



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 2341/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 863/2025

Processo/Ano: 1763 / 2025 Requisição Nro.: 2828/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000145
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF Usuário Pedido: JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL". PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2.024 - PROC. Nº 035/2.024 DO CIENSP.
Observação: DFD. 863
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MEDICAMENTOS
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 1806 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
Fantasia: CIRURGICA OLIMPIO Fone: (17) 3227-5953 Fax: (17) 3201-1270
Contato: Fone: E-mail:
Endereço: RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANÃ
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO Cep: 15092205 Estado: SP
Cnpj/Cpf: 01140868000150 Inscrição Estadual: 647.262.336.117 Inscrição Municipal:

Validade: Garantia: Prazo Entrega:
Cond. Pagto.: 20 dias Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
	Endereço: RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341 ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE! FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	100.000,000000	CP	004.06785-0	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,1490	14.900,00
Valor Total:		14.900,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
			Valor Líquido:	14.900,00		

ANDRADINA, 14 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx>, código: 43345c29-61bd-487c-afb4-2e20b29c6823



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 2342/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 863/2025

Processo/Ano: 1763 / 2025 **Requisição Nro.:** 2828/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000145
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF **Usuário Pedido:** JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL". PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2.024 - PROC. Nº 035/2.024 DO CIENSP.
Observação: DFD. 863
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MEDICAMENTOS
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 65562 - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA
Fantasia: LABORATORIO CISTALIA
Contato: **Fone:** **Fax:**
Endereço: ROD MONDENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,0 - LOT. NAÇÕES UNIDAS
Cidade: ITAPIRA **Cep:** 13974908 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 44734671002286 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: 20 dias **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
	Endereço: RUA DR.ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
	ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE! FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0002	26.000,000000	CP	004.15024-0	LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO 100MG	0,5500	14.300,00
Valor Total:		14.300,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
				Valor Líquido:		14.300,00

ANDRADINA, 14 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx>, código: 43345c29-61bd-487c-afb4-2e28b29c6823



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 2343/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 863/2025

Processo/Ano: 1763 / 2025 Requisição Nro.: 2828/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000145
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF Usuário Pedido: JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL". PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2.024 - PROC. Nº 035/2.024 DO CIENSP.
Observação: DFD. 863
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MEDICAMENTOS
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 51670 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia:
Contato: Fone: 5435232700 Fax:
Endereço: BR 480 - Nº 795 - Fone: E-mail:
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE Cep: 99740000 Estado: RS
Cnpj/Cpf: 03652030000170 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Validade: Garantia: Prazo Entrega:
Cond. Pagto.: 20 dias Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota
Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
Endereço: RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE!
FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0003	30.000,000000	CP	004.20327-0	CARBONATO DE LITIO 300 MG	0,1860	5.580,00

Valor Total:	5.580,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	5.580,00
--------------	----------	-----------------	------	----------------	------	----------------	----------

ANDRADINA, 14 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx>, código: 43945c29-61bd-487c-afb4-2e20b29c6823



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO ANALÍTICO

NovoServ

Exercício: 2025

Pedido: 2344/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 863/2025

Processo/Ano: 1763 / 2025 Requisição Nro.: 2828/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000145
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF Usuário Pedido: JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL". PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2.024 - PROC. Nº 035/2.024 DO CIENSP.
Observação: DFD. 863
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MEDICAMENTOS
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 65688 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Fantasia:
Contato: Fone:
Endereço: R PARTICULAR, Nº 110 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIA E-mail:
Cidade: POUSO ALEGRE Cep: 37556348 Estado: MG
Cnpj/Cpf: 12889035000293 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Validade: Garantia: Prazo Entrega:
Cond. Pagto.: 20 dias Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota
Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
Endereço: RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE!
FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0004	30.240,000000	CP	004.20365-0	CLONAZEPAM 0,5MG	0,0519	1.569,46
Valor Total:		1.569,46	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
			Valor Líquido:			1.569,46

ANDRADINA, 14 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9





NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 2345/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 863/2025

Processo/Ano: 1763 / 2025 Requisição Nro.: 2828/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000145
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF Usuário Pedido: JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL". PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2.024 - PROC. Nº 035/2.024 DO CIENSP.
Observação: DFD. 863
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MEDICAMENTOS
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 7489 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA Fone: 01141229800 Fax:
Contato: Fone:
Endereço: ESTRADA SAMUEL ALZEMBERG Nº 1100 - ALVES DIAS E-mail:
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Cep: 09851550 Estado: SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Validade: Garantia: Prazo Entrega:
Cond. Pagto.: 20 dias Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota
Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
Endereço: RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE!
FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0005	15.000,000000	CP	004.24458-0	METILFENIDATO 10 MG	0,2900	4.350,00
0007	100.020,000000	CP	004.25997-0	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	0,0350	3.500,70
Valor Total:		7.850,70	Valor Desconto:		0,00	Valor Imposto:
					0,00	Valor Líquido: 7.850,70

ANDRADINA, 14 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx>, código: 43345c29-61bd-487c-afb4-2e20b29c6823



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 2346/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 863/2025

Processo/Ano: 1763 / 2025 Requisição Nro.: 2828/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000145
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTES ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL". PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2.024 - PROC. Nº 035/2.024 DO CIENSP.
Observação: DFD. 863
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MEDICAMENTOS
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 1332 - AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Fantasia: AGLON MEDICAMENTOS
Contato: Fone: 1935737300 Fax:
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS
Cidade: LEME E-mail:
Cnpj/Cpf: 65817900000171 Inscrição Estadual: 415030758115 Cep: 13617400 Estado: SP
Inscrição Municipal:

Validade: Garantia: Prazo Entrega:
Cond. Pagto.: 20 dias Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota
Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
Endereço: RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE!
FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0006	50.000,000000	CP	004.25963-0	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	0,2800	14.000,00
Valor Total:		14.000,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
					Valor Líquido:	14.000,00

ANDRADINA, 14 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9





Prefeitura Municipal de Andradina
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde
CAF / Farmácia Municipal

Rug. 2828
Dia 1763
mg. 863
Pdt. 760

Ord. 2341; 2342; 2343;
2344; 2345; 2346.

Andradina, 14 de Março de 2.025

Referência: Protocolo de Documentos Entregue Para Efetuar Pedido(s)/Empenho(s)

Considerando o que foi acordado quanto aos procedimentos à serem adotados referentes às compras, venho através deste, encaminhar procedimento para compra emergencial.

Considerando que neste caso específico, é necessário a aquisição de medicamentos referentes à Contra Partida Municipal ao Programa Dose Certa;

Considerando a existência de uma **Licitação do Ciensp – Pregão Eletrônico n.º 15/24 – Processo n.º 35/24**, para poder servir de suporte para agilizarmos os procedimentos de compras dos municípios que fazem parte deste consórcio e que sempre efetuamos as aquisições utilizando este processo existente, e que, desta forma conseguimos agilizar as compras;

Considerando o resultado da licitação do Ciensp acima descrita, a(s) empresa(s) abaixo descritas foi a ganhadora do(s) item(ns) deste processo, como segue:

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA – CNPJ N.º 65.817.900/0001-71, com o valor total de **R\$. 14.000,00**, conforme planilha demonstrativa em anexo.

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ N.º 03.652.030/0001-70, com o valor total de **R\$. 5.580,00**, conforme planilha demonstrativa em anexo.

CIRURGICA OLIMPIO LTDA – CNPJ N.º 01.140.868/0001-50, com o valor total de **R\$. 14.900,00**, conforme planilha demonstrativa em anexo.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA – CNPJ N.º 44.734.671/0022-86, com o valor total de **R\$. 14.300,00**, conforme planilha demonstrativa em anexo.

INOVAMED HOSPITALAR LTDA – CNPJ N.º 12.889.035/0002-93, com o valor total de **R\$. 1569,46**, conforme planilha demonstrativa em anexo.

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ N.º 05.847.630/0001-10, com o valor total de **R\$. 7.850,70**, conforme planilha demonstrativa em anexo.

Conforme todo exposto, solicito a aquisição para um consumo imediato. Segue juntamente toda documentação necessária para verificação do Setor de Compras, cópia do(s) mandado(s) acima mencionado(s), proposta(s) de empresa(s), planilha da cotação, bem como **DFD n.º 13 datada de 14/03/2.025**.

Diante de todo acima exposto juntamente com os documentos encaminhados em anexo, **solicito** do Setor de Compras da Prefeitura, para que possa analisar os mesmos e finalizar o processo de aquisição do(s) item(ns), emitindo para tanto o Pedido/Empenho para a aquisição. Caso não seja possível empenhar



Prefeitura Municipal de Andradina
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde
CAF / Farmácia Municipal

o(s) mesmo(s), **solicito então um parecer conclusivo sobre a negativa de compra.**

Sendo o que tínhamos a solicitar, no ensejo reiteramos protestos de estima e consideração.


Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica

Para:
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Andradina/SP
A/C.: **Sra. Leticia Caroline dos Santos Souza**
E-mail: compras.andradina@hotmail.com



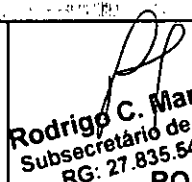
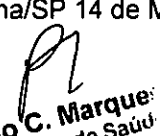
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001/71 - Inscr. Est.. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - - CEP 16.901-003 - Andradina - SP

Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1	ÁREA REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	DFD N° 13
Responsável pela Demanda:		Juliana Thais Paschoaletto	
Cargo:		Farmacêutica	
Telefone:		(18) 3702-2245	
E-Mail		farmacia@andradina.sp.gov.br	
2 IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO
41	50000	Compr.	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG - CÓDIGO: 004-25963
96	100020	Compr.	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - CÓDIGO: 004-25997
247	100000	Compr.	CARBAMAZEPINA 200 MG - CÓDIGO: 004-06785
263	30000	Compr.	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - CÓDIGO: 004-20327
342	30240	Compr.	CLONAZEPAM 0,5MG - CÓDIGO: 004-20365
805	26000	Compr.	LEVOMEPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG - CÓDIGO: 004-15024
894	15000	Compr.	METILFENIDATO 10 MG - CÓDIGO: 004-24458
3 JUSTIFICATIVA			
CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA O FORNECIMENTO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA PACIENTE ATENDIDOS NA "SAÚDE MENTAL" ABAIXO DESCRITOS.			
Processo de compra utilizado foi a Licitação Pregão Eletrônico n.º 015/2.024 - Processo n.º 035/2.024 do CIENSP, segue cópia de documentos em anexo.			
4 PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL - PCA/2025			
Número do item no PCA:		Objeto resumido da contratação:	
Conforme Plano Anual de Contratações 2025, consta a despesa estimada.			
5 FONTE DE RECURSOS			
Unidade Executora	02.05.01		
Funcional Programática	10.301.0008.2032		
Cat. Elemento	3.3.90.32		
Ficha	213 6) MAB		
6 MEMBRO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E/OU RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO			
 JULIANA THAIS PASCHOALETTO Farmacêutica		 Rodrigo C. Marques Subsecretário de Saúde RG: 27.835.540-7 RODRIGO CRIVELLI MARQUES Subsecretário da Saúde	
Andradina/SP 14 de Março de 2025.			
 Rodrigo C. Marques Subsecretário de Saúde RG: 27.835.540-7 MARCELA RODRIGUES MARINHO Secretária Municipal de Saúde			

**PLANILHA UTILIZANDO O PROCESSO DO CIENSP DE ANDRADINA
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 015/2.024 - PROCESSO N.º 035/2.024**

COMPRA EMERGENCIAL

Medicamentos de Contra Partida Dose Certa - Saúde Mental

Atenção Básica - Ficha n.º 213

MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Quantid.	Unidade	Descrição	Unitário	Aglon	Centermedi	Cir. Olímpio	Cristália	Inovamed	Soma	Embal. Entrega	Marca	Código Sistema
41	50000	COMPR.	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	0,2800	14000,00						C/50	ABBOTT	004-25963
96	100020	COMPR.	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	0,0350						3500,70	C/30	F.M.S.	004-25997
247	100000	COMPR.	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,1490			14900,00				C/200	União Química	004-06785
263	30000	COMPR.	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	0,1860		5580,00					C/500	Hipolabor	004-20327
342	30240	COMPR.	CLONAZEPAM 0,5MG	0,0519					1569,46		C/480	Grölab	004-20365
805	26000	COMPR.	LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO 100MG	0,5500				14300,00			C/200	Cristália	004-15024
894	15000	COMPR.	METILFENIDATO 10 MG	0,2900						4350,00	C/30	F.M.S.	004-24458
			TOTAL POR EMPRESA:		14000,00	5580,00	14900,00	14300,00	1569,46	7850,70			
			TOTAL DO PROCESSO PARA EMPENHO:	58200,16									

DFD 13

Rodrigo C. Marque
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.520,3

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CPF: 44184-RG 30.743.665-2

9.700,03

LEVANTAMENTO UTILIZANDO O PROCESSO DO CIENSP DE ANDRADINA**(PROCESSO N.º 035/2.024 - PREGÃO ELETRÔNICO N.º 015/2.024)****656 – AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
41	004.001.050	ÁCIDO VALPROÍCO 250MG	ABBOTT DEPAK	CP	996.000	0,28	C/ 50

885 – CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
263	004.001.430	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	HIPOLABOR	CP	994.300	0,186	C/ 500

4070 - CIRURGICA OLÍMPIO LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
247	004.001.403	CARBAMAZEPINA 200 MG	UNIAO QUÍMICA	CP	1.571.000	0,149	C/ 200

4512 – CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
805	004.001.615	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	CRISTALIA	CP	376.400	0,55	C/ 200

4715 – INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
342	005.002.563	CLONAZEPAM 0,5MG	Geolab Similar	CP	400.000	0,0519	C/ 480

209 – SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca:	Unidade	Quant.	Valor Unit.:	Embalagem:
96	004.001.139	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	GENÉRICO/EMS	CP	2.010.000	0,035	C/ 30
894	004.001.551	METILFENIDATO 10 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO/EMS	CP	550.070	0,29	C/ 30

Medicamento para:**Atenção Básica – Contra Partida Municipal do Programa Dose Certa – Saúde Mental**


Rodrigo C. Marque
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7


Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

**CONSORCIO INTER. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP**

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 8 of

LICITAÇÃO PROCESSO: 035/2.024 - PREGÃO ELETRÔNICO: 015/2.024'**VALIDADE ATÉ: 30/01/2.026 - RESULTADO RECEBIDO DIA 31.01.2.025 - ATUALIZADO 05.02**

