
|                                  |                            | (67) 3341-7000          |
|                                  |                            | Email:                  |
|                                  |                            | neckel@neckel.com.br    |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 8,50



CNPJ: 95.587.770/0001-99  
Órgão: MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR  
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS A TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.  
Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL TIPO ROLO 70 CM X 50 MT COR BRANCA - LENÇOL DESCARTÁVEL TIPO ROLO 70 CM X 50 MT COR BRANCA

Data: 15/05/2025 09:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 95587770000199-1-000030/2025  
Lote/Item: 1/204  
Ata: N/A  
Homologação: 24/07/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 600  
Unidade: UN  
UF: PR

000728

| CNPJ                                  | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final    |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|
| 34.223.536/0001-98                    | LICITE SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 8,50                   |
| *VENCEDOR*                            |                                                     |                            |
| Marca:                                |                                                     |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado. |                                                     |                            |
| Modelo:                               |                                                     |                            |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                     |                            |
| Endereço:                             | Telefone:                                           | Email:                     |
| PR-317, 6752                          | (44) 3126-2150                                      | empenho@licitesaude.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 8,84

CNPJ: 13.650.403/0001-28  
Órgão: MUNICIPIO DE TEIXEIRA DE FREITAS / 1895 - Prefeitura Municipal de Teixeira de Freitas  
Objeto: Registro de Preço para a futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de MATERIAIS MÉDICOS E DIVERSOS PARA HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR (material de consumo), a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições, quantidades e especificações no Edital, Termo de Referência e seus Anexos.  
Descrição: 9900512491 LENÇOL DE PAPEL DESCARTÁVEL 70 CM X 50 M EM ROLOS:100% fibras de celulose virgem PREMIUM, branco. Fabricado com material atóxico e hipoalergênico. Não estéril. Rolos embalados individualmente. EXCLUSIVO PARA ME E EPP. - 9900512491 LENÇOL DE PAPEL DESCARTÁVEL 70 CM X 50 M EM ROLOS:100% fibras de celulose virgem PREMIUM, branco. Fabricado com material atóxico e hipoalergênico. Não estéril. Rolos embalados individualmente. EXCLUSIVO PARA ME E EPP.

Data: 11/03/2025 08:15  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 13650403000128-1-000290/2025  
Lote/Item: 1/27  
Ata: N/A  
Homologação: 25/04/2025 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 2.700  
Unidade: UND  
UF: BA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 52.653.703/0001-12                   | VOLPE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,84                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                         |
| Marca:                               |                                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                         |
| Modelo:                              |                                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                    | Email:                  |
| DA LIBERIA, 000023                   | (71) 8818-0001                               | voipemed@gmail.com      |



Preço Estimado: R\$ 2,46 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,46

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,46

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Observação |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 4.800 Pares | LUVA CIRURGICA ESTÉRIL, livre de latex natural, confeccionada em poliisopreno ou policloropreno, livre de pó, hipoalergênica, alta resistência, alta sensibilidade tátil, formato anatômico, tamanho 7,0, Embalagem: embalagem de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização, permitindo abertura e transferência com técnica asséptica; o rótulo impresso deve estar aplicado diretamente sobre a embalagem primária, devendo conter as seguintes informações, escritas no idioma em português: nome do fabricante, nome e marca do produto, código do lote, data de fabricação, prazo de validade, nº do registro na ANVISA /MS; a embalagem secundária deve ser conforme praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento até o momento do uso. O produto deve obedecer a qualquer legislação inerente ao mesmo. Embalagem primária e secundária rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

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

R\$ 2,77

CNPJ: 46.374.600/0001-94  
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-HOSP. GUILHERME ALVARO, SANTOS  
Objeto: Aquisição de luva cirúrgica.  
Descrição: Luva Cirúrgica - Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex, Superfície: Superfície Lisa, Formato: Anatômico, Pó: Com Pó Bioabsorvível, Cor: C/ Cor, Tamanho: Nº 7,0, Apresentação: Em Par, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

Data: 11/07/2025 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:903172025 / UASG:090141  
Lote/Item: /2  
Ata: Link Ata  
Homologação: 28/07/2025 10:05  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 21.000  
Unidade: Par  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| 14.365.009/0001-00 | BIOSANTEC COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,12                |

\*VENCEDOR\*

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

|         |           |                       |                  |                |                             |
|---------|-----------|-----------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | E-mail:                     |
| SP      | São Paulo | AVENIDA AGUA FRIA, 98 | Sandra           | (11) 4965-1800 | biosantecvendas@hotmail.com |

|                    |                                                    |          |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|
| 36.399.751/0001-70 | DCS DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS E SANEANTES EIRELI | R\$ 1,13 |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|

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

|         |           |                           |                                 |                                 |
|---------|-----------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                 | Telefone:                       | E-mail:                         |
| SP      | São Paulo | R TTCEL SOARES NEIVA, 154 | (11) 2295-0741 / (11) 7304-4208 | leonardo@squadracontabil.com.br |

|                    |                                                      |          |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|
| 40.968.252/0001-23 | MÉDICA SEGURA DISTRIBUIÇÃO E PROMOÇÃO EM VENDAS LTDA | R\$ 1,18 |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

|                                |                |                                   |
|--------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| Endereço:                      | Telefone:      | E-mail:                           |
| IZALTINO FIRMINO DA SILVA, 195 | (16) 3961-5032 | contabil@exactaconsultoria.com.br |

|                    |                                                |          |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 60.442.241/0001-12 | FERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 1,23 |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|

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

|         |         |                   |                  |                |                            |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | E-mail:                    |
| SP      | Santos  | RUA SAO PAULO, 41 | Adriane          | (13) 3228-2305 | adm.liliane@crismed.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                                                               | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 52.715.266/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MY LICITA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA                                                                       | R\$ 1,25                |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                          |                         |
| 05.997.927/0001-61                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA                                               | R\$ 1,28                |
| Marca: TARGA LEMGRUBER<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>PR Curitiba RUA DESEMBARGADOR CID CAMPELO, 6598 Ana Flavia Gonçalves de Paula (41) 3021-1777 licitacao@zerbinimedic.com.br |                                                                                                          |                         |
| 03.968.926/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MASIF ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                                                                | R\$ 1,29                |
| Marca: maxtouch<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: não se aplica<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>PR Curitiba RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406 HERMES (41) 2108-4545 licitacao1@joamed.com.br                                    |                                                                                                          |                         |
| 58.908.771/0001-61                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MAGAZINE CLINICAS LTDA UF endereço: SP                                                                   | R\$ 1,30                |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva Cirúrgica<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: Telefone: Email:<br>RIO MAICURE, 167 (35) 3721-2591 diretoria@fiscobrasil.net.br                                                                                                         |                                                                                                          |                         |
| 54.639.010/0001-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROSPERA DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA                                                          | R\$ 1,33                |
| Marca: MEDIX - Luva Cirúrgica Estéril - par<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX - Luva Cirúrgica Estéril - par<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                     |                                                                                                          |                         |
| 41.703.093/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MED LAGOS CIRURGICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA                                                         | R\$ 1,33                |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>RJ Araruama R OSCAR CLARK, 750 Luiz (22) 2022-0341 medlagos.rj@gmail.com                                                                     |                                                                                                          |                         |
| 37.052.250/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INVICTO COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                                             | R\$ 1,34                |
| Marca: Medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Medix<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>GENERAL OSORIO, 37 SETOR DE LICITAÇÃO (44) 3628-5085 distribuidora@invicto@outlook.com                                                                       |                                                                                                          |                         |
| 60.105.331/0001-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BRAZMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Benefício Me/Epp: Sim Programa de Integridade: Sim UF endereço: PR | R\$ 1,37                |
| Marca: Medix BRASIL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Medix BRASIL<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                     |                                                                                                          |                         |



| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                                                          | Valor da Proposta Final                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 08.463.190/0001-95                                                                                                                     | AMERICA COMPANY NEGOCIOS INTERNACIONAIS LTDA Benefício Me/Epp: Sim UF: endereço: SP | R\$ 1,39                                   |
| Marca: APC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Esteril<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:               |                                                                                     |                                            |
| 35.379.987/0001-81                                                                                                                     | PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTINI                                                     | R\$ 1,41                                   |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                                     |                                            |
| Estado: SP                                                                                                                             | Cidade: Serrana                                                                     | Endereço: R JOAO ANTONIO TERCARIOL, 126    |
| Telefone: (16) 3987-2676                                                                                                               | Email: comercial01@imedmedical.com.br                                               |                                            |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                                     | J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.                         | R\$ 1,42                                   |
| Marca: medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: medix<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                                     |                                            |
| Endereço: SC 110, 1245                                                                                                                 | Telefone: (47) 8890-0245                                                            | Email: jfhospitales@gmail.com              |
| 32.654.902/0001-38                                                                                                                     | PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS - EIRELI                   | R\$ 1,47                                   |
| Marca: MEDIX/MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 5917 80495510064 CA 43.251<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                     |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                             | Cidade: Taquarçu do Sul                                                             | Endereço: R DO COMERCIO, 855               |
| Nome de Contato: Luana                                                                                                                 | Telefone: (55) 3739-1139                                                            | Email: comercial@distribuidoraplena.com.br |
| 21.036.010/0001-57                                                                                                                     | ARDIMED DISTRIBUIDORA LTDA.                                                         | R\$ 1,48                                   |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                                     |                                            |
| Estado: SP                                                                                                                             | Cidade: São Paulo                                                                   | Endereço: AVENIDA SANTA INES, 1076         |
| Telefone: (11) 2640-9234                                                                                                               | Email: ardimed.vendas@gmail.com                                                     |                                            |
| 46.242.310/0001-13                                                                                                                     | IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA             | R\$ 1,50                                   |
| Marca: Medix Brasil - Top Quality<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 5917<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                                                     |                                            |
| Estado: SP                                                                                                                             | Cidade: Cotia                                                                       | Endereço: R JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77       |
| Telefone: (11) 4616-4185                                                                                                               | Email: fiscal3@contabilidade2000.com.br                                             |                                            |
| 57.795.410/0001-93                                                                                                                     | 57.795.410 MATEUS DE JESUS CORREIA                                                  | R\$ 1,66                                   |
| Marca: m<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: m<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                       |                                                                                     |                                            |
| 43.388.441/0001-15                                                                                                                     | RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR & CIA LTDA.                                   | R\$ 1,69                                   |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                                     |                                            |
| Estado: SP                                                                                                                             | Cidade: Apiaí                                                                       | Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 74          |
| Telefone: (11) 9642-9460                                                                                                               | Email: manoelnasc@gmail.com                                                         |                                            |



| CNPJ                                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Final                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                      | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 1,70                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX REGISTRO 80495510010<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                    |                                                                                                                                           |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                       | Nome de Contato:<br>Jaime                          | Telefone:<br>(54) 99368-5941<br>Email:<br>kasmedi2023@gmail.com                                                                           |
| 56.172.667/0001-26                                                                                                                                      | PL & BR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MATERIAIS LTDA | R\$ 1,75                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                    |                                                                                                                                           |
| Endereço:                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                                                           |
| 51.740.794/0001-60                                                                                                                                      | YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA        | R\$ 1,88                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: luva cirúrgica, látex, lubrificada, 7, 0, esteril<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                                                                                                                                           |
| Endereço:<br>SAÍRA OURO, 210                                                                                                                            | Telefone:<br>(43) 9149-4565                        | Email:<br>ynemed.saude@gmail.com                                                                                                          |
| 42.204.942/0001-31                                                                                                                                      | PGE PRIME COMERCIO DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA   | R\$ 1,89                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                    |                                                                                                                                           |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                           | Cidade:<br>Erechim                                 | Endereço:<br>AV SALGADO FILHO, 241<br>Telefone:<br>(54) 8147-5757<br>Email:<br>pgecomerciotda@gmail.com                                   |
| 29.404.097/0001-80                                                                                                                                      | SONATTA PRODUCOES ARTISTICAS E MUSICAIS LTDA       | R\$ 2,00                                                                                                                                  |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DESCARPACK<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                    |                                                                                                                                           |
| Endereço:                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                                                           |
| 37.154.876/0001-00                                                                                                                                      | TYTO SAUDE LTDA                                    | R\$ 2,00                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COM PO<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                    |                                                                                                                                           |
| Estado:<br>MG                                                                                                                                           | Cidade:<br>Belo Horizonte                          | Endereço:<br>R FLOR DA VERDADE, 167<br>Nome de Contato:<br>Gustavo<br>Telefone:<br>(31) 99267-8171<br>Email:<br>contato@tytosauade.com.br |
| 50.105.668/0001-71                                                                                                                                      | 50.105.668 JOANA D ARC RODRIGUES MATEUS            | R\$ 2,25                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                    |                                                                                                                                           |
| Endereço:                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                                                           |
| 51.078.311/0001-04                                                                                                                                      | CESAR ANTONIO CANZIAN                              | R\$ 2,30                                                                                                                                  |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: luva cirurgica 7<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                    |                                                                                                                                           |
| Endereço:<br>CAROLINA KUNTZ BUSCH, 143                                                                                                                  | Telefone:<br>(19) 9855-3874                        | Email:<br>farcancomercial@gmail.com                                                                                                       |



47.773.357/0001-76 47.773.357 CLAYTON ROGERIO DA SILVA R\$ 2,50

Marca: GLOMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva Cirúrgica  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

58.995.926/0001-44 58.995.926 ANDRE MIGUEL ROSA SILVA UF endereço: RJ R\$ 3,00

Marca: Medix  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva Cirúrgica Estéril n 7,0  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

48.501.228/0001-91 ISABEL FERREIRA DIAS DE MATOS 10465144667 R\$ 3,00

Marca: be care  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: luva  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
CLOTILDES SOARES DE FREITAS, 270

Telefone:  
(38) 9974-2135

Email:  
contato@hpgcontabilidade.com

32.708.161/0001-20 PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI R\$ 3,00

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

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Londrina AV ROBERT KOCH, 1553

