



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

**1. OBJETO:**

**1.1** REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAÇÕES PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.

**1.2** AQUISIÇÃO MINÍMA DE 10%.

**2. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

**2.1** Trata-se de aquisição de medicamentos é essencial para garantir o acesso da população a tratamentos adequados, promover a saúde pública e atender às necessidades de saúde da comunidade. A aquisição de medicamentos de qualidade e seguros é fundamental para o funcionamento adequado de serviços de saúde, prevenção e tratamento de doenças, além de contribuir para a redução de custos com internações e procedimentos mais invasivos.

**2.2** Portanto, a aquisição de medicamentos deve ser embasada em critérios técnicos, considerando a eficácia, segurança, custo-efetividade e impacto na saúde da população atendida.

**3. PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL:**

**3.1** O Plano de Contratação Anual do Município ainda não está publicado.

**4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:**

**4.1** Provimento de remédios para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.

**4.2** Os itens serão fornecidos por empresa especializada no ramo, devidamente regulamentada e autorizada pelos órgãos competentes, em conformidade com a legislação vigente.

**4.3** Devem ser fornecidos de acordo com as normas de qualidade e segurança vigentes, assegurando a proteção e o bem-estar dos usuários.

**4.4** Devera ter Alvará de Licença atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede da licitante, de acordo com o Código Sanitário e legislação complementar.

**4.5** Os itens devem ter práticas de descarte adequado.

**5. ESTIMATIVAS DE QUANTIDADE:**

**5.1** O quantitativo foi obtido a partir de levantamento realizado pelas Secretaria de Saúde do Município, no qual verificou-se a atual insuficiência desses, o que poderia causar prejuízos para a continuidade dos serviços.

| Quantidade  | Descrição do Objeto                                                                                                                                                                                                                          | Valor   |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 50.000 un   | Azitromicina 500mg<br>Azitromicina 500mg Acondicionado de forma unitarizada, constando em cada unidade de comprimido delimitada a por picote a seguinte informação: nome do princípio ativo, dosagem, lote e validade. Em balagem Hospitalar | R\$1,37 |
| 20.000 comp | Ciprofloxacino 500mg                                                                                                                                                                                                                         | R\$0,64 |
| 3.000 un    | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG                                                                                                                                                                                                               | R\$0,52 |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

|               |                                                                                                                                                                                          |          |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 60.000 comp   | Clorpromazina 100mg                                                                                                                                                                      | R\$0,76  |
| 30.000 comp   | Dimenidrinato 50mg+ piridoxina 10mg                                                                                                                                                      | R\$1,02  |
| 5.000 comp    | Fluconazol 150mg                                                                                                                                                                         | R\$0,65  |
| 30.000 comp   | Imipramina 25mg                                                                                                                                                                          | R\$0,51  |
| 20.000 comp   | ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 40MG                                                                                                                                                           | R\$0,52  |
| 20.000 comp   | Levofloxacino 500mg                                                                                                                                                                      | R\$1,33  |
| 200.000 comp  | Levotiroxina sódica 25mcg                                                                                                                                                                | R\$0,30  |
| 50.000 comp   | Loratadina 10mg                                                                                                                                                                          | R\$0,26  |
| 50.000 comp   | Prednisona 20mg                                                                                                                                                                          | R\$0,25  |
| 10.000 un     | Tapentadol 50mg                                                                                                                                                                          | R\$2,46  |
| 10.000 un     | Tapentadol 100mg                                                                                                                                                                         | R\$4,66  |
| 1.000 bisn    | METRONIDAZOL 100MG/G 50G + APLICADOR                                                                                                                                                     | R\$5,66  |
| 5.000 un      | NISTATINA 25.000UI/G BISNAGA 60G COM 14 APLICADORES                                                                                                                                      | R\$8,09  |
| 300 tubos     | ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25MG/G), METI<br>ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25MG/G), METIONINA (5MG/G) E CLORANFENICOL (5MG/G). POMADA OFTÁLMICA 3,5G | R\$13,23 |
| 500 tubos     | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G<br>COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G                                                                       | R\$14,15 |
| 500 frascos   | CARBAMAZEPINA 20MG/ML (FRASCO DE 100ML)                                                                                                                                                  | R\$8,00  |
| 1.200 frascos | CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML                                                                                                                                                         | R\$4,50  |
| 600 frascos   | Clorpromazina 40mg/ml 20ml                                                                                                                                                               | R\$8,98  |
| 100 frascos   | FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML                                                                                                                                                         | R\$4,80  |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