656 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA							
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
41	004.001.050	ÁCIDO VALPROICO 250MG	ABBOTT DEPAK CP		996.000	0,28	278.880,00
42	004.001.051	ÁCIDO VALPROICO 300 MG	ABBOTT DEPAK CP		23.420	0,84	19.672,80
43	004.001.052	ÁCIDO VALPROICO 500MG	ABBOTT DEPAK CP		642.300	0,579	371.891,70
141	004.001.173	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 5 M	ALLERGAN ATR FRC		1.140	9,27	10.567,80
176	005.001.391	BETAMETASONA, VALERATO 2,5MG/G + HIALURONIDAS	APSEN POSTECTB		50	112,54	5.627,00
182	004.003.531	BIMATOPROSTA 0,01% + BRIMONIDINA 0,15% + TIMOLO	ALLERGAN TRI FRC		144	187,57	27.010,08
200	004.002.688	BRINZOLAMIDA 1% - SUSPENSÃO OFTÁLMICA - FRASC	NOVARTIS AZO FRC		861	60,80	52.348,80
201	004.003.370	BRINZOLAMIDA 1% (10MG/ML) + TIMOLOL, MALEATO 0,5	NOVARTIS AZO FRC		181	82,68	14.965,08
318	004.002.480	CIPROFLOXACINO 2 MG + HIDROCORTISONA 10MG - SU	FARMOQUIMIC FRC		30	36,84	1.105,20
328	004.001.665	CITRATO DE POTÁSSIO 10M EQ	APSEN LITOCIT CP		8.360	1,07	8.945,20
391	005.001.430	COBAMAMIDA 1 MG + CLORIDRATO DE CIPROEPTADIN	ABBOTT COBAV CP		2.440	1,10	2.684,00
398	004.001.867	COLAGENASE 1,2 U/G - TUBO C/ 30 G	ABBOTT IRUXO TB		9.660	13,82	133.501,20
408	004.001.869	COLCHICINA 1 MG	APSEN COLCHI CP		6.540	2,28	14.911,20
471	004.001.949	DEXTRANA 70,1% + HIPROMELOSE 0,3 %+ GLICEROL 0,	NOVARTIS TRIS FRC		182	23,10	4.204,20
503	004.002.520	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG - CÁPSULA MICROGR	ABBOTT DEPAK CPS		11.880	1,14	13.543,20
528	004.002.007	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG	APSEN TANDUOCPS		49.410	2,59	127.971,90
595	004.002.341	FENOFIBRATO 160 MG	ABBOTT LIPIDIL CP		1.450	2,97	4.306,50
596	004.001.878	FENOFIBRATO 200 MG	ABBOTT LIPIDIL CP		72.000	0,74	53.280,00
602	004.005.047	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG	FARMOQUIMIC CP		5.000	0,60	3.000,00
626	004.002.534	FLUVOXAMINA, MALEATO 100 MG	ABBOTT LUVOX CP		18.580	3,35	62.243,00
627	004.002.535	FLUVOXAMINA, MALEATO 50 MG	ABBOTT LUVOX CP		8.240	1,63	13.431,20
657	004.001.806	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5 G + CONDRITINA, SULFA	ADIUM CONDR SC		129.200	3,00	387.600,00
687	004.005.287	HIALURONATO DE SÓDIO 10MG/ML (1%) SOLUÇÃO INJE	ADIUM SUPRAH UN		60	230,00	13.800,00
693	005.001.491	HIDROCORTISONA + NEOMICINA, SULFATO + POLIMIXI	FARMOQUIMIC FRC		9.420	12,83	120.858,60
721	005.001.495	IMIQUIMODE 50MG/G CREME - SACHE C/ 0,25G	FARMOQUIMIC SC		5.200	17,78	92.456,00
767	004.003.581	LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RH	FARMOQUIMIC SC		4.580	4,66	21.342,80
771	004.003.839	LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS NCFM + LACTOBACILLU	FARMOQUIMIC SC		840	1,30	1.092,00
796	004.002.567	LEVODOPA (L-DOPA) 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG D	ROCHE PROLO CP		61.560	2,53	155.746,80
797	004.005.301	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG - DISPERSÍV	ROCHE PROLO CP		91.160	1,87	170.469,20
798	004.005.302	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG - HBS	ROCHE PROLO CPS		122.700	1,87	229.449,00
799	004.002.150	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 28,5 MG DE CLORI	ROCHE PROLO CPS		12.100	0,99	11.979,00
800	004.003.280	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG	ROCHE PROLO CP		343.840	1,70	584.528,00
823	004.004.107	LIDOCAÍNA 5% – EMPLASTO CAIXA C/ 10 UNIDADES	GRUNENTHAL T UN		2.200	13,956	30.703,20
832	005.001.979	LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA COLI 6 MG	APSEN URO-VA CPS		1.800	3,97	7.146,00
836	004.005.303	LISINA , CLONIXINATO 125 MG + CICLOBENZAPRINA, CL	FARMOQUIMIC CP		2.810	1,00	2.810,00
852	005.002.025	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO HYDROXIPROPIL GUAR 8A,	NOVARTIS SYS FRC		365	54,32	19.826,80
868	004.002.600	MEBEVERINA, CLORIDRATO 200MG - CÁPSULA DE LIBE	ABBOTT DUSPA CPS		1.360	2,35	3.196,00
1011	004.002.177	OXIBUTININA 1MG/ML - FRASCO C/ 120ML	APSEN RETEMI FRC		200	40,16	8.032,00
1012	004.001.461	OXIBUTININA 10MG, CLORIDRATO	APSEN RETEMI CP		4.760	3,38	16.088,80
1013	004.001.460	OXIBUTININA 5 MG, CLORIDRATO	APSEN RETEMI CP		68.920	0,70	48.244,00
1014	005.001.549	OXICODONA 10MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CON	ADIUM OXYPPN CP		3.000	4,89	14.670,00
1015	004.001.459	OXICODONA 20MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CON	ADIUM OXYPPN CP		7.440	11,00	81.840,00
1050	004.003.457	PERINDOPRIL 7 MG+ ANLODIPINO 5 MG	SERVIER ACER CP		1.950	1,74	3.393,00
1051	004.004.119	PERINDOPRIL, ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG +	SERVIER TRIPL CP		1.500	2,53	3.795,00
1052	004.004.120	PERINDOPRIL, ARGININA 5MG + INDAPAMIDA 1,25MG	SERVIER ACER CP		1.500	2,53	3.795,00
1065	004.001.370	PIRIMETAMINA 25 MG	FARMOQUIMIC CP		5.800	0,097	562,60
1090	004.002.189	PRASUGREL, CLORIDRATO 10MG	DAIICHI SANKY CP		10.370	7,966	82.607,42
1098	005.002.269	PREGABALINA 100MG	APSEN INSIT 10 CP		30.370	3,70	112.369,00
1104	004.001.348	PROGESTERONA 100 MG	FARMOQUIMIC CP		1.800	0,98	1.764,00
1105	004.001.347	PROGESTERONA 200 MG	FARMOQUIMIC CPS		18.780	2,17	40.752,60
1135	004.001.330	RALOXIFENO 60 MG	BLANVER RALO CP		3.800	5,50	20.900,00
1164	004.003.607	RIVAROXABANA 2,5 MG	APSEN XAFAC CP		27.470	1,64	45.050,80
1268	004.005.332	TAPENTADOL 50MG	GRUNENTHAL PCP		2.880	2,60	7.488,00
1277	004.003.870	TEOFILINA 200 MG	ABBOTT TEOLO CP		3.000	0,85	2.550,00
1293	004.001.220	TIBOLONA 2,5MG	FARMOQUIMIC CP		130.750	0,55	71.912,50
1321	004.002.221	TRAZODONA 100 MG	APSEN DONAR CP		19.720	0,40	7.888,00
1323	004.001.085	TRAZODONA 50 MG	APSEN DONAR CP		144.000	0,20	28.800,00
1329	004.003.875	TRIMETAZIDINA 80MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGA	SERVIER VAST CP		10.230	4,02	41.124,60
1340	004.003.620	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOTIAZIDA 12,5MG + AN	NOVARTIS EXF CP		11.400	5,00	57.000,00
1341	004.001.046	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG + A	NOVARTIS EXF CP		6.000	4,80	28.800,00
1347	004.004.135	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOTIAZIDA 25MG + ANLO	NOVARTIS EXF CP		4.450	5,50	24.475,00



Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2


Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

**CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP**

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 9 of

1351	004.001.041	VARFARINA SÓDICA 5 MG	FARMOQUIMIC CP	125.420	0,117	14.674,14
Valor Total Geral:						3.845.669,92

885 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Total
4	005.001.357	ACEBROFILINA 5MG/ML - XAROPE PEDIÁTRICO SEM AÇ	CIMED	CX C/ 5 FRC	37.075	178.923,95
25	004.002.455	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASC	NTS-NATUBRAS FRC	1.245	1,103	1.373,235
26	004.003.355	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG	SOOLIS	CX C/ CP	56.720	6.352,64
82	004.003.794	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML, C/ 120ML - PEDIÁ	BRASTERAPICA FRC	35.140	2,338	82.157,32
83	004.003.523	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML, C/ 120ML - ADULT	BRASTERAPICA FRC	45.740	2,839	129.855,86
104	004.001.146	AMOXICILINA PÓ P/ SUSP. ORAL 250 MG/5ML FRC C/ 15	PRATI D	CX C/ FRC	39.950	179.735,05
205	004.001.250	BROMAZEPAM 6 MG	BRAINFARMA	CP	82.810	9.854,39
213	004.003.801	BRONFENIRAMINA, MALEATO 2MG + FENILEFRINA, CLO	BRAINFARMA	FRC	3.200	10.838,40
263	004.001.430	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG	HIPOLABOR	C CP	994.300	184.939,80
291	005.001.413	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO	NATIVITA	CX C FRC	607	2.833,476
421	004.002.506	COLECALCIFEROL 50.000UI - CAIXA C/ 4 COMPRIMIDOS	BRASTERAPICA CP	16.020	0,788	12.623,76
427	004.001.919	COMPLEXO B - EMBALADO EM CARTELAS C/ 10 CP	SOOLIS	CX C/ CP	575.700	21.300,90
457	004.001.938	DEXAMETASONA 0,1% CREME TUBO C/ 10 G	PRATI D	CX C TB	73.900	99.691,10
465	004.001.945	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	GEOLAB	CX C/ CP	324.000	12.636,00
466	004.001.947	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML - SOL ORA	AIRELA	CX C/ FRC	57.500	91.942,50
614	004.001.847	FLUNARIZINA 10MG, CLORIDRATO	VITAMEDIC	CX CP	121.500	8.383,50
698	004.004.098	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 400MG + HIDRÓXIDO DE MAG	IMEC	CX C/ 50 FRC	3.020	26.385,74
700	005.002.018	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG + HIDRÓXIDO DE MAG	IMEC	CX C 50 FRC	6.300	17.633,70
715	004.001.755	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS, FRASCO C/ 30 ML	GEOLAB	CX C/ FRC	58.800	129.301,20
874	004.001.565	MELOXICAM 15 MG	PHARLAB	CX CP	58.450	6.663,30
1025	004.001.428	PARACETAMOL 300 MG + CARISOPRODOL 125 MG + CA	GEOLAB	CX C/ CP	335.000	41.540,00
1054	004.005.324	PERMETRINA 10MG/G LOÇÃO - FRASCO 60ML	IFAL	CX C/ 50 FRC	100	250,00
1066	004.001.369	PIROXICAM 20 MG	PHARLAB	CX CPS	167.500	44.052,50
1070	004.001.366	PLANTAGO OVATA - 3,5 G, PÓ EFERVESCENTE C/ 5 GR.	NATUBRAS	CX SC	1.810	1.542,12
1150	004.002.198	RETINOL, ACETATO 50.00UI + COLECALCIFEROL 100UI	BELFAR	CX C/ TB	9.200	38.980,40
Valor Total Geral:						1.339.790,84

4070 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Total
247	004.001.403	CARBAMAZEPINA 200 MG	UNIÃO QUIMICA CP	1.571.000	0,149	234.079,00
363	004.001.695	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + GLICOSE 5% C/ 500ML	JP BOLSA	BOL	21.900	105.339,00
592	004.001.881	FENOBARBITAL 100 MG	UNIÃO Q. CPR	CP	611.000	73.320,00
952	004.001.506	NIFEDIPINA 10 MG	NEO QUIMICA C CP	43.000	0,07	3.010,00
Valor Total Geral:						415.748,00