Nome de Contato:  
EDUARDO

Telefone:  
(43) 3354-3621

Email:  
comercial@modelolicit.com.br

33.851.567/0001-20 UNIAO SUL COMERCIAL DE ARTIGOS DA SAUDE LTDA R\$ 3,00

Marca: MEDIX/ TIANCHANG HENGSHENG MEDICAL DEVICES CO.,  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva cirúrgica de Latex com pó  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Porto Alegre AV JUCA BATISTA, 1231

Nome de Contato:  
Douglas

Telefone:  
(51) 3907-6200

Email:  
uniaosulcomercial.com.br

58.437.004/0001-11 58.437.004 JONADABE TEIXEIRA SANTOS R\$ 4,49

Marca: Mucambo  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva Cirurgica Material: Borracha Natural - Latex,  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

21.801.980/0001-00 LOCMAQ LOCADORA DE MAQUINAS LTDA R\$ 10,00

Marca: Medix  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva Cirurgica Latex 7,0  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Belo Horizonte RUA DESEMBARGADOR REIS ALVES, 460

Telefone:  
(31) 3452-5777

Email:  
sandra locmaq@gmail.com

32.737.279/0001-87 NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-  
HOSPITALARES LTDA R\$ 27,90

Marca: MAXITEX / TERANG NUSA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 7,0  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São Carlos AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91

Nome de Contato: Telefone:  
Alreo Saldanha (16) 3419-5912

Email:  
cotacao@noemmedical.com.br



CNPJ: 04.249.257/0001-32  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DE PADUA  
Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de luvas cirúrgicas e de precedimentos.  
Descrição: Luva Cirúrgica - LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL: BORRACHA NATURAL - LÁTEX, SUPERFÍCIE: SUPERFÍCIE TEXTURIZADA, FORMATO: ANATÔMICO, PÓ: COM PÓ BIOABSORVÍVEL, COR: C/ COR, TAMANHO: Nº 7,0, APRESENTAÇÃO: EM PAR, ESTERILIDADE: ESTÉRIL USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL  
CatMat: 620082 - Luva Cirúrgica - Material: Borracha Natural - Látex | Superfície: Superfície Texturizada | Formato: Anatômico | Pó: Com Pó Bioabsorvível | Cor: C/ Cor | Tamanho: Nº 7,0 | Apresentação: Em Par | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual  
Data: 27/06/2025 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: Nº Pregão: 900222025 / UASG: 461773  
Lote/Item: /2  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 16/07/2025 17:05  
Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)  
Quantidade: 5.160  
Unidade: Par  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 14.533.317/0003-60 | PRIMUS PHARMA LTDA         | R\$ 0,76                |

\*VENCEDOR\*

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

Endereço:

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 46.354.621/0001-74 | EXTRAFARMA DROGARIA DE MIRACEMA LTDA | R\$ 0,79 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

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

|         |          |                  |                |                              |
|---------|----------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:        | Telefone:      | Email:                       |
| RJ      | Miracema | AV CARVALHO, 201 | (22) 9936-2081 | pharmacitydrogaria@gmail.com |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 41.109.944/0001-89 | HEALTH CARE MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 1,14 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

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

Endereço:

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 32.708.161/0001-20 | PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI | R\$ 1,24 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

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

|         |          |                      |                  |                |                            |
|---------|----------|----------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| PR      | Londrina | AV ROBERT KOCH, 1553 | EDUARDO          | (43) 3354-3621 | comercial@modelocit.com.br |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 03.828.079/0001-31 | SICAFLA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | R\$ 1,34 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

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

|         |                |                  |                  |                |                        |
|---------|----------------|------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RJ      | Rio de Janeiro | R OLIVA MAIA, 81 | Andre            | (21) 2473-4896 | sicaflafarma@gmail.com |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 41.703.093/0001-06 | MED LAGOS CIRURGICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA | R\$ 1,35 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

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

|         |         |                    |                  |                |                       |
|---------|---------|--------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
| RJ      | Aranjua | R OSCAR CLARK, 750 | Luiz             | (22) 2022-0341 | medlagos.rj@gmail.com |



00073

01.048.146/0001-70 DEUTEQ SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA R\$ 1,35

Marca: Medix • Safemax • Talge • Inoven • Descartack •  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Descartavel  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Duque de Caxias RUA SAARA, SN Filipe (21) 98816-4795 sede@deuteq.com.br

53.976.974/0001-71 PROMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES R\$ 1,36  
EODONTOLOGICOS LTDA

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

Endereço:

41.598.956/0001-14 LAGOS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,38

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

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RJ Casimiro de Abreu PC LUCIO ANDRE, 05 (22) 2645-3944 legalizacao@reallagos.com.br

30.976.726/0001-25 SOARES & MARINS.PAES LTDA R\$ 1,40

Marca: Medix  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva esteril 7,0  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

43.121.365/0001-87 MG FLEX LTDA R\$ 1,48

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

Endereço: Telefone: Email:  
SEBASTIAO G REIS, SN (31) 3872-2036 dental.mgfex@gmail.com

26.847.212/0001-00 LILIAN DE SOUZA TAVARES DA SILVA 09534820733 R\$ 1,50

Marca: MEDIX/ SIMILAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LUVA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

56.159.044/0001-13 GREEN HOSPITALAR LTDA Beneficio Me/Epp: Sim Programa de integridade: Não UF endereço: RJ R\$ 1,51

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

Endereço:

50.477.639/0001-30 TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,51

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex,  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 22.525.517/0001-37                   | J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,51                |
| Marca: glomed                        |                                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                            |                         |
| Modelo: glomed                       |                                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                            |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                                  | Email:                  |
| SG 110, 1245                         | (47) 8890-0245                                             | jfhospitales@gmail.com  |

|                                      |                         |          |
|--------------------------------------|-------------------------|----------|
| 44.025.964/0001-60                   | RMSA DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 1,51 |
| Marca: descarpack                    |                         |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                         |          |
| Modelo: cirúrgica                    |                         |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                         |          |

Endereço:

|                                                           |                                                  |          |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 26.580.101/0001-72                                        | APONTE WEB GESTÃO E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA | R\$ 1,54 |
| Marca: Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex  |                                                  |          |
| Fabricante: Fabricante não informado                      |                                                  |          |
| Modelo: Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex |                                                  |          |
| Descrição: Descrição não informada                        |                                                  |          |

Endereço:

|                    |                                                                            |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|
| 32.737.279/0001-87 | NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,89 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: MAXITEX / TERANG NUSA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 7.0  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP São Carlos AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91 Alreo Saidanha (16) 3419-5912 cotacao@noemmedical.com.br

|                                      |                           |          |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|
| 41.530.744/0001-03                   | IMPORTACOES DIVERSAS LTDA | R\$ 2,90 |
| Marca: MEDIX                         |                           |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                           |          |
| Modelo: LUVA CIRURGICA 7,0           |                           |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                           |          |