|               |                                                                                                     |          |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1.500 frascos | LORATADINA 1MG/ML FARSCO 100ML                                                                      | R\$3,96  |
| 2.000 frascos | PREDNISOLONA 3MG/ML (SOL. FRASCO 60ML)                                                              | R\$5,43  |
| 2.000 un      | Risperidona 1mg/ml 30ml                                                                             | R\$10,70 |
| 3.000 frascos | VITAMINA A (50.000 U.I./ML) + VITAMINA D (10.000 U.I./ML)<br>GOTAS COM 10 ML                        | R\$2,97  |
| 2.000 ampolas | Sulbactam sódico1g + Ampicilina sódica 2g                                                           | R\$11,78 |
| 1.200 ampolas | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML                                                    | R\$1,33  |
| 500 ampolas   | BIPERIDENO 5 MG/ML AMPOLA 1ML                                                                       | R\$3,81  |
| 1.000 un      | CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML<br>CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML- bolsa com 200ml | R\$11,58 |
| 1.600 ampolas | CLORETO DE POTASSIO 10%, AMPOLA 10ML                                                                | R\$0,41  |
| 100 frascos   | CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4% 10ML                                                                 | R\$19,28 |
| 500 ampolas   | CLORPOMAZINA 5 MG/ML - 5ML                                                                          | R\$2,25  |
| 300 ampolas   | DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML                                                                     | R\$2,65  |
| 6.000 ampolas | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML                                                              | R\$5,41  |
| 1.000 ampolas | DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA DE 10ML                                                                      | R\$4,92  |
| 1.000 ampolas | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML                                                                       | R\$14,80 |
| 100 un        | ETOMIDATO 2MG/ML-AMPOLA COM 10ML                                                                    | R\$13,65 |
| 200 ampolas   | FENOBARBITAL 10MG/ML 2ML                                                                            | R\$2,91  |
| 500 frascos   | FENOTEROL 5MG/ML FRASCO 20 ML<br>FENOTEROL (BROMIDRATO) 5MG/ML FRASCO 20 ML                         | R\$5,43  |
| 300 ampolas   | Fentanila 0,05mg/ml 10ml                                                                            | R\$3,29  |
| 1.000 ampolas | FITOMENADIONA 10MG AMP. 1ML                                                                         | R\$2,44  |
| 300 ampolas   | FLUMAZENIL 0,1MG/ML, 5ML                                                                            | R\$8,33  |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1.000 ampolas | HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLAS 1ML                                                                                                                                                                                                                                                      | R\$2,17  |
| 500 ampolas   | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - 1ML                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$6,85  |
| 500 ampolas   | Heparina 5000UI/ml 5ml                                                                                                                                                                                                                                                              | R\$18,50 |
| 1.000 ampolas | LIDOCAÍNA 2% S/ VASO AMPOLA C/ 20ML.5010940)                                                                                                                                                                                                                                        | R\$4,62  |
| 500 ampolas   | MIDAZOLAN 5MG/ML - 3ML                                                                                                                                                                                                                                                              | R\$3,12  |
| 200 un        | NALOXONA 0,4 MG/ML INJET C/ 1 ML                                                                                                                                                                                                                                                    | R\$6,68  |
| 100 ampolas   | NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$15,88 |
| 500 potes     | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE 400G)                                                                                                                                                                                                                                                | R\$9,64  |
| 600 ampolas   | Sulfato de magnésio 10%                                                                                                                                                                                                                                                             | R\$1,15  |
| 200 frascos   | PROPOFOL ANESTÉSICO 1% (SOLUÇÃO INJETÁVEL)<br>Cada mL da emulsão para injeção intravenosa contém 10 mg de propofol                                                                                                                                                                  | R\$12,20 |
| 100 un        | timomodulina XAROPE 20MG/5ML, FRASCO (120 ML) (IGUAL OU SUPERIOR)                                                                                                                                                                                                                   | R\$78,93 |
| 200 frascos   | SUCRALFATO 2 G / 10 ML, FLACONETE<br>Cada comprimido mastigável de Sucrafilm® contém: sucralfato 1,0 g<br>excipiente*q.s.p 1 com. mast. talco, aspartamo, lactose monoidratada, óleo vegetal hidrogenado, essência de hortelã, dióxido de silício, estearato de magnésio, sorbitol. | R\$4,84  |
| 100 un        | ÓLEO MINERAL, ÓLEO 100ML<br>Composição: 100% Óleo Mineral. Uso oral ou tópico. Indicado como laxante ou terapia em uso tópico para a pele ressecada.                                                                                                                                | R\$4,10  |
| 500 frascos   | VINCRISTINA 1 MG/ML, FRASCO-AMPOLA<br>Composição: Cada ml de solução injetável contém: sulfato devincristina 1 mg, veículo q.s.p. 2 ml.                                                                                                                                             | R\$44,53 |
| 100 frascos   | Carmelose sódica 5mg/ml 15 ml sol oftálmica                                                                                                                                                                                                                                         | R\$12,48 |
| 200 cart      | Doxiciclina 50mg<br>1 Blister (14 comprimidos)                                                                                                                                                                                                                                      | R\$15,90 |
| 1.000 frascos | METADONA 10MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL)<br>Metadona 10mg/ ampola 1 ml                                                                                                                                                                                                                  | R\$6,80  |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