4512 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Total
45	004.001.053	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5 MG /100 ML SOLUÇÃO INFUSÃO	CRISTALIA/AZE	FRC	677	350.009,00
106	004.005.237	ANASTROZOL 1MG	CRISTALIA/CER	CP	480	249,60
187	004.001.204	BIPERIDENO 5 MG/ML - AMPOLA C/ 1 ML	CRISTALIA/CINEAMP	2.540	2,37	6.019,80
188	004.001.206	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	CRISTALIA/CINECP	754.000	0,264	199.056,00
248	004.001.407	CARBAMAZEPINA 400 MG	CRISTALIA/TEG	CP	163.100	69.969,90
266	004.001.432	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5% - COLÍRIO - FR	CRISTALIA/ECO	FRC	550	8.800,00
289	005.001.991	CETAMINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁ	CRISTALIA/KET	FR/AM	1.800	160.020,00
297	004.001.456	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOFILIZADO P/ USO PAREN	CRISTALIA/CET	AMP	68.900	212.212,00
301	004.003.806	CETOROLACO DE TROMETAMINA 5 MG/ML - SOLUÇÃO	CRISTALIA/TER	FRC	160	5.280,00
317	004.001.656	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA, POMADA OFTAL	CRISTALIA/MAX	TB	515	9.270,00
320	004.001.657	CIPROFLOXACINO 3,33MG/G, CLORIDRATO POMADA OF	CRISTALIA/MAX	TB	80	1.617,60
377	004.001.705	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	CRISTALIA/LON	FRC	2.450	18.987,50
379	004.001.707	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CRISTALIA/LON	CP	360.200	100.495,80
388	004.001.857	CLOZAPINA 100 MG	CRISTALIA/CLO	CP	5.750	25.127,50
389	004.001.859	CLOZAPINA 25 MG	CRISTALIA/CLO	CP	9.000	8.550,00
392	004.004.081	CODEÍNA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	CRISTALIA/COD	FRC	500	17.630,00
396	004.002.315	COLAGENASE 0,6 U/G - TUBO C/ 30 G	CRISTALIA/KOL	TB	7.460	96.980,00
397	004.001.866	COLAGENASE 0,6 UI + CLORANFENICOL 0,01 G - TUBO	CRISTALIA/KOL	TB	21.630	227.115,00
470	004.001.950	DEXTRANA 70-0,1% + HIPROMELOSE 0,3 % SOL. OFT. E	CRISTALIA/LAC	FRC	5.100	81.090,00
541	005.001.971	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2 ML SOLUÇÃO INJETÁ	CRISTALIA/HEP	SR	9.710	121.375,00
542	005.001.972	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁ	CRISTALIA/HEP	SR	35.160	464.112,00
543	005.001.973	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML SOLUÇÃO INJETÁ	CRISTALIA/HEP	SR	11.070	204.795,00
544	005.001.974	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/0,8 ML SOLUÇÃO INJETÁ	CRISTALIA/HEP	SR	7.700	193.270,00
562	004.005.271	ESOMEPRAZOL SÓDICO 40MG. PÓ INJETÁVEL	CRISTALIA/MEZ	FR/AM	1.000	14.870,00
578	005.002.007	ETOMIDATO 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA	CRISTALIA/ETO	AMP	1.395	16.740,00



CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 10 of

593	004.001.880 FENOBARBITAL 200 MG/ML COM 2 ML	CRISTALIA/FEN AMP	5.625	2,45	13.781,25
594	004.001.879 FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL C/ 20 ML	CRISTALIA/FEN FRC	3.450	4,03	13.903,50
598	004.003.404 FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVE	CRISTALIA/FEN FRC	2.660	3,90	10.374,00
600	004.003.822 FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVE	CRISTALIA/FEN AMP	3.670	2,50	9.175,00
605	004.001.861 FIBRINOLISINA 1 UI/G + CLORANFENICOL 10 MG/G + DE	CRISTALIA/FIBR TB	4.772	63,79	304.405,88
612	004.002.533 FLUFENAZINA, ENANTATO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁ	CRISTALIA/FLU AMP	600	5,84	3.504,00
673	004.001.791 HALOPERIDOL 1MG	CRISTALIA/HAL CP	172.320	0,169	29.122,08
674	004.001.790 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 2	CRISTALIA/HAL FRC	1.370	3,00	4.110,00
675	004.001.789 HALOPERIDOL 5 MG	CRISTALIA/HAL CP	612.000	0,07	42.840,00
677	004.004.097 HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJE	CRISTALIA/HAL AMP	8.100	4,10	33.210,00
678	004.005.285 HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - SOLUÇÃO IN	CRISTALIA/HAL AMP	17.510	4,10	71.791,00
682	005.002.016 HEPARINA SÓDICA 5.000 U.I./ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA/HEM FR/AM	2.230	15,50	34.565,00
683	004.001.783 HEPARINA SÓDICA 5000 UI - AMPOLA COM 0,25ML	CRISTALIA/HEM AMP	2.100	7,00	14.700,00
684	004.003.415 HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLM	CRISTALIA/LUN FRC	715	44,98	32.160,70
691	005.001.976 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML - SOLUÇÃO INJE	CRISTALIA/NEP AMP	2.510	5,70	14.307,00
706	004.003.576 HIDROXIURÉIA 500 MG	CRISTALIA/LEU CP	4.000	1,70	6.800,00
720	004.001.752 IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	CRISTALIA/IMIP CP	509.000	0,42	213.780,00
722	004.003.835 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL	ASP FARM./BIO UN	100	1.369,99	136.999,00
801	004.001.619 LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG	CRISTALIA/PAR CP	29.000	0,46	13.340,00
805	004.001.615 LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	CRISTALIA/LEV CP	376.400	0,55	207.020,00
806	004.001.614 LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG	CRISTALIA/LEV CP	369.400	0,45	166.230,00
822	004.001.601 LIDOCAÍNA 10% SPRAY - FRC C/ 50 ML	CRISTALIA/XYL FRC	455	44,80	20.384,00
877	004.003.446 MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G - PÓ LIOFILIZADO PA	BIOCHIMICO/MEFR/AM	1.050	15,50	16.275,00
882	004.003.589 METADONA 10 MG	CRISTALIA/MYT CP	3.360	1,11	3.729,60
883	004.002.920 METADONA 5 MG	CRISTALIA/MYT CP	3.000	0,58	1.740,00
909	004.004.114 METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJET	CRISTALIA/BET AMP	1.130	15,80	17.854,00
922	004.003.733 MIDAZOLAM 15 MG	CRISTALIA/DOR CP	5.440	1,40	7.616,00
937	005.002.028 MORFINA 10 MG, SULFATO	CRISTALIA/DIM CP	9.800	0,52	5.096,00
940	004.005.310 MORFINA, SULFATO 30 MG	CRISTALIA/DIM CP	7.720	1,40	10.808,00
943	004.003.592 MUPIROCINA 20 MG/G - POMADA C/ 15G	CRISTALIA/MUP TB	160	15,10	2.416,00
944	004.005.311 NALOXONA, CLORIDRATO DE. 0,4MG/ML SOL INJETÁVE	CRISTALIA/NAR AMP	1.000	5,80	5.800,00
965	005.002.031 NITROGLICERINA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL INTR	CRISTALIA/TRIDAMP	1.250	37,70	47.125,00
1094	004.001.356 PREDNISOLONA, ACETATO 1%, SOL. OFTÁLMICA ESTÉ	CRISTALIA/OFT FRC	1.225	25,30	30.992,50
1108	004.001.344 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG	CRISTALIA/PAM CP	624.600	0,10	62.460,00
1109	004.001.343 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML AMP. C/ 2ML	CRISTALIA/PAM AMP	35.560	3,00	106.680,00
1113	004.003.462 PROPOFOL 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL, USO INTR	CRISTALIA/PRO AMP	1.750	10,00	17.500,00
1147	004.002.605 RETINOL 10.000 UI + AMINOACIDOS 25MG + CLORANFE	CRISTALIA/REG TB	1.195	13,40	16.013,00
1154	005.002.281 RILUZOL 50 MG	CRISTALIA/RILU CP	1.230	14,35	17.650,50
1156	004.001.314 RISPERIDONA 1 MG	CRISTALIA/RISPCP	390.350	0,08	31.228,00
1157	004.001.313 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 30 ML	CRISTALIA/RISPCP	11.027	4,80	52.929,60