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais R\$ 3,10  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.374.500/0001-94  
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CTO.ESPECIALIZ. REABILIT DR. APC-M.CRUZE  
Objeto: Aquisição de material de consumo de enfermagem luvas cirúrgicas e outros  
Descrição: Luva Cirúrgica - Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex, Superfície: Superfície Texturizada, Formato: Anatómico, Pó: Com Pó Bioabsorvível, Cor: C/ Cor, Tamanho: Nº 7,0, Apresentação: Em Par, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual  
Data: 27/06/2025 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: Nº Pregão: 900442025 / UASG: 090175  
Lote/Item: /2  
Ata: Link Ata  
Homologação: 28/07/2025 11:16  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.000  
Unidade: Par  
UF: SP



| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 05.847.630/0001-10                                                                                                                       | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 1,03                                             |
| *VENCEDOR*                                                                                                                               |                                                        |                                                      |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/50 - RMS: 80495510064<br>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                     |
| 47.869.078/0004-53                                                                                                                       | DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA                    | R\$ 1,06                                             |
| Marca: MEDIX / MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA CIRURGICA ESTERIL<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                        |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                                               | Cidade: Osasco                                         | Endereço: AVENIDA DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185 |
|                                                                                                                                          |                                                        | Telefone: (11) 3646-0166                             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Email: magda.teixeira@dipromed.com.br                |
| 14.112.327/0001-60                                                                                                                       | BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA        | R\$ 1,10                                             |
| Marca: MAXITEX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Código MS: 80748910010<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                        |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                                               | Cidade: Cotia                                          | Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES, 577                |
|                                                                                                                                          |                                                        | Nome de Contato: João Ricardo Leri Assis             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Telefone: (11) 4375-9202                             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Email: jncardo@biofac.com.br                         |
| 01.854.654/0001-45                                                                                                                       | PONTUAL COMERCIAL LTDA                                 | R\$ 1,14                                             |
| Marca: MAX TOUCH<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUBRIFICADO 7,0<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                        |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                                               | Cidade: Santana de Parnaíba                            | Endereço: ESTRADA DOS ROMEIROS, 38000                |
|                                                                                                                                          |                                                        | Telefone: (11) 3663-1915                             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Email: legal@notaricontabil.com.br                   |
| 03.402.979/0001-12                                                                                                                       | M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,18                                             |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DESCARPACK<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                        |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                                               | Cidade: São Paulo                                      | Endereço: AVENIDA FORTE DO LEME, 1150                |
|                                                                                                                                          |                                                        | Telefone: (11) 2082-8301                             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Email: marcicirur@bol.com.br                         |
| 09.260.071/0001-06                                                                                                                       | CIRURGICA KD LTDA                                      | R\$ 1,19                                             |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA CIRURGICA LATEX C/PÓ 6,5<br>Descrição: Descrição não informada |                                                        |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                                               | Cidade: São Paulo                                      | Endereço: AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIÃO, 59          |
|                                                                                                                                          |                                                        | Nome de Contato: Luiz Issa                           |
|                                                                                                                                          |                                                        | Telefone: (11) 2541-1095                             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Email: sac@msohospitalar.com.br                      |
| 34.223.536/0001-98                                                                                                                       | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    | R\$ 1,19                                             |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DESCARPACK<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                        |                                                      |
| Endereço: PR-317, 6752                                                                                                                   | Telefone: (44) 3126-2150                               | Email: empenho@licitesaude.com.br                    |
| 24.306.564/0001-15                                                                                                                       | PRIMEMED COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI               | R\$ 1,20                                             |
| Marca: Medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PAR<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                        |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                                               | Cidade: São Pedro                                      | Endereço: R LUIZ LUNARDI, 85                         |
|                                                                                                                                          |                                                        | Telefone: (11) 4077-4232                             |
|                                                                                                                                          |                                                        | Email: financeiro@primmecosmeticos.com.br            |



|                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 14.365.009/0001-00                                                                                                                                                       | BIOSANTEC COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA                                   | R\$ 1,21                                    |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                                                                                   |                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                                               | Cidade: São Paulo                                                                 | Endereço: AVENIDA AGUA FRIA, 98             |
| Nome de Contato: Sandra                                                                                                                                                  |                                                                                   | Telefone: (11) 4965-1800                    |
| Email: biosantecyendas@hotmail.com                                                                                                                                       |                                                                                   |                                             |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                                       | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                                          | R\$ 1,23                                    |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                                                                                   |                                             |
| Estado: RS                                                                                                                                                               | Cidade: Vera Cruz                                                                 | Endereço: RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N  |
| Nome de Contato: Augusto Henrique Weis                                                                                                                                   |                                                                                   | Telefone: (51) 3740-1450                    |
| Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br                                                                                                                                   |                                                                                   |                                             |
| 32.708.161/0001-20                                                                                                                                                       | PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI                                              | R\$ 1,23                                    |
| Marca: SPK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SPK<br>Descrição: Descrição não informada                                                                  |                                                                                   |                                             |
| Estado: PR                                                                                                                                                               | Cidade: Londrina                                                                  | Endereço: AV ROBERT KOCH, 1553              |
| Nome de Contato: EDUARDO                                                                                                                                                 |                                                                                   | Telefone: (43) 3354-3621                    |
| Email: comercial@modelocit.com.br                                                                                                                                        |                                                                                   |                                             |
| 39.707.683/0001-57                                                                                                                                                       | GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA | R\$ 1,25                                    |
| Marca: MEDIX - ANVISA 0.080.495.510.06-4<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX - ANVISA 0.080.495.510.06-4<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                                                   |                                             |
| Estado: PR                                                                                                                                                               | Cidade: Londrina                                                                  | Endereço: R ASA-BRANCA, 55                  |
| Nome de Contato: LARISSA                                                                                                                                                 |                                                                                   | Telefone: (43) 3336-9222                    |
| Email: licitacao@gtmedhospitalar.com.br                                                                                                                                  |                                                                                   |                                             |
| 57.111.717/0001-28                                                                                                                                                       | LS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA                       | R\$ 1,26                                    |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                                                                                   |                                             |
| Endereço: TORRES,DAS, 2310                                                                                                                                               |                                                                                   | Telefone: (44) 9850-7456                    |
| Email: diretoria.lsdistribuidora@gmail.com                                                                                                                               |                                                                                   |                                             |
| 78.742.491/0001-33                                                                                                                                                       | JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A                                      | R\$ 1,26                                    |
| Marca: MAXTOUCH<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                                                   |                                             |
| Estado: PR                                                                                                                                                               | Cidade: Curitiba                                                                  | Endereço: R WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406 |
| Nome de Contato: HERMES                                                                                                                                                  |                                                                                   | Telefone: (41) 2108-4545                    |
| Email: licitacao1@joaomed.com.br                                                                                                                                         |                                                                                   |                                             |
| 20.235.404/0001-71                                                                                                                                                       | DCB DISTRIBUIDORA CIRÚRGICA BRASILEIRA LTDA                                       | R\$ 1,30                                    |
| Marca: BECARE/HEJIANG ZHUOYI IND -CHINA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SENSICARE RMS- 80808480053 CA N° 44,164<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                   |                                             |
| Estado: MG                                                                                                                                                               | Cidade: Belo Horizonte                                                            | Endereço: RUA NIQUELINA, 213                |
| Nome de Contato: JANETE                                                                                                                                                  |                                                                                   | Telefone: (31) 3527-1166                    |
| Email: licitacao@dcb.com.br                                                                                                                                              |                                                                                   |                                             |
| 36.983.772/0001-38                                                                                                                                                       | KYNSAN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA            | R\$ 1,31                                    |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva Cirúrgica<br>Descrição: Descrição não informada                                                     |                                                                                   |                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                                               | Cidade: Cotia                                                                     | Endereço: AV JOSE GIORGI, 900               |
| Telefone: (35) 3721-2591                                                                                                                                                 |                                                                                   | Email: legalizacao@fiscobrasil.net.br       |



44.286.740/0001-01 EASY HEALTH COMERCIO E SERVICOS LTDA

R\$ 1,40

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva cirúrgica latex natural com pó  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

52.715.266/0001-14 MY LICITA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

R\$ 1,47

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

Endereço:

27.789.446/0001-07 AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI

R\$ 1,48

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 7,0  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Umuarama AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 4455

Telefone:  
(44) 3038-1025

29.404.097/0001-80 SONATTA PRODUCOES ARTISTICAS E MUSICAIS LTDA.