|               |                                                                                                                                                                                                               |          |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 200 un        | TOBRAMICINA 3MG/ML +DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML                                                                                                                                                                   | R\$35,48 |
| 200 un        | rifamicina sodica 10mg/ml 20ml                                                                                                                                                                                | R\$5,05  |
| 100 frascos   | DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML                                                                                                                                                                     | R\$7,73  |
| 200 frascos   | ACETILCISTEÍNA INJETÁVEL 100 MG/ML 3ML<br>Cada 1mL de solução injetável contém: mesna.....100 mg<br>excipientes q.s.p. .... 3mL Ex cipientes: edetato dissódico,<br>hidróxido de sódio, água para injetáveis. | R\$3,73  |
| 8.000 tubetes | CLORIDRATO DE ARTICAÍNA 72MG+ EPINEFRINA 18MG<br>1,8ML                                                                                                                                                        | R\$3,91  |
| 10.000 un     | LIDOCAÍNA 36mg + EPINEFRINA 18mg TUBETE 1,8ML                                                                                                                                                                 | R\$29,95 |
| 10 un         | AZUL DE METILENO 1% GEL 50G                                                                                                                                                                                   | R\$38,80 |

## **6. LEVANTAMENTO DE MERCADO:**

**6.1** Verifica-se ampla disponibilidade de empresas aptas ao fornecimento dos medicamentos pretendidos, conforme os requisitos estabelecidos pelo Município. Os itens que compõem a solução pretendida possuem grande oferta no mercado nacional e padrão de qualidade que pode ser objetivamente definido/aferido pelas unidades demandantes.

## **7. ESTIMATIVA DE VALOR:**

**7.1** O levantamento de mercado foi realizado de acordo com a cotação do Banco de Preço e o item "Nitroprusseto de sódio 25mg/ml 2ml" foi retirado conforme PE 43/25.

## **8. DA SOLUÇÃO:**

**8.1** A presente solução consistirá no Registro de Preços para eventual e futura aquisição dos medicamentos, conforme as especificações, as quantidades e padrões mínimos de qualidade e de desempenho. Uma vez que o município de Xangri-Lá não possui espaço físico para a guarda dos itens, as entregas serão realizadas de forma parcelada, de acordo com necessidade demandada, e de acordo com requisição emitida pela secretaria ordenadora. Essa abordagem permite evitar desperdícios e/ou falta do item.