4715 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA MG							
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	005.001.356	ACEBROFILINA 10MG/ML - XAROPE ADULTO SEM AÇÚC	Cimed Genérico	FRC	42.950	7,3999	317.825,705
13	004.001.012	ACICLOVIR 200 MG	Cimed Genérico	CP	247.200	0,1759	43.482,48
47	004.002.046	ADENOSINA 3MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C	Hipolabor Genéri	AMP	6.520	10,1999	66.503,348
55	004.001.060	ÁGUA DESTILADA AMP. C/ 5ML	Samtec Similar	AMP	36.010	0,208	7.490,08
57	004.003.521	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL C/ 100 ML	Famarin Similar	FRC	3.200	3,4101	10.912,32
121	004.001.160	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6MG ENVELOPE C/ 5G	Biolab Similar	EV	9.350	9,2799	86.767,065
136	004.001.168	ATORVASTATINA 20 MG	Cimed Genérico	CP	5.110	0,1369	699,559
211	004.001.329	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS PEDIÁTRICAS COM 20 M	Airela Genérico	FRC	46.600	1,8999	88.535,34
246	004.001.400	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML - XAROPE - FRASCO COM	Hipolabor Genéri	FRC	8.205	6,9499	57.023,9295
293	004.001.450	CETOCONAZOL 200 MG	Cimed Genérico	CP	63.400	0,2151	13.637,34
307	005.001.967	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG	Cimed Genérico	CP	241.620	0,0599	14.473,038
321	004.002.481	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/M	Geolab Genérico	FRC	3.562	7,9999	28.495,6438
342	005.002.563	CLONAZEPAM 0,5MG	Geolab Similar	CP	400.000	0,0519	20.760,00
354	004.001.691	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % - SOL NASAL FRC C/ 30 ML	Airela Similar	FRC	26.800	0,9999	26.797,32
355	004.001.692	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % + CLORETO DE BENZALCÔN	Airela Similar	FRC	20.850	0,9099	18.971,415
359	004.003.386	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO NASAL - SPRAY F	Airela Similar	FRC	5.700	2,6999	15.389,43
394	004.003.666	CODÉINA, FOSFATO 30 MG + PARACETAMOL 500 MG	Geolab Genérico	CP	478.100	0,3199	152.944,19
468	004.005.266	DEXPANTENOL 50 MG/G - POMADA - TUBO C/ 30 G	Cimed Similar	TB	80	4,8699	389,592
476	004.001.955	DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL TÓPIC	Cimed Genérico	TB	12.050	3,1999	38.558,795
477	004.002.775	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG	Geolab Similar	CP	60.500	0,0699	4.228,95
504	004.001.992	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	Zydus Brasil Gen	CP	121.550	0,5903	71.750,965
506	004.001.993	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG	Zydus Brasil Gen	CP	158.040	0,9599	151.702,596
512	004.005.268	DOMPERIDONA 10 MG	Cimed Genérico	CP	472.350	0,0429	20.263,815
520	004.002.003	DOXAZOSINA 4 MG, MESILATO	Cimed Genérico	CP	315.520	0,1579	49.820,608
537	004.002.009	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	Cimed Genérico	CP	663.000	0,0299	19.823,70
538	004.002.010	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	Cimed Genérico	CP	362.000	0,0409	14.805,80
539	004.002.011	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	Cimed Genérico	CP	99.000	0,0379	3.752,10

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.865-2

**CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP**

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

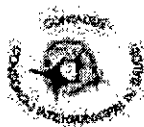
Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 11 of

551	004.002.023	ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG	Cimed Genérico CP	113.840	0,2099	23.895,016
560	004.002.335	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO 20 MG	Cimed Genérico CP	43.460	0,5999	26.071,654
561	004.001.909	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO 40 MG	Cimed Genérico CP	27.800	0,9299	25.851,22
599	004.003.506	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hipolabor Genéri FRC	2.000	1,9044	3.808,80
613	005.002.013	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOL	Hipolabor Genéri AMP	2.674	4,6999	12.567,5326
643	004.001.826	GABAPENTINA 400 MG	Biolab Similar CP	16.000	0,3359	5.374,40
645	004.003.570	GALANTAMINA 8MG	Biolab Similar CP	5.000	1,1399	5.699,50
652	004.001.814	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Geolab Similar CP	307.000	0,0384	11.788,80
665	004.001.799	GLIMEPIRIDA 2 MG	Cimed Genérico CP	389.250	0,0699	27.208,575
667	004.001.798	GLIMEPIRIDA 4 MG	Cimed Genérico CP	27.640	0,1164	3.217,296
692	004.001.777	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Cimed Genérico CP	1.058.500	0,0199	21.064,15
759	004.001.722	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	Zydus Brasil Gen CP	194.630	0,1689	32.873,007
760	004.001.721	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG	Zydus Brasil Gen CP	104.240	0,3799	39.600,776
843	004.001.584	LORATADINA 10 MG	Cimed Similar CP	846.500	0,0629	53.244,85
849	004.001.577	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG	Biolab Similar CP	11.300	0,4159	4.699,67
903	004.001.543	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Airela Genérico FRC	9.950	1,2399	12.337,005
906	004.001.540	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG - LIBERAÇÃO CONT	Cimed Genérico CP	198.100	0,5604	111.015,24
923	004.005.308	MIDAZOLAM 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA C	Hipolabor Genéri AMP	8.610	2,5899	22.299,039
924	004.005.309	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP. C/ 3ML	Hipolabor Genéri AMP	9.344	1,7599	16.444,5056
933	004.003.301	MONTELUCASTE SÓDICO 5 MG - COMPRIMIDOS MASTI	Geolab Similar CP	34.250	0,3499	11.984,075
954	004.001.504	NIMESULIDA 100 MG	Cimed Genérico CP	1.377.500	0,0579	79.757,25
972	004.001.490	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG	Cellera Similar CP	50.200	0,8999	45.174,98
980	004.001.484	OLEO MINERAL 100 % FRASCO 100 ML	Airela Similar FRC	9.260	2,7999	25.927,074
984	004.001.480	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 20 MG	Althaia SA Indus CP	328.460	0,4149	136.278,054
986	004.001.478	OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG	Althaia SA Indus CP	109.530	0,5999	65.707,047
1021	004.001.455	PANTOPRAZOL 20 MG	Cimed Genérico CP	361.610	0,1079	39.017,719
1095	004.001.355	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3,0 MG/ML SOLUÇÃ	Hipolabor Genéri FRC	60.650	5,2939	321.075,035
1115	004.005.326	PROTAMINA, CLORIDRATO DE. 10MG/ML.SOL. INJETÁVEL	Cellera Similar AMP	1.000	3,3899	3.389,90
1129	004.001.332	QUETIAPINA 25 MG	Cimed Genérico CP	209.030	0,0929	19.418,887
1144	004.002.604	RASAGILINA, MESILATO 1 MG	Zydus Brasil Gen CP	450	3,731	1.678,95
1173	004.001.303	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG	Cimed Genérico CP	482.780	0,2183	105.390,874
1204	004.003.479	SILIMARINA 70 MG; DL-METIONINA 100 MG	Zydus Brasil Sim DRG	56.240	1,9699	110.787,176
1212	004.001.280	SINVASTATINA 20 MG	Cimed Genérico CP	2.051.520	0,0599	122.886,048
1213	004.001.279	SINVASTATINA 40 MG	Cimed Genérico CP	603.000	0,1249	75.314,70
1243	004.001.257	SULFATO FERROSO (25 MG FE++/ML) FRASCO C/ 30ML	Airela Similar FRC	17.150	0,9199	15.776,285
1279	004.003.872	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML - SOL. INJETÁVEL	Hipolabor Genéri AMP	9.400	1,2399	11.655,06
1286	004.001.225	TIAMAZOL 10 MG	Biolab Similar CP	40.400	0,4629	18.701,16
1288	004.003.335	TIAMINA 100 MG + PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALA	Biolab Similar CP	67.470	1,3999	94.451,253

209 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	004.005.230	ACARBOSE 100 MG	AGLUCOSE/ EM CP		900	1,34	1.206,00
2	005.001	ACARBOSE 50MG	AGLUCOSE / EMCP		6.100	0,74	4.514,00
8	004.004.043	ACETILCISTEINA 200 MG/G - GRANULADO C/ 5GR (EXP	GENÉRICO / EM EV		44.720	0,483	21.599,76
9	004.004.145	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRC C	GENÉRICO / EM FRC		16.150	3,90	62.985,00
11	004.004.045	ACETILCISTEINA 600 MG/G - GRANULADO C/ 5GR (EXP	GENÉRICO / EM EV		108.450	0,61	66.154,50
18	004.003.164	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAMPONADO	SOMALGIN CAR CP		306.120	0,207	63.366,84
19	005.001.361	ACIDO ACETILSALICILICO 325MG TAMPONADO	SOMALGIN CAR CP		20.600	0,469	9.661,40
21	005.001.362	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG	SOMALGIN CAR CP		17.010	0,28	4.762,80
37	004.001.035	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	GENÉRICO / EM CP		35.466	1,215	43.091,19
38	004.003.169	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	GENÉRICO / HIPAMP		21.400	4,05	86.670,00
54	004.001.059	ÁGUA DESTILADA AMP. C/ 10ML	FARMACE CX C AMP		233.310	0,20	46.662,00
59	004.003.789	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL FRASCO C	GENÉRICO / PR FRC		33.200	0,997	33.100,40
61	004.001.065	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	GENÉRICO / EM CP		154.740	0,19	29.400,60
62	004.003.359	ALFAEPOETINA 4.000 UI	ERITROPOIETINAMP		3.470	19,999	69.396,53
73	004.001.083	ALPRAZOLAM 0,25 MG	GENÉRICO / EM CP		135.070	0,09	12.156,30
74	004.001.084	ALPRAZOLAM 0,5 MG	GENÉRICO / EM CP		197.770	0,056	11.075,12
77	004.001.087	ALPRAZOLAM 1MG	GENÉRICO / EM CP		1.288.900	0,06	77.334,00
79	004.001.092	ALPRAZOLAM 2MG	GENÉRICO / EM CP		462.800	0,10	46.280,00
93	004.003.505	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA C/ 3 M	GENÉRICO / HIPAMP		9.940	3,00	29.820,00
96	004.001.139	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	GENÉRICO / EM CP		2.010.000	0,035	70.350,00
97	004.001.140	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG	GENÉRICO / EM CP		13.000	0,18	2.340,00
98	004.001.142	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62	GENÉRICO / EM FRC		53.255	12,799	681.610,745
100	004.001.144	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12	GENÉRICO / EM CP		298.140	0,80	238.512,00
110	004.001.154	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG	GENÉRICO / EM CP		485.000	0,051	24.735,00
123	004.001.162	ATENOLOL 100 MG + CLORTALIDONA 25 MG	GENÉRICO / EM CP		15.400	0,237	3.649,80
137	004.001.169	ATORVASTATINA 40 MG	GENÉRICO / EM CP		13.820	0,314	4.339,48
138	004.001.170	ATORVASTATINA 80 MG	GENÉRICO / EM CP		6.340	2,799	17.745,66
181	004.002.064	BILASTINA 20MG	GENÉRICO / EM CP		3.830	1,219	4.668,77
184	004.003.185	BIMATOPROSTA 0,03% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO	BIMAGAN / GE FRC		889	14,399	12.800,711