R\$ 1,50

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

Endereço:

22.525.517/0001-37 J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,60

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

Endereço:  
SC 110, 1245

Telefone:  
(47) 8890-0245

Email:  
jfhospitales@gmail.com

56.172.667/0001-26 PL &amp; BR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MATERIAIS LTDA

R\$ 1,61

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

Endereço:

22.810.157/0001-15 NOVA DENTAL COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

R\$ 1,61

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

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Barra Mansa R ABDO FELIPE, 276 Leci (24) 3322-3966 comercial@novadentalbm.com.br

43.388.441/0001-15 RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR &amp; CIA LTDA.

R\$ 1,68

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

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Apiaí RUA DUQUE DE CAXIAS, 74

Telefone:  
(11) 9542-9460

Email:  
manoelnasc@gmail.com



51.740.794/0001-60 YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,69

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: luva cirurgica, latex, lubrificada, 7,0, esteril, nbr1  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
SAÍRA OURO, 210 (43) 9149-4555 ynedmed.saude@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,70

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDIX REGISTRO 80495510064  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 Jaine (54) 99368-5941 kasmedi2023@gmail.com

53.317.162/0001-14 MEDRIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA R\$ 1,70

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

48.791.685/0001-68 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA R\$ 1,72

Marca: MUCAMBO/ NEWELL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LUVA CIRURGICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP São Paulo RUA PALMORINO MONACO, 630 (11) 3337-1554 spcontabil@spassessoriacontabil.com.br

56.081.482/0001-06 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,74

Marca: MUCAMBO/SENSITEX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MUCAMBO/SENSITEX  
Descrição: Descrição não informada

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

38.282.883/0001-42 GO MED PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA R\$ 1,81

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

Endereço:

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 1,84

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

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

45.793.555/0001-76 LOUI TARANTO COLACO 17855791779 R\$ 1,90

Marca: MEDIX  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LUVA CIRURGICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



000741

| CNPJ                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                          | Valor da Proposta Final                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 42.204.942/0001-31                                                                                                                | PGE PRIME COMERCIO DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA                    | R\$ 1,94                                 |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                     |                                          |
| Estado: RS                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                                     | Endereço: AV SALGADO FILHO, 241          |
|                                                                                                                                   | Telefone: (54) 8147-5757                                            | Email: pgecomercialtda@gmail.com         |
| 51.078.311/0001-04                                                                                                                | CESAR ANTONIO CANZIAN                                               | R\$ 2,25                                 |
| Marca: medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: luva cirurgica 7<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                     |                                          |
| Endereço: CAROLINA KUNTZ BUSCH, 148                                                                                               | Telefone: (19) 9865-3874                                            | Email: farcancomercial@gmail.com         |
| 50.105.668/0001-71                                                                                                                | 50.105.668 JOANA D ARC RODRIGUES MATEUS                             | R\$ 2,30                                 |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                     |                                          |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                                     |                                          |
| 08.568.311/0001-63                                                                                                                | TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA | R\$ 2,30                                 |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CA 43251<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                     |                                          |
| Estado: RS                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                                     | Endereço: RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 1000 |
|                                                                                                                                   | Telefone: (51) 2106-1600                                            | Email: faturamento@treebuuchet.com.br    |
| 37.565.563/0001-37                                                                                                                | SANTOS HEALTH & SAFETY COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LTDA.         | R\$ 2,49                                 |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva Cirúrgica<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                                     |                                          |
| Estado: SP                                                                                                                        | Cidade: São José dos Campos                                         | Endereço: RUA JOSE COBRA, 1.611          |
|                                                                                                                                   | Nome de Contato: José Antonio                                       | Telefone: (12) 3934-5086                 |
|                                                                                                                                   | Email: comercial1@santoshs.com.br                                   |                                          |
| 26.847.212/0001-00                                                                                                                | LILIAN DE SOUZA TAVARES DA SILVA 09534820733                        | R\$ 2,60                                 |
| Marca: SENSICARE/ SIMILAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA CIRURGICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                     |                                          |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                                     |                                          |
| 41.530.744/0001-03                                                                                                                | IMPORTACOES DIVERSAS LTDA                                           | R\$ 2,80                                 |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA CIRURGICA LATEX 7,0<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                     |                                          |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                                     |                                          |
| 53.478.589/0001-02                                                                                                                | MERCURIO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E SEVICOS LTDA                    | R\$ 20,00                                |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DESCARPACK<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                     |                                          |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                                     |                                          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                 |                                                |                  |                | Valor da Proposta Final      |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| 30.322.475/0001-65                   | DOCTORMED COMERCIAL EIRELI                                                 |                                                |                  |                | R\$ 20,00                    |  |
| Marca: MAXTOUCH                      |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Modelo: Luva Cirúrgica               |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                                    | Endereço:                                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |  |
| SP                                   | Barueri                                                                    | RUA CAMPOS SALES, 225                          | Jailson          | (11) 4552-6272 | vendas1@doctormedical.com.br |  |
| 32.737.279/0001-87                   | NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTDA |                                                |                  |                | R\$ 27,90                    |  |
| Marca: MAXITEX / TERANG NUSA         |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Modelo: 7.0                          |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                            |                                                |                  |                |                              |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                                    | Endereço:                                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |  |
| SP                                   | São Carlos                                                                 | AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91 | Alreio Saldanha  | (16) 3419-5912 | cotacao@noemmedical.com.br   |  |

## Item 58: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL, livre de latex natural, co

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

| Quantidade  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Observação |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 7.200 Pares | LUVA CIRURGICA ESTÉRIL, livre de latex natural, confeccionada em poliisopreno ou policloropreno, livre de pó, hipoalergênica, alta resistência, alta sensibilidade tátil, formato anatômico, tamanho 7,5. Embalagem: embalagem de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização, permitindo abertura e transferência com técnica asseptica; o rótulo impresso deve estar aplicado diretamente sobre a embalagem primária, devendo conter as seguintes informações, e escritas no idioma em português: nome do fabricante, nome e marca do produto, código do lote, data de fabricação, prazo de validade, nº do registro na ANVISA/MS; a embalagem secundária deve ser conforme praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento até o momento do uso. O produto deve obedecer a qualquer legislação inerente ao mesmo. Embalagem primária e secundária rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. |            |