## **9. PARCELAMENTO:**

**9.1** O processo será parcelado em itens, aos quais o licitante poderá participar em tantos quantos forem de seu interesse, visto que o objeto é divisível e não há prejuízo para o conjunto da solução ou perda de economia de escala, além de ser técnica e economicamente viável.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**10. RESULTADOS PRETENDIDOS:**

**10.1** A qualidade do ambiente de trabalho tem um impacto significativo no desempenho e na produtividade dos colaboradores. Medicamentos de boa qualidade proporcionam um ambiente mais organizado e funcional.

**10.2** A adoção de práticas eficientes na aquisição de medicamentos como parte da estratégia de gestão da Secretaria demonstra um compromisso com a responsabilidade administrativa e a sustentabilidade.

**11 .DAS PROVIDÊNCIAS:**

**11.1** A contratação não necessita de adequações por parte da Prefeitura Municipal de Xangri-Lá.

**12. DAS CONTRATAÇÕES:**

**12.1** Atualmente, não há contratações que guardam relação com o objeto da presente aquisição.

**13. IMPACTO AMBIENTAL:**

**13.1** A aquisição de medicamentos para a Secretaria Municipal de Saúde, como o uso de recursos naturais na produção e o descarte de resíduos. No entanto, esses impactos podem ser mitigados através da escolha de materiais recicláveis, produção sustentável e práticas de descarte adequado. Medidas para minimizar esses impactos incluem a seleção de produtos feitos com materiais reciclados ou recicláveis, a adoção de processos de fabricação com menor impacto ambiental e a implementação de programas de reciclagem e descarte adequado ao final da vida útil dos produtos.

**14. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO:**

**14.1** Os estudos preliminares evidenciaram que a solução aqui apresentada a fim de atender os funcionários, mostra-se possível tecnicamente e fundamentadamente necessária. Diante do exposto, declara-se ser viável a contratação pretendida.

Xangri-Lá, 06 de novembro 2025.

---

**Elizabete Barbosa Zimmer**  
**Secretária de Saúde**



**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS**

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - [WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR](http://WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR)



**CÓDIGO DE ACESSO**

164FBD20BCAD4C238A63F42C82724A34

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: ELIZABETE BARBOSA ZIMMER em 06/11/2025 18:47:36

CPF:\*\*\*.\*\*\*.010-00

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/164FBD20BCAD4C238A63F42C82724A34>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA****RUA RIO JACUI, 854****CNPJ : 94.436.474/0001-24****Solicitação de Materiais / Serviços**Número da Solicitação: **03666/25**Data: **06/11/2025**

DFD: SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Justificativa: 1.1 Trata-se de aquisição de medicamentos é essencial para garantir o acesso da população a tratamentos adequados, promover a saúde pública e atender às necessidades de saúde da comunidade.

1.2 Fiscais do Contrato: Daiane Bernardes e Claisson Jodel dos santos.

1.3 Aquisição Mínima 10%.

Ficha: 579 Cod Grupo: 001 **GERAL** Cod/Fonte Recurso: o Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

Unidade: **010802** Fundo Municipal de Saúde

Funcional: **10.303.0015.2106.0000** FARMÁCIA BÁSICA

Catec. Econ.: **3.3.90.32.02** MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Centro Custo **SECRETARIA DE SAUDE - GABINETE**