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

**CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP**

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 12 of

190	004.003.533 BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 1,25 MG	GENÉRICO / EM CP	7.670	0,25	1.917,50
191	004.003.532 BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 10 MG	GENÉRICO / EM CP	21.200	0,30	6.360,00
192	004.003.534 BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG	GENÉRICO / EM CP	66.540	0,249	16.568,46
193	004.003.535 BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG	GENÉRICO / EM CP	84.930	0,275	23.355,75
203	004.001.229 BROMAZEPAM 3 MG	GENÉRICO / EM CP	144.740	0,075	10.855,50
206	004.001.256 BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML, C/ 20ML	GENÉRICO / HIPFRC	14.530	0,855	12.423,15
216	004.001.364 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE - SPRAY NASAL - FRASCO	GENÉRICO / EM FRC	7.860	11,199	88.024,14
219	004.002.472 BUDESONIDA 64 MCG - SUSPENSÃO SPRAY NASAL - FR	GENÉRICO / EM FRC	710	13,99	9.932,90
222	004.003.539 BUPROPIONA 150MG, CLORIDRATO - COMPRIMIDO RES	GENÉRICO / EM CP	889.370	0,339	301.496,43
268	004.001.434 CARMELOSE SÓDICA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM	ACU FRESH / G FRC	11.675	6,20	72.385,00
271	004.001.435 CARVEDILOL 12,5 MG	GENÉRICO / EM CP	605.000	0,07	42.350,00
272	004.001.436 CARVEDILOL 25 MG	GENÉRICO / EM CP	358.200	0,11	39.402,00
273	004.001.437 CARVEDILOL 3,125 MG	GENÉRICO / EM CP	424.000	0,07	29.680,00
274	004.001.438 CARVEDILOL 6,25 MG	GENÉRICO / EM CP	717.800	0,07	50.246,00
280	004.004.071 CEFADROXILA 500MG	GENÉRICO / EM CP	2.000	0,80	1.600,00
296	004.001.454 CETOPROFENO 100 MG AMP. C/ 2ML INJETÁVEL	GENÉRICO / HIPAMP	69.000	1,23	84.870,00
300	004.001.628 CETOPROFENO 50 MG	GENÉRICO / EM CP	207.600	0,22	45.672,00
306	005.001.966 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	GENÉRICO / EM CP	310.620	0,068	21.122,16
309	004.002.479 CICLOSPORINA 25 MG	GENÉRICO / EM CP	3.000	3,00	9.000,00
311	004.001.649 CILOSTAZOL 50 MG	GENÉRICO / EM CP	141.700	0,22	31.174,00
312	004.001.650 CIMETIDINA 150MG/ML, AMPOLA COM 2 ML	HYCIMET / HYP AMP	46.690	1,00	46.690,00
319	004.005.254 CIPROFLOXACINO 2MG/ML. SOL INJETÁVEL FRASCO/B	GENÉRICO / BE BOL	500	8,00	4.000,00
322	004.001.660 CIPROFLOXACINO 500 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO / PR CP	561.000	0,16	89.760,00
330	004.004.138 CLARITROMICINA 500MG	GENÉRICO / EM CP	23.600	1,49	35.164,00
338	004.001.675 CLOMIPRAMINA SR, CLORIDRATO 75MG	CLO / EMS CX C CP	26.440	1,20	31.728,00
339	004.001.676 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10 MG	CLO / EMS CX C CP	7.200	0,48	3.456,00
340	004.001.677 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	CLO / EMS CX C CP	561.900	0,77	432.663,00
364	004.001.696 CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP. C/ 10 ML	FARMACE / FAR AMP	142.000	0,207	29.394,00
381	004.004.079 CLORTALIDONA 12,5MG	GENÉRICO / EM CP	4.360	0,09	392,40
382	004.001.710 CLORTALIDONA 25 MG	GENÉRICO / EM CP	21.110	0,14	2.955,40
384	005.001.428 CLORTALIDONA 50MG	GENÉRICO / EM CP	16.500	0,168	2.772,00
416	005.001.969 COLECALCIFEROL 200 UI - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C	D VITA / WAVE FRC	1.810	2,412	4.365,72
428	004.001.920 COMPLEXO B INJETÁVEL C/ 2ML	HYPLEX B / HYP AMP	85.400	0,999	85.314,60
442	004.001.925 DEFLAZACORT 6 MG	GENÉRICO / EM CP	4.020	0,70	2.814,00
447	005.001.438 DESLORATADINA 0,5MG/ML - XAROPE FRASCO C/ 100M	GENÉRICO / EM FRC	1.900	6,80	12.920,00
449	004.001.930 DESLORATADINA 5 MG	GENÉRICO / EM CP	5.000	0,18	900,00
456	004.001.936 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR - FRASCO C/ 100 M	GENÉRICO / FA FRC	23.550	2,00	47.100,00
461	004.001.941 DEXAMETASONA 4 MG	GENÉRICO / EM CP	114.520	0,16	18.323,20
463	004.001.942 DEXAMETASONA, FOSFATO DE DISSÓDICO 2MG/ML, C/	GENÉRICO / HY AMP	40.000	0,609	24.360,00
464	004.001.943 DEXAMETASONA, FOSFATO DE DISSÓDICO 4MG/ML, C/	GENÉRICO / HY AMP	75.750	0,949	71.886,75
467	004.005.265 DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO DE 100 MCG/ML. FR	GENÉRICO / AB FR/AM	500	8,00	4.000,00
473	004.001.952 DIAZEPAM 10 MG	SANTIAZEPAM / CP	890.500	0,037	32.948,50
474	004.001.953 DIAZEPAM 5MG/ML, C/ 2ML	SANTIAZEPAM / AMP	16.300	0,75	12.225,00
475	004.001.954 DIAZEPAM 5 MG	SANTIAZEPAM / CP	19.600	0,038	744,80
479	004.001.958 DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML, C/ 3ML SOLUÇÃO INJ	GENÉRICO / HY AMP	55.400	0,779	43.156,60
480	004.001.959 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	GENÉRICO / BE CP	224.700	0,044	9.886,80
485	004.001.971 DILTIAZEM, CLORIDRATO 30 MG	GENÉRICO / EM CP	5.000	0,13	650,00
486	004.002.777 DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG	GENÉRICO / EM CP	23.350	0,20	4.670,00
499	004.003.228 DIPIRONA 500 MG/ML C/ 2 ML INJETÁVEL	GENÉRICO / HY AMP	181.700	0,638	115.924,60
500	004.003.397 DIPIRONA MONOIDRATADA 1G	GENÉRICO / EM CP	24.000	0,459	11.016,00
501	004.001.988 DIPIRONA SÓDICA 500 MG + CLORIDRATO DE ADIFENIN	DORILEN / LEG FRC	5.145	3,20	16.464,00
509	005.001.999 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250 MG/20 ML - SOLUÇÃO I	GENÉRICO / HY AMP	4.100	5,129	21.028,90
519	004.002.002 DOXAZOSINA 2 MG, MESILATO	GENÉRICO / EM CP	745.820	0,07	52.207,40
524	004.002.005 DULOXETINA 30 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO / EM CP	735.590	0,797	586.265,23
525	004.002.006 DULOXETINA 60 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO / EM CP	223.380	1,199	267.832,62
546	004.002.018 EPINEFRINA 1 MG/ML, COM 1 ML	HYFREN / HYPO AMP	15.020	0,969	14.554,38
550	004.002.022 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG	GENÉRICO / EM CP	1.621.060	0,087	141.032,22
552	004.002.024 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG	GENÉRICO / EM CP	489.810	0,162	79.349,22
555	004.001.913 ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, BUTILBROMETO AMP. C/ 1M	GENÉRICO / HY AMP	41.640	0,939	39.099,96
556	004.001.912 ESCOPOLAMINA 4 MG/ML, BUTILBROMETO + DIPIRONA	HYPOCINA COMAMP	51.950	1,299	67.483,05
558	004.001.910 ESCOPOLAMINA N BUTILBROMETO 10 MG GOTAS - FRA	GENÉRICO / HIPFRC	14.350	6,00	86.100,00
563	004.001.907 ESPIRONOLACTONA 100 MG	GENÉRICO / EM CP	144.300	0,519	74.891,70
564	004.001.906 ESPIRONOLACTONA 25 MG	GENÉRICO / EM CP	1.274.500	0,152	193.724,00
565	004.001.905 ESPIRONOLACTONA 50 MG	GENÉRICO / EM CP	191.000	0,30	57.300,00
571	004.002.528 ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL C/ 50 G + APLICADOR	ESTRIONIL / HIP TB	1.465	11,764	17.234,26
579	004.005.274 ETORICOXIBE 90MG	GENÉRICO / EM CP	2.500	1,90	4.750,00
584	004.001.890 EZETIMIBA 10 MG	GENÉRICO / EM CP	17.620	0,399	7.030,38
587	004.001.889 EZETIMIBA 10 MG + SINVASTATINA 20 MG	GENÉRICO / EM CP	33.400	0,40	13.360,00
609	004.001.852 FITOMENADIONA 10MG/ML, C/ 1ML	HYVIT K / HYPO AMP	10.200	1,859	18.961,80
615	004.005.278 FLUNITRAZEPAM 2 MG	ROHYDORM / E CP	5.360	1,20	6.432,00