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

R\$ 2,74

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 46.374.500/0001-94                                                                                                                                                                                                                                           | Data: 11/07/2025 08:00                                                        |
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico                                                 |
| ESP-SECRETARIA DA SAUDE                                                                                                                                                                                                                                            | SRP: NÃO                                                                      |
| ESP-HOSP. GUILHERME ALVARO, SANTOS                                                                                                                                                                                                                                 | Identificação: N°Pregão:903172025 / UASG:090141                               |
| Objeto: Aquisição de luva cirúrgica.                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item: /3                                                                 |
| Descrição: Luva Cirúrgica - Luva Cirúrgica Material: Borracha Sintética, Superfície: Superfície Texturizada, Formato: Anatômico, Pó: Sem Pó, Cor: C/ Cor, Tamanho: Nº 7,5, Apresentação: Em Par, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação: 28/07/2025 10:05                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte: <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 34.000                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade: Par                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: SP                                                                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                             |                       |                  | Valor da Proposta Final |                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 14.365.009/0001-00                   | BIOSANTEC COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA        |                       |                  | R\$ 1,13                |                                   |
| *VENCEDOR*                           |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Marca: MEDIX                         |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Modelo: MEDIX                        |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                                | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                            |
| SP                                   | São Paulo                                              | AVENIDA AGUA FRIA, 98 | Sandra           | (11) 4965-1800          | biosantecvendas@hotmail.com       |
| 40.969.252/0001-23                   | MEDICINA SEGURA DISTRIBUICAO E PROMOCAO EM VENDAS LTDA |                       |                  | R\$ 1,19                |                                   |
| Marca: MEDIX                         |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Modelo: 1                            |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                       |                  |                         |                                   |
| Endereço:                            |                                                        |                       | Telefone:        |                         | Email:                            |
| IZALTINO FIRMINO DA SILVA, 195       |                                                        |                       | (16) 3951-5032   |                         | contabil@exactaconsultoria.com.br |



000743

| CNPJ                                         | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 60.442.241/0001-12                           | FERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.             | R\$ 1,23                            |
| Marca: be care                               |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: luva                                 |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Estado:                                      | Cidade:                                                    | Endereço:                           |
| SP                                           | Santos                                                     | RUA SAO PAULO, 41                   |
| Nome de Contato:                             |                                                            | Telefone:                           |
| Adriane                                      |                                                            | (13) 3228-2305                      |
| Email:                                       |                                                            | adm.liliane@crismed.com.br          |
| 52.715.266/0001-14                           | MY LICITA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA                         | R\$ 1,25                            |
| Marca: MEDIX                                 |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: MEDIX                                |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Endereço:                                    |                                                            |                                     |
| 05.997.927/0001-61                           | MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,28                            |
| Marca: TARGA LEMGRUBER                       |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: NÃO SE APLICA                        |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Estado:                                      | Cidade:                                                    | Endereço:                           |
| PR                                           | Curitiba                                                   | RUA DESEMBARGADOR CID CAMPELO, 6598 |
| Nome de Contato:                             |                                                            | Telefone:                           |
| Ana Flavia Gonçalves de Paula Ataíde         |                                                            | (41) 3021-1777                      |
| Email:                                       |                                                            | licitacao@zerbinmedical.com.br      |
| 03.968.926/0001-63                           | MASIF ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                  | R\$ 1,29                            |
| Marca: maxtouch                              |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: não se aplica                        |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Estado:                                      | Cidade:                                                    | Endereço:                           |
| PR                                           | Curitiba                                                   | RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406 |
| Nome de Contato:                             |                                                            | Telefone:                           |
| HERMES                                       |                                                            | (41) 2108-4545                      |
| Email:                                       |                                                            | licitacao1@joamed.com.br            |
| 53.908.771/0001-61                           | MAGAZINE CLINICAS LTDA UF endereço: SP                     | R\$ 1,30                            |
| Marca: MEDIX                                 |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: Luva Cirúrgica                       |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Endereço:                                    |                                                            | Telefone:                           |
| RIO MAICURE, 162                             |                                                            | (35) 3721-2591                      |
| Email:                                       |                                                            | diretoria@fiscobrasil.net.br        |
| 54.639.010/0001-09                           | PROSPERA DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA            | R\$ 1,33                            |
| Marca: MEDIX - Luva Cirúrgica Estéril - par  |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: MEDIX - Luva Cirurgica Estéril - par |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Endereço:                                    |                                                            |                                     |
| 41.703.093/0001-06                           | MED LAGOS CIRURGICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA           | R\$ 1,33                            |
| Marca: MEDIX                                 |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: MEDIX                                |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Estado:                                      | Cidade:                                                    | Endereço:                           |
| RJ                                           | Araucária                                                  | R OSCAR CLARK, 750                  |
| Nome de Contato:                             |                                                            | Telefone:                           |
| Luiz                                         |                                                            | (22) 2022-0341                      |
| Email:                                       |                                                            | medlagos.rj@gmail.com               |
| 37.052.250/0001-85                           | INVICTO COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA               | R\$ 1,34                            |
| Marca: Medix                                 |                                                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                            |                                     |
| Modelo: Medix                                |                                                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                            |                                     |
| Endereço:                                    |                                                            | Nome de Contato:                    |
| GENERAL OSORIO, 37                           |                                                            | SETOR DE LICITAÇÃO                  |
| Telefone:                                    |                                                            | Email:                              |
| (44) 3528-5085                               |                                                            | distribuidorainvicto@outlook.com    |



| CNPJ                                                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                                                               | Valor da Proposta Final             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 60.105.331/0001-18                                                                                                                                                      | BRAZMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Benefício Me/Epp: Sim Programa de Integridade: Sim UF endereço: PR | R\$ 1,37                            |
| Marca: Medix BRASIL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Medix BRASIL<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                  |                                                                                                          |                                     |
| 08.463.190/0001-95                                                                                                                                                      | AMERICA COMPANY NEGOCIOS INTERNACIONAIS LTDA Benefício Me/Epp: Sim UF endereço: SP                       | R\$ 1,39                            |
| Marca: APC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Esteril<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                |                                                                                                          |                                     |
| 35.379.987/0001-81                                                                                                                                                      | PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTINI                                                                          | R\$ 1,41                            |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                             |                                                                                                          |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                                 | Cidade:                                                                                                  | Endereço:                           |
| SP                                                                                                                                                                      | Serrana                                                                                                  | R JOAO ANTONIO TERCARIOL, 126       |
| Telefone:                                                                                                                                                               | Email:                                                                                                   |                                     |
| (16) 3987-2676                                                                                                                                                          | comercial01@imedmedical.com.br                                                                           |                                     |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                                                                      | J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA                                                | R\$ 1,42                            |
| Marca: medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: medix<br>Descrição: Descrição não informada                                                             |                                                                                                          |                                     |
| Endereço:                                                                                                                                                               | Telefone:                                                                                                | Email:                              |
| SC 110, 1245                                                                                                                                                            | (47) 8890-0245                                                                                           | jfhospitales@gmail.com              |
| 32.654.902/0001-38                                                                                                                                                      | PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS - EIRELI                                        | R\$ 1,47                            |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                             |                                                                                                          |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                                 | Cidade:                                                                                                  | Endereço:                           |
| RS                                                                                                                                                                      | Taquaruçu do Sul                                                                                         | R DO COMERCIO, 855                  |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                        | Telefone:                                                                                                | Email:                              |
| Luana                                                                                                                                                                   | (55) 3739-1139                                                                                           | comercial@distribuidoraplena.com.br |
| 21.036.010/0001-57                                                                                                                                                      | ARDIMED DISTRIBUIDORA LTDA.                                                                              | R\$ 1,48                            |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                             |                                                                                                          |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                                 | Cidade:                                                                                                  | Endereço:                           |
| SP                                                                                                                                                                      | São Paulo                                                                                                | AVENIDA SANTA INES, 1076            |
| Telefone:                                                                                                                                                               | Email:                                                                                                   |                                     |
| (11) 2640-9234                                                                                                                                                          | ardimed.vendas@gmail.com                                                                                 |                                     |
| 46.242.310/0001-13                                                                                                                                                      | IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                                  | R\$ 1,50                            |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 0212301<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                                                                                          |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                                 | Cidade:                                                                                                  | Endereço:                           |
| SP                                                                                                                                                                      | Cotia                                                                                                    | R JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77          |
| Telefone:                                                                                                                                                               | Email:                                                                                                   |                                     |
| (11) 4616-4185                                                                                                                                                          | fiscal3@contabilidade2000.com.br                                                                         |                                     |
| 57.795.410/0001-93                                                                                                                                                      | 57.795.410 MATEUS DE JESUS CORREIA                                                                       | R\$ 1,66                            |
| Marca: Mucambo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva Cirúrgica Material: Borracha Sintetica, Super<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                                                                          |                                     |