| Item | Und. | Qtd.   | Código      | Descrição                                                                                                                                                                                                                                            | V. Unitário | Valor    |
|------|------|--------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| 1    | UN   | 50000  | 005.005.560 | <b>AZITROMICINA 500MG</b><br>Azitromicina 500mg<br>Acondicionado de forma unitarizada, constando em cada unidade de comprimido delimitada por picote a seguinte informação: nome do princípio ativo, dosagem, lote e validade. Em balagem Hospitalar |             | R\$ 0,00 |
| 2    | CPS  | 20000  | 005.005.067 | <b>CIPROFLOXACINO 500MG</b><br>CIPROFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                  |             | R\$ 0,00 |
| 3    | UN   | 3000   | 005.005.429 | <b>BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG</b><br>BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG                                                                                                                                                                              |             | R\$ 0,00 |
| 4    | CPS  | 60000  | 005.001.214 | <b>CLORPROMAZINA 100MG</b><br>CLORPROMAZINA 100MG                                                                                                                                                                                                    |             | R\$ 0,00 |
| 5    | CPS  | 30000  | 005.005.302 | <b>DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG</b><br>DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG                                                                                                                                                                      |             | R\$ 0,00 |
| 6    | CPS  | 5000   | 005.005.379 | <b>FLUCONAZOL 150 MG</b>                                                                                                                                                                                                                             |             | R\$ 0,00 |
| 7    | CPS  | 30000  | 005.001.570 | <b>IMIPRAMINA 25 MG</b><br>IMIPRAMINA 25 MG                                                                                                                                                                                                          |             | R\$ 0,00 |
| 8    | CPS  | 20000  | 005.001.549 | <b>ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 40MG</b><br>ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 40MG                                                                                                                                                                              |             | R\$ 0,00 |
| 9    | CPS  | 20000  | 005.001.873 | <b>LEVOFLOXACINO 500MG</b><br>LEVOFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                    |             | R\$ 0,00 |
| 10   | CPS  | 200000 | 005.005.194 | <b>LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG</b>                                                                                                                                                                                                                     |             | R\$ 0,00 |
| 11   | CPS  | 50000  | 005.001.654 | <b>LORATADINA 10MG</b><br>LORATADINA 10MG                                                                                                                                                                                                            |             | R\$ 0,00 |
| 12   | CPS  | 50000  | 005.001.177 | <b>PREDNISONA 20MG</b>                                                                                                                                                                                                                               |             | R\$ 0,00 |
| 13   | UN   | 10000  | 005.005.772 | <b>TAPENTADOL 50MG</b><br>Tapentadol 50mg                                                                                                                                                                                                            |             | R\$ 0,00 |
| 14   | UN   | 10000  | 005.005.773 | <b>TAPENTADOL 100MG</b><br>Tapentadol 100mg                                                                                                                                                                                                          |             | R\$ 0,00 |
| 15   | BISN | 1000   | 005.001.532 | <b>METRONIDAZOL 100MG/G 50G + APLICADOR</b><br>METRONIDAZOL 100MG/G 50G + APLICADOR                                                                                                                                                                  |             | R\$ 0,00 |
| 16   | UN   | 5000   | 005.005.580 | <b>NISTATINA 25.000UI/G BISNAGA 60G COM 14 APLICADORES.</b><br>NISTATINA 25.000UI/G BISNAGA 60G COM 14 APLICADORES.                                                                                                                                  |             | R\$ 0,00 |
| 17   | TB   | 300    | 005.005.364 | <b>ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25MG/G), METI</b><br>ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25MG/G), METIONINA (5MG/G)<br>E CLORANFENICOL (5MG/G). POMADA OFTÁLMICA 3,5G                                                   |             | R\$ 0,00 |
| 18   | TB   | 500    | 005.005.404 | <b>COLAGENASE 0,8U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G</b><br>COLAGENASE 0,8U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G                                                                                                                            |             | R\$ 0,00 |
| 19   | FR   | 500    | 005.001.746 | <b>CARBAMAZEPINA 20MG/ML (FRASCO DE 100ML)</b>                                                                                                                                                                                                       |             | R\$ 0,00 |
| 20   | FR   | 1200   | 005.005.392 | <b>CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML</b><br>CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML                                                                                                                                                                          |             | R\$ 0,00 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA****RUA RIO JACUI, 854****CNPJ : 94.436.474/0001-24****Solicitação de Materiais / Serviços**Número da Solicitação: **03666/25**Data: **06/11/2025**

DFD: SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Justificativa: 1.1 Trata-se de aquisição de medicamentos é essencial para garantir o acesso da população a tratamentos adequados, promover a saúde pública e atender às necessidades de saúde da comunidade.