Juliana Thais Paschoaletto

Farmacêutica

CRF 44184-RG 30.743.665-2



CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 13 of

618	004.001.840 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG	GENÉRICO / HIPCPS	1.699.000	0,059	100.241,00
619	005.002.145 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL-	DAFORIN / EMS FRC	7.387	15,949	117.815,263
639	004.001.830 FUROSEMIDA 10MG/ML, C/ 2ML	GENÉRICO / HY AMP	37.490	0,739	27.705,11
644	004.002.839 GABAPENTINA 600MG	GENÉRICO / EM CP	16.900	1,40	23.660,00
648	004.002.541 GENTAMICINA 40 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPO	HYTAMICINA / H AMP	5.400	0,999	5.394,60
654	004.002.843 GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CON	GENÉRICO / EM CP	3.213.800	0,08	257.104,00
655	005.001.975 GLICLAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CON	GENÉRICO / EM CP	1.233.000	0,207	255.231,00
656	004.001.807 GLICOSAMINA, SULFATO 1,5 G - SACHÊ COM 3,95 G	ARTOGLICO / E SC	70.660	2,019	142.662,54
664	004.001.800 GLICOSE 50% C/ 10 ML	FARMACE / FAR AMP	19.450	0,489	9.511,05
669	004.001.795 GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMP. C/ 10ML	HALEX ISTAR C AMP	8.470	1,779	15.068,13
680	004.001.786 HEDERA HELIX 7 MG/ML XAROPE COM 100 ML	HEVELAIR / BRAFR	3.970	3,50	13.895,00
694	004.005.288 HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG + PÓ LÍOFILO P	GENÉRICO / BL FR/AM	28.540	3,20	91.328,00
697	004.002.549 HIDROXICLOROQUINA 400 MG, SULFATO	GENÉRICO / EM CP	20.770	1,237	25.692,49
707	004.003.832 HIDROXIZINA 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 1	GENÉRICO / EM FRC	650	5,30	3.445,00
708	004.002.551 HIDROXIZINA 25 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO / EM CP	3.470	0,20	694,00
713	004.001.758 IBUPROFENO 100MG/ML - GOTAS COM 20 ML	GENÉRICO / GE FRC	52.650	1,95	102.667,50
756	004.002.560 ISOSSORBIDA 5 MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	ISORDIL / EMS CP	18.840	0,26	4.898,40
758	004.001.723 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 10MG	ISORDIL / EMS CP	5.440	0,27	1.468,80
762	004.001.719 ITRACONAZOL 100 MG	TRAXONOL / GE CPS	9.180	0,66	6.058,80
774	004.003.582 LACTULOSE 667 MG- FRASCO C/ 120 ML	LACT BEM / MA FRC	13.680	3,19	43.639,20
775	004.005.063 LAMOTRIGINA 100 MG	GENÉRICO / UN CP	14.500	0,178	2.581,00
777	004.001.713 LAMOTRIGINA 25 MG	GENÉRICO / UN CP	7.440	0,11	818,40
781	004.003.276 LATANOPROSTA 50 MCG/ML FRC C/ 2,5 ML SOLUÇÃO O	XALOFTAL / GE FRC	176	11,549	2.032,624
802	004.001.618 LEVOFLOXACINO 500 MG	GENÉRICO / EM CP	94.000	0,579	54.426,00
824	004.002.569 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 2% - FRASCO	HYPOCAINA / H FR/AM	5.970	5,499	32.829,03
825	004.002.570 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR	HYPOCAINA / H FR/AM	9.000	5,399	48.591,00
826	004.001.599 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR	GENÉRICO / HY FR/AM	19.690	4,009	78.937,21
829	004.003.160 LINAGLIPTINA 2,5 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 10	LINADIB DUO / CP	17.400	1,81	31.494,00
830	005.002.211 LINAGLIPTINA 2,5 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 85	LINADIB DUO / CP	16.800	1,81	30.408,00
831	004.001.597 LINAGLIPTINA 5 MG	LINADIB / EMS CP	59.210	3,287	194.623,27
833	004.001.591 LISDEXANFETAMINA 30 MG	LYBERDIA / EM CP	80.060	4,71	377.082,60
834	005.001.508 LISDEXANFETAMINA 50 MG	LYBERDIA / EM CP	38.920	6,449	250.995,08
835	005.001.509 LISDEXANFETAMINA 70 MG	LYBERDIA / EM CPS	62.496	7,117	444.784,032
841	004.001.586 LOPERAMIDA 2 MG	KAOSCE / PHAR CP	25.600	0,088	2.252,80
846	004.003.287 LOSARTANA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	GENÉRICO / EM CP	15.620	0,15	2.343,00
848	004.001.578 LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG + HIDROCLOROTIAZID	GENÉRICO / EM CP	17.720	0,28	4.961,60
871	005.001.520 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML -SOLU	CONTRACEP / EAMP	12.090	9,289	112.304,01
880	004.002.918 MESALAZINA 400 MG	CHRON-ASA 5 / CP	4.000	0,63	2.520,00
891	004.001.556 METILDOPA 250 MG	GENÉRICO / EM CP	636.000	0,34	216.240,00
894	004.001.551 METILFENIDATO 10 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO / EM CP	550.070	0,29	159.520,30
902	004.001.544 METOCLOPRAMIDA 10 MG, CLORIDRATO	GENÉRICO / BE CP	172.500	0,05	8.625,00
904	004.001.542 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA COM 2 ML	METROFARMA AMP	13.250	0,639	8.466,75
914	005.001.532 METRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR 100	GENÉRICO / EM FRC	3.545	5,213	18.480,085
915	004.001.533 METRONIDAZOL 400 MG	CANDERM / EM CP	30.000	0,299	8.970,00
917	004.005.307 METRONIDAZOL 500MG/100ML. BOLSA COM 100ML	JP CX C/50 BOL	500	3,889	1.944,50
918	004.002.254 MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	GENÉRICO / EM CP	4.450	1,681	7.480,45
927	004.002.163 MIRTAPAZINA 15 MG	GENÉRICO / EM CP	16.020	0,42	6.728,40
928	004.001.526 MIRTAPAZINA 30 MG	GENÉRICO / EM CP	282.350	0,549	155.010,15
949	004.001.510 NARATRIPTANA 2,5 MG	GENÉRICO / EM CP	43.700	1,30	56.810,00
953	004.004.116 NIFEDIPINA 20 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBER	NIFEDIPRESS / CP	498.000	0,128	63.744,00
955	004.001.503 NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FRASCO C/ 15ML	GENÉRICO / EM FRC	17.450	1,44	25.128,00
961	004.005.314 NITRAZEPAM 5 MG	GENÉRICO / GE CP	85.330	0,18	15.359,40
966	005.002.032 NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG - PÓ LIOFILIZADO P	NITROP / HYPO FR/AM	1.200	16,999	20.398,80
969	005.002.033 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8MG/4ML - SOLUÇÃ	GENÉRICO / HY AMP	7.400	1,699	12.572,60
971	004.001.492 NORFLOXACINO 400 MG	GENÉRICO / PH CP	50.510	0,329	16.617,79
981	004.002.586 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 20 MG + HIDROCLOROT	GENÉRICO / EM CP	75.100	0,539	40.478,90
983	004.001.481 OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + BESILATO ANLO	GENÉRICO / EM CP	32.200	0,84	27.048,00
985	004.001.479 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 20 MG + BESILATO ANLO	GENÉRICO / EM CP	18.200	0,66	12.012,00
987	004.002.964 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG + ANLODIPINO, B	GENÉRICO / EM CP	9.140	0,85	7.769,00
989	004.002.172 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTI	GENÉRICO / EM CP	29.900	0,663	19.823,70
999	004.001.469 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG/2ML INJETÁVEL	GENÉRICO / HY AMP	50.700	0,939	47.607,30
1016	004.004.140 ÓXIDO DE ZINCO 150 MG/G + PALMITATO DE RETINOL 5	BELGLOS PLUSTB	12.050	3,50	42.175,00
1024	004.005.323 PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRC C/ 15ML	GENÉRICO / EM FRC	45.150	1,199	54.134,85
1027	004.001.422 PARACETAMOL 750 MG	TYFLEN / BRAS CP	184.500	0,099	18.265,50
1030	004.003.955 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG	GENÉRICO / EM CP	757.630	0,176	133.342,88
1040	004.001.413 PENTOXIFILINA 400MG	GENÉRICO / EM CP	116.640	1,794	209.252,16
1060	005.001.557 PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 150 MG	GENÉRICO / EM CP	6.680	0,38	2.538,40
1061	004.001.385 PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 30 MG	GENÉRICO / EM CP	47.880	0,835	39.979,80
1062	004.001.384 PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 45 MG	GENÉRICO / EM CP	9.360	1,40	13.104,00
1086	004.002.401 PRAMIPEXOL 0,25MG	GENÉRICO / EM CP	5.500	0,46	2.530,00