| CNPJ                                                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 43.388.441/0001-15                                                                                                                                                             | RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR & CIA LTDA.   | R\$ 1,69                          |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                     |                                   |
| Estado: SP                                                                                                                                                                     | Cidade: Apiaí                                       | Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 74 |
|                                                                                                                                                                                |                                                     | Telefone: (11) 9642-9460          |
|                                                                                                                                                                                |                                                     | Email: manoinasc@gmail.com        |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                                             | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 1,70                          |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX REGISTRO 80495510010<br>Descrição: Descrição não informada                                               |                                                     |                                   |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                                 | Nome de Contato: Jaine                              | Telefone: (54) 99368-5941         |
|                                                                                                                                                                                |                                                     | Email: kasmedi2023@gmail.com      |
| 56.172.667/0001-26                                                                                                                                                             | PL & BR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MATERIAIS LTDA. | R\$ 1,75                          |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                     |                                   |
| Endereço:                                                                                                                                                                      |                                                     |                                   |
| 51.740.794/0001-60                                                                                                                                                             | YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA         | R\$ 1,88                          |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: luva cirúrgica, látex, lubrificada, 7, 5, esteri<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                     |                                   |
| Endereço: SAIRA OURO, 210                                                                                                                                                      | Telefone: (43) 9149-4565                            | Email: ynemed.saude@gmail.com     |
| 42.204.942/0001-31                                                                                                                                                             | PGE PRIME COMERCIO DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA    | R\$ 1,89                          |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDIX<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                     |                                   |
| Estado: RS                                                                                                                                                                     | Cidade: Erechim                                     | Endereço: AV SALGADO FILHO, 241   |
|                                                                                                                                                                                |                                                     | Telefone: (54) 8147-5757          |
|                                                                                                                                                                                |                                                     | Email: pgecomercioltda@gmail.com  |
| 29.404.097/0001-80                                                                                                                                                             | SONATTA PRODUCOES ARTISTICAS E MUSICAIS LTDA.       | R\$ 2,00                          |
| Marca: DESCARPACK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DESCARPACK<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                     |                                   |
| Endereço:                                                                                                                                                                      |                                                     |                                   |
| 37.154.876/0001-00                                                                                                                                                             | TYTO SAUDE LTDA                                     | R\$ 2,00                          |
| Marca: MEDIX/ TIANCHANG HENGSHENG MEDICAL DEVICES CO.,<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva cirúrgica de Látex com pó<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                   |
| Estado: MG                                                                                                                                                                     | Cidade: Belo Horizonte                              | Endereço: R FLOR DA VERDADE, 167  |
|                                                                                                                                                                                | Nome de Contato: Gustavo                            | Telefone: (31) 99267-8171         |
|                                                                                                                                                                                |                                                     | Email: contato@tytosaude.com.br   |
| 50.105.668/0001-71                                                                                                                                                             | 50.105.668 JOANA D ARC RODRIGUES MATEUS             | R\$ 2,25                          |
| Marca: MEDIX<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUVA<br>Descrição: Descrição não informada                                                                     |                                                     |                                   |
| Endereço:                                                                                                                                                                      |                                                     |                                   |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                                  | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 51.078.311/0001-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CESAR ANTONIO CANZIAN                                                       | R\$ 2,30                |
| Marca: medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: luva cirurgica 7,5<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:<br>CAROLINA KUNTZ BUSCH, 148<br>Telefone:<br>(19) 9865-3874<br>Email:<br>farcancomercial@gmail.com                                                                                      |                                                                             |                         |
| 47.773.357/0001-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 47.773.357 CLAYTON ROGERIO DA SILVA                                         | R\$ 2,50                |
| Marca: GLOMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva Cirúrgica<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                         |
| 21.801.980/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LOCAQ LOCADORA DE MAQUINAS LTDA                                             | R\$ 10,00               |
| Marca: Medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Luva Cirúrgica Latex 7,5<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: MG<br>Cidade: Belo Horizonte<br>Endereço: RUA DESEMBARGADOR REIS ALVES, 460<br>Telefone: (31) 3462-5777<br>Email: sandralocmaq@gmail.com                                            |                                                                             |                         |
| 32.737.279/0001-87                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS- HOSPITALARES LTDA | R\$ 27,90               |
| Marca: MAXITEX / TERANG NUSA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 7.5<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP<br>Cidade: São Carlos<br>Endereço: AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91<br>Nome de Contato: Alreo Saldanha<br>Telefone: (16) 3419-5912<br>Email: cotacao@noemmedical.com.br |                                                                             |                         |

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

R\$ 1,62

CNPJ: 05.055.128/0001-76  
 Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
 Objeto: Aquisição de material de consumo de uso médico e odontológico.  
 Descrição: Luva Cirúrgica - Luva Cirúrgica Material: Borracha Natural - Látex, Superfície:  
 Superfície Lisa, Formato: Anatômico, Pó: Com Pó Bioabsorvível, Cor: C/ Cor,  
 Tamanho: Nº 7,5, Apresentação: Em Par, Esterilidade: Estéril, Uso Único,  
 Embalagem: Embalagem Individual