1.2 Fiscais do Contrato: Daiane Bernardes e Claisson Jodel dos santos.

1.3 Aquisição Mínima 10%.

Ficha: 579 Cod Grupo: 001 **GERAL** Cod/Fonte Recurso: o Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

Unidade: **010802** Fundo Municipal de Saúde

Funcional: **10.303.0015.2106.0000** FARMÁCIA BÁSICA

Catec. Econ.: **3.3.90.32.02** MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Centro Custo **SECRETARIA DE SAUDE - GABINETE**

| Item | Und. | Qtd. | Código      | Descrição                                                                      | V. Unitário | Valor    |
|------|------|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| 21   | FR   | 600  | 005.005.584 | <b>CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML.</b>                                      |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML.                                             |             |          |
| 22   | FR   | 100  | 005.001.238 | <b>FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML</b>                                        |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML                                               |             |          |
| 23   | FR   | 1500 | 005.005.639 | <b>LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML</b>                                          |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML                                                 |             |          |
| 24   | FR   | 2000 | 005.001.768 | <b>PREDNISOLONA 3MG/ML (SOL. FRASCO 60ML)</b>                                  |             | R\$ 0,00 |
| 25   | UN   | 2000 | 005.005.766 | <b>RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML</b>                                                |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML                                                       |             |          |
| 26   | FR   | 3000 | 005.001.807 | <b>VITAMINA A (50.000 U.I/ML) + VITAMINA D (10.000 U.I/ML) GOTAS COM 10 ML</b> |             | R\$ 0,00 |
| 27   | AMP  | 2000 | 005.005.774 | <b>SULBACTAM SÓDICO1G + AMPICILINA SÓDICA 2G</b>                               |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | Sulbactam sódico1g + Ampicilina sódica 2g                                      |             |          |
| 28   | AMP  | 1200 | 005.005.602 | <b>BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.</b>                       |             | R\$ 0,00 |
| 29   | AMP  | 500  | 005.001.519 | <b>BIPERIDENO 5 MG/ML AMPOLA 1ML</b>                                           |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | BIPERIDENO 5 MG/ML AMPOLA 1ML                                                  |             |          |
| 30   | UN   | 1000 | 005.005.745 | <b>CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML</b>                                 |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML- bolsa com 200ml                       |             |          |
| 31   | FR   | 1600 | 005.001.982 | <b>CLORETO DE POTASSIO 10%, AMPOLA 10ML</b>                                    |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | CLORETO DE POTASSIO 10%, AMPOLA 10ML                                           |             |          |
| 32   | FR   | 100  | 005.005.768 | <b>CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4% 10ML</b>                                     |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | cloridrato de oxibuprocaína 4% 10ml                                            |             |          |
| 33   | AMP  | 500  | 005.001.437 | <b>CLORPOMAZINA 5 MG/ML - 5ML</b>                                              |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | CLORPOMAZINA 5 MG/ML - 5ML                                                     |             |          |
| 34   | AMP  | 300  | 005.001.611 | <b>DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML</b>                                         |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML                                                |             |          |
| 35   | AMP  | 6000 | 005.005.349 | <b>DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML</b>                                  |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML                                         |             |          |
| 36   | AMP  | 1000 | 005.006.371 | <b>DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA DE 10ML</b>                                          |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA DE 10ML                                                 |             |          |
| 37   | AMP  | 1000 | 005.005.606 | <b>ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML</b>                                           |             | R\$ 0,00 |
| 38   | UN   | 100  | 005.005.754 | <b>ETOMIDATO 2MG/ML-AMPOLA COM 10ML</b>                                        |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | ETOMIDATO 2MG/ML-AMPOLA COM 10ML                                               |             |          |
| 39   | AMP  | 200  | 005.001.237 | <b>FENOBARBITAL 10MG/ML 2ML</b>                                                |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | FENOBARBITAL 10MG/ML 2ML                                                       |             |          |
| 40   | FR   | 500  | 005.001.025 | <b>FENOTEROL 5MG/ML FRASCO 20 ML</b>                                           |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | FENOTEROL (BROMIDRATO) 5MG/ML FRASCO 20 ML                                     |             |          |
| 41   | AMP  | 300  | 005.002.773 | <b>FENTANILA 0,05MG/ML 10ML</b>                                                |             | R\$ 0,00 |
|      |      |      |             | FENTANILA 0,05MG/ML 10ML                                                       |             |          |
| 42   | AMP  | 1000 | 005.001.600 | <b>FITOMENADIONA 10MG AMP. 1ML</b>                                             |             | R\$ 0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA****RUA RIO JACUI, 854****CNPJ : 94.436.474/0001-24****Solicitação de Materiais / Serviços**Número da Solicitação: **03666/25**Data: **06/11/2025**