Meliana Thais Paschoaletto

Farmacêutica

CPF 44184-RG 30.743.665-2



CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Page 14 of

1088	004.003.002	PRAMIPEXOL 1 MG	GENÉRICO / EM CP	5.500	1,10	6.050,00
1091	004.001.359	PREDNISOLONA 20 MG	GENÉRICO / EM CP	55.000	0,419	23.045,00
1121	004.002.191	PROTETOR SOLAR FPS 60 - FRASCO C/ 120ML	SUNSET / MAYB FRC	6.360	8,10	51.516,00
1128	004.001.333	QUETIAPINA 200 MG	GENÉRICO / EM CP	19.020	0,605	11.507,10
1162	004.003.047	RIVAROXABANA 10 MG	VYNAXA / EMS CP	91.250	0,20	18.250,00
1163	004.003.048	RIVAROXABANA 15 MG	VYNAXA / EMS CP	109.840	0,20	21.968,00
1165	004.001.307	RIVAROXABANA 20 MG	VYNAXA / EMS CP	286.350	0,20	57.270,00
1171	004.001.305	ROSUVASTATINA 5 MG	GENÉRICO / EM CP	5.810	0,18	1.045,80
1185	004.001.299	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE C/ 27,9 G	AQUALEV / MAY EV	149.050	0,649	96.733,45
1209	005.001.606	SIMETICONA 40 MG	ENTEROFTAL / CP	37.200	0,09	3.348,00
1210	004.001.282	SIMETICONA GOTAS 75 MG/ML - EMULSÃO ORAL , GOT	GENÉRICO / EM FRC	56.935	1,506	85.744,11
1218	004.001.274	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG	SITGLU MET / E CP	70.960	1,627	115.451,92
1221	004.001.272	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG	SITGLU MET / E CP	122.696	1,627	199.626,392
1232	004.003.325	SUCRALFATO 1 G	SUCRAFILM / E CP	1.020	1,984	2.023,68
1233	004.003.860	SUCRALFATO 200 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FLACON	SUCRAFILM / E FL	6.370	4,30	27.391,00
1237	004.001.262	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML F	GENÉRICO / EM FRC	17.200	2,963	50.963,60
1239	004.001.260	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETROPIMA 160 MG	BELFACTRIN / B CP	68.500	0,385	26.372,50
1261	004.004.142	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG - PÓ PARA SOLUÇÃO	SUCCITRAT / BLFR/AM	1.300	20,887	27.153,10
1267	004.001.245	TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4 MG	GENÉRICO / EM CP	84.860	0,539	45.739,54
1278	004.004.132	TERBINAFINA 250MG	GENÉRICO / EM CP	2.504	1,50	3.756,00
1290	004.003.493	TIAMINA 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP. C/ 1M	ACESYL / CITOPAMP	1.050	7,599	7.978,95
1308	004.001.104	TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRC C/ 5ML	ZOBILAR / GEO FRC	3.290	4,829	15.887,41
1310	004.001.100	TOPIRAMATO 100 MG	GENÉRICO / EM CP	101.300	0,278	28.161,40
1311	004.001.099	TOPIRAMATO 25MG	GENÉRICO / EM CP	104.710	0,16	16.753,60
1312	004.001.098	TOPIRAMATO 50MG	GENÉRICO / EM CP	265.460	0,172	45.659,12
1316	004.001.094	TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG	GENÉRICO / EM CP	184.000	0,50	92.000,00
1328	004.001.078	TRIMETAZIDINA 35MG - MR	NEOVANGY MR CP	292.640	0,579	169.438,56
1330	004.002.615	TROMETAMOL, CETOROLACO 10 MG - COMPRIMIDO S	TORAGESIC / E CP	3.650	0,678	2.474,70
1366	004.001.011	VITAMINA C 500 MG/5ML	HYPOFARMA C AMP	50.530	0,818	41.333,54
1367	004.003.350	VITAMINA C 500 MG	C-FORCE / WAV CP	53.810	0,104	5.596,24


Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2



CIENSP

Consórcio Intermunicipal do Extremo Noroeste de São Paulo

CNPJ 07.309.266/0001-60

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 015/2.024 - PROCESSO N.º 035/2.024

Dados e endereços das empresas:

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 65.817.900/0001-711.E: 415.030.758.115

Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, nº 1105 - VILA GROSSKLAUSS - CEP: 13617-400 - LEME/SP

Cidade: Leme/SP - Telefone: (19)3573-7300,

Email: aglon@aglon.com.br

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.652.030/0001-70 - I.E: 170/0004449

Endereço: BR 480, N° 795 - BARÃO DE COTEGIPE - RS

Cidade: Barão de Cotegipe/RS - Telefone: (54) 3523-2700

Email: medicamentos@centermedi.com.br / eletronico@centermedi.com.br

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50 - I.E: 647262336117

Endereço: Rua Joao Antonio Sicoli nº 560 – Jardim Maracana – São José do Rio Preto

Cidade: São José do Rio Preto/SP - Telefone: (17) 3201-1270

Email: cirurgicaolimpio@cirurgicaolimpio.com.br

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0022-86 - I.E: 374.076.430.117

Endereço: Rod Monsenhor Clodoaldo de Paiva, KM 46,2, S/N, SP 147 – Lot. Nações Unidas, Itapira /SP

Cidade: Itapira/SP - Telefone: (19) 38639742

Email: kelly.prado@cristalia.com.br


Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2



CIENSP

Consórcio Intermunicipal do Extremo Noroeste de São Paulo

CNPJ 07.309.266/0001-60

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93 - I.E: 29273030149

Endereço: R PARTICULAR 110 GALPAO 01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL – Pouso Alegre/MG

Cidade: Pouso Alegre/MG - Telefone: (54) 21067930

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10 - I.E: 635.487.579.110

Endereço: Estrada Samuel Aizemberg nº 1100 – Alves Dias – São Bernardo do Campo/SP

Cidade: São Bernardo do Campo/SP - Telefone: (11) 4122-9800

Email: licitacao.sp@somahospitalar.com.br


Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7


Juliana Trats Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

RELAÇÃO DE PRODUTOS - GRUPO

Exercício: 2025

Página: 1/1

Grupo: 004 - MEDICAMENTOS EM GERAL

Cd. Produto	Descrição	Unid.	Val.	Disp.	Estoque Max.	Estoque Mín.	Ponto Rep.	Tipo de Produto
004.25963	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	
004.25997	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	
004.06785	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	
004.20327	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	
004.20365	CLONAZEPAM 0,5MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	
004.15024	LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO 100MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	
004.24458	METILFENIDATO 10 MG	CP	S	S	0,00	0,00	0,00	

Total do Grupo: 7

Total Geral: 7

ANDRADINA, 13 de Março de 2025.

Juliana Haiss Paschoaleto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

LEVANTAMENTO PARA COMPRA EMERGENCIAL - UPA

Medicamento:	Cladoxalpaico 250mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: BRS	ALMOXARIFADO: 004-25963
Quantidade:	250.000 50.000 ATA - 41 - Alcan - 0,28	
Medicamento:	Amitriptilina 25mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 1884	ALMOXARIFADO: 004-25994
Quantidade:	100.000 opd ATA - 96 - Soma - 0,035	
Medicamento:	Carbamazepina 200mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 881	ALMOXARIFADO: 004-06485
Quantidade:	100.000 opd ATA - 244 - C.A. Olimpia 1,144	
Medicamento:	Carbonato de lítio 300mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 534	ALMOXARIFADO: 004-20324
Quantidade:	20.000 (30.000) ATA - 263 - C.A. Tamed - 0,186	
Medicamento:	Clonazepam 0,5 mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 580	ALMOXARIFADO: 004-20365
Quantidade:	30.000 (30.240) ATA - 342 - Imoda med - 0,0519	
Medicamento:	Leromemazina 100mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 435	ALMOXARIFADO: 004-15024
Quantidade:	20 26.000 ATA - 805 - C.A. Tamed - 0,55	
Medicamento:	Mirtazapina 15mg	
Código Medic.:	FARMÁCIA: 545	ALMOXARIFADO: 004-24458
Quantidade:	15.000 ATA - 844 - Soma - 0,29	
Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		
Medicamento:		
Código Medic.:	FARMÁCIA:	ALMOXARIFADO:
Quantidade:		