Data: 10/07/2025 13:20  
 Modalidade: Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
 90005/2025 / UASG: 158195  
 Lote/Item: /55  
 Ata: Link Ata  
 Homologação: 24/07/2025 17:47  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 20  
 Unidade: Par  
 UF: PB

| CNPJ                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| 37.454.709/0001-58                                                                                                                                        | REDE UP MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 1,42                |
| *VENCEDOR*<br>Marca: medix<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: luva cirurgica 7,5 medix<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                |                         |





| CNPJ                                  | Razão Social do Fornecedor                             |                                   |                          |                                    | Valor da Proposta Final         |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 14.112.327/0001-60                    | BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA        |                                   |                          |                                    | R\$ 1,12                        |
| Marca: MEDIX                          |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: Código MS: 80495510085        |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:         | Telefone:                          | Email:                          |
| SP                                    | Cotia                                                  | RODOVIA RAPOSO TAVARES, 577       | João Ricardo Lerri Assis | (11) 4375-9202                     | jricardo@biofac.com.br          |
| 01.854.654/0001-45                    | PONTUAL COMERCIAL LTDA                                 |                                   |                          |                                    | R\$ 1,14                        |
| Marca: MAX TOUCH                      |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: LUBRIFICADO 7,5               |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Telefone:                | Email:                             |                                 |
| SP                                    | Santana de Parnaíba                                    | ESTRADA DOS ROMEIROS, 38000       | (11) 3663-1915           | legal@notaricontabil.com.br        |                                 |
| 03.402.979/0001-12                    | M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                   |                          |                                    | R\$ 1,18                        |
| Marca: DESCARPACK                     |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: DESCARPACK                    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Telefone:                | Email:                             |                                 |
| SP                                    | São Paulo                                              | AVENIDA FORTE DO LEME, 1150       | (11) 2082-8301           | martcirur@bol.com.br               |                                 |
| 09.260.071/0001-06                    | CIRURGICA KD LTDA                                      |                                   |                          |                                    | R\$ 1,19                        |
| Marca: DESCARPACK                     |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: LUVA CIRURGICA LATEX C/PÓ 7,0 |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:         | Telefone:                          | Email:                          |
| SP                                    | São Paulo                                              | AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIÃO, 59 | Luiz Issa                | (11) 2541-1095                     | sac@msohospitalar.com.br        |
| 34.223.536/0001-98                    | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    |                                   |                          |                                    | R\$ 1,20                        |
| Marca: DESCARPACK                     |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: DESCARPACK                    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Endereço:                             | Telefone:                                              |                                   |                          | Email:                             |                                 |
| PR-317, 6752                          | (44) 3126-2150                                         |                                   |                          | empenho@licitesaude.com.br         |                                 |
| 24.306.564/0001-15                    | PRIMEMED COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI               |                                   |                          |                                    | R\$ 1,20                        |
| Marca: Medix                          |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: PAR                           |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Telefone:                | Email:                             |                                 |
| SP                                    | São Pedro                                              | R LUIZ LUNARDI, 85                | (11) 4077-4232           | financeiro@primmecosmeticos.com.br |                                 |
| 94.389.400/0001-84                    | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA               |                                   |                          |                                    | R\$ 1,22                        |
| Marca: MEDIX                          |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: MEDIX                         |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:         | Telefone:                          | Email:                          |
| RS                                    | Vera Cruz                                              | RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N  | Augusto Henrique Weis    | (51) 3740-1450                     | licita8@mcwdistribuidora.com.br |
| 32.708.161/0001-20                    | PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI                   |                                   |                          |                                    | R\$ 1,23                        |
| Marca: SPK                            |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Modelo: SPK                           |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada    |                                                        |                                   |                          |                                    |                                 |
| Estado:                               | Cidade:                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:         | Telefone:                          | Email:                          |
| PR                                    | Londrina                                               | AV ROBERT KOCH, 1553              | EDUARDO                  | (43) 3354-3621                     | comercial@modelolicit.com.br    |



| CNPJ                                            | Razão Social do Fornecedor                                                        | Valor da Proposta Final             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 39.707.683/0001-57                              | GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA | R\$ 1,25                            |
| Marca: MEDIX + ANVISA 0.080.495.510.06-4        |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: MEDIX + ANVISA 0.080.495.510.06-4       |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Estado:                                         | Cidade:                                                                           | Endereço:                           |
| PR                                              | Londrina                                                                          | R ASA-BRANCA, 56                    |
| Nome de Contato:                                |                                                                                   | Telefone:                           |
| LARISSA                                         |                                                                                   | (43) 3336-9222                      |
| Email:                                          |                                                                                   | licitacao@gtmedhospitalar.com.br    |
| 57.111.717/0001-28                              | LS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA                       | R\$ 1,26                            |
| Marca: MEDIX                                    |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: MEDIX                                   |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Endereço:                                       | Telefone:                                                                         |                                     |
| TORRES,DAS, 2310                                | (44) 9850-7456                                                                    |                                     |
| Email:                                          |                                                                                   | diretoria.lsdistribuidora@gmail.com |
| 78.742.491/0001-33                              | JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A                                      | R\$ 1,26                            |
| Marca: MAXTOUCH                                 |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: NÃO SE APLICA                           |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Estado:                                         | Cidade:                                                                           | Endereço:                           |
| PR                                              | Curitiba                                                                          | R WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406   |
| Nome de Contato:                                |                                                                                   | Telefone:                           |
| HERMES                                          |                                                                                   | (41) 2108-4545                      |
| Email:                                          |                                                                                   | licitacao1@joamed.com.br            |
| 20.235.404/0001-71                              | DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA                                       | R\$ 1,29                            |
| Marca: BECARE/HEJIANG ZHUOYI IND -CHINA         |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: SENSICARE RMS: 80808480053 CA Nº 44.164 |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Estado:                                         | Cidade:                                                                           | Endereço:                           |
| MG                                              | Belo Horizonte                                                                    | RUA NIQUELINA, 213                  |
| Nome de Contato:                                |                                                                                   | Telefone:                           |
| JANETE                                          |                                                                                   | (31) 3527-1166                      |
| Email:                                          |                                                                                   | licitacao@dcb.com.br                |
| 36.983.772/0001-38                              | KYNSAN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA            | R\$ 1,30                            |
| Marca: MEDIX                                    |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: Luva Cirúrgica                          |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Estado:                                         | Cidade:                                                                           | Endereço:                           |
| SP                                              | Colina                                                                            | AV JOSÉ GIORGI, 900                 |
| Telefone:                                       |                                                                                   | (35) 3721-2591                      |
| Email:                                          |                                                                                   | legalizacao@fiscobrasil.net.br      |
| 44.286.740/0001-01                              | EASY HEALTH COMERCIO E SERVICOS LTDA                                              | R\$ 1,40                            |
| Marca: MEDIX                                    |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: Luva cirúrgica latex natural com pó     |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Endereço:                                       |                                                                                   |                                     |
| 52.715.266/0001-14                              | MY LICITA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA                                                | R\$ 1,45                            |
| Marca: MEDIX                                    |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: MEDIX                                   |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Endereço:                                       |                                                                                   |                                     |
| 27.789.446/0001-01                              | AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI                        | R\$ 1,47                            |
| Marca: MEDIX                                    |                                                                                   |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado            |                                                                                   |                                     |
| Modelo: 7.5                                     |                                                                                   |                                     |
| Descrição: Descrição não informada              |                                                                                   |                                     |
| Estado:                                         | Cidade:                                                                           | Endereço:                           |
| PR                                              | Umuarama                                                                          | AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 4455  |
| Telefone:                                       |                                                                                   | (44) 3038-1025                      |