DFD: SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Justificativa: 1.1 Trata-se de aquisição de medicamentos é essencial para garantir o acesso da população a tratamentos adequados, promover a saúde pública e atender às necessidades de saúde da comunidade.

1.2 Fiscais do Contrato: Daiane Bernardes e Claisson Jodel dos santos.

1.3 Aquisição Mínima 10%.

Ficha: 579 Cod Grupo: 001 **GERAL** Cod/Fonte Recurso: **o Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)**

Unidade: **010802** Fundo Municipal de Saúde

Funcional: **10.303.0015.2106.0000** FARMÁCIA BÁSICA

Catec. Econ.: **3.3.90.32.02** MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Centro Custo **SECRETARIA DE SAUDE - GABINETE**

| Item | Und. | Qtd. | Código      | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | V. Unitário | Valor           |
|------|------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
| 43   | AMP  | 300  | 005.005.619 | <b>FITOMENADIONA 10MG AMP. 1ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>FLUMAZENIL 0,1MG/ML, 5ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                 |
| 44   | AMP  | 1000 | 005.001.440 | <b>FLUMAZENIL 0,1MG/ML, 5ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLAS 1ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                 |
| 45   | AMP  | 500  | 005.005.423 | <b>HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLAS 1ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - 1ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                 |
| 46   | AMP  | 500  | 005.005.620 | <b>HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - 1ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>HEPARINA 5000UI/ML 5ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                 |
| 47   | AMP  | 1000 | 005.001.940 | <b>HEPARINA 5000UI/ML 5ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>LIDOCAÍNA 2% S/ VASO AMPOLA C/ 20ML.5010940)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                 |
| 48   | AMP  | 500  | 005.005.550 | <b>LIDOCAÍNA 2% S/ VASO AMPOLA C/ 20ML.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>MIDAZOLAN 5MG/ML - 3ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                 |
| 49   | UN   | 200  | 005.005.765 | <b>MIDAZOLAN 5MG/ML - 3ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>NALOXONA 0,4 MG/ML INJET C/ 1 ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                 |
| 50   | AMP  | 100  | 005.005.760 | <b>NALOXONA 0,4 MG/ML INJET C/ 1 ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                 |
| 51   | PT   | 500  | 005.002.938 | <b>NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE 400G)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                 |
| 52   | AMP  | 600  | 005.005.670 | <b>SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE 400G)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | <b>R\$ 0,00</b> |
| 53   | FR   | 200  | 034.001.075 | <b>SULFATO DE MAGNÉSIO 10%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>PROPOFOL ANESTÉSICO 1% (SOLUÇÃO INJETÁVEL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                 |
| 54   | FR   | 100  | 034.001.143 | <b>Cada mL da emulsão para injeção intravenosa contém 10 mg de propofol.</b>                                                                                                                                                                                                                                                |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>XAROPE IMUNOMODULADOR (IGUAL OU SUPERIOR A LEUCOGEN ) 120ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                 |
|      |      |      |             | <b>Xarope 20 mg/5 ml em frasco de 120 ml, acompanhado de copo dosador de 10 mlCada 5 ml de Leucogen xarope contém lisado ácido de timo de vitelo (equivalente a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g. Excipientes: ácido cítrico monohidrato, aroma de caramelo, benzoato de sódio, sorbitol e água purificada</b> |             |                 |
| 55   | FR   | 200  | 034.001.145 | <b>SUCRALFATO 2 G / 10 ML, FLACONETE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>Cada comprimido mastigável de Sucrafilm® contém: sucralfato 1,0 g</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                 |
|      |      |      |             | <b>excipiente*q.s.p 1 com. mast. talco, aspartamo, lactose monoidratada, óleo vegetal hidrog enado, essência de hortelã, dióxido de silício, estearato de magnésio, sorbitol.</b>                                                                                                                                           |             |                 |
| 56   | UN   | 100  | 034.001.140 | <b>ÓLEO MINERAL, ÓLEO 100ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>Composição:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                 |
|      |      |      |             | <b>100% Óleo Mineral.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                 |
|      |      |      |             | <b>Uso oral ou tópico.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                 |
|      |      |      |             | <b>Indicado como laxante ou terapia em uso tópico para a pele ressecada.</b>                                                                                                                                                                                                                                                |             |                 |
| 57   | FR   | 500  | 034.001.141 | <b>VINCRISTINA 1 MG/ML, FRASCO-AMPOLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | <b>R\$ 0,00</b> |
|      |      |      |             | <b>Composição:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA****RUA RIO JACUI, 854****CNPJ : 94.436.474/0001-24****Solicitação de Materiais / Serviços**Número da Solicitação: **03666/25**Data: **06/11/2025**

DFD: SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Justificativa: 1.1 Trata-se de aquisição de medicamentos é essencial para garantir o acesso da população a tratamentos adequados, promover a saúde pública e atender às necessidades de saúde da comunidade.

1.2 Fiscais do Contrato: Daiane Bernardes e Claisson Jodel dos santos.

1.3 Aquisição Mínima 10%.

Ficha: 579 Cod Grupo: 001 **GERAL** Cod/Fonte Recurso: **o Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)**

Unidade: **010802** Fundo Municipal de Saúde

Funcional: **10.303.0015.2106.0000** FARMÁCIA BÁSICA

Catec. Econ.: **3.3.90.32.02** MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Centro Custo **SECRETARIA DE SAUDE - GABINETE**

| Item | Und. | Qtd.  | Código      | Descrição                                                                                                                                                        | V. Unitário | Valor    |
|------|------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
|      |      |       |             | Cada ml de solução injetável contém: sulfato devincristina 1 mg, veículo q.s.p. 2 ml.                                                                            |             |          |
| 58   | FR   | 100   | 005.005.775 | <b>CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML 15 ML SOL OFTÁLMICA</b>                                                                                                               |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | Carmelose sódica 5mg/ml 15 ml sol oftálmica                                                                                                                      |             |          |
| 59   | CART | 200   | 034.001.124 | <b>DOXICICLINA 50MG,</b>                                                                                                                                         |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | 1 Blíster (14 comprimidos)                                                                                                                                       |             |          |
| 60   | FR   | 1000  | 034.001.108 | <b>METADONA 10MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL)</b>                                                                                                                      |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | Metadona 10mg/ ampola 1 ml                                                                                                                                       |             |          |
| 61   | UN   | 200   | 034.001.091 | <b>TOBRAMICINA 3MG/ML +DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML</b>                                                                                                               |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | tobramicina 3mg/ml +dexametasona 1mg/ml 5ml                                                                                                                      |             |          |
| 62   | UN   | 200   | 034.001.093 | <b>RIFAMICINA SODICA 10MG/ML 20ML</b>                                                                                                                            |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | rifamicina sodica 10mg/ml 20ml                                                                                                                                   |             |          |
| 63   | FR   | 100   | 005.001.690 | <b>DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML</b>                                                                                                                 |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML                                                                                                                        |             |          |
| 64   | FR   | 200   | 034.002.056 | <b>ACETILCISTEÍNA INJETÁVEL 100 MG/ML 3ML</b>                                                                                                                    |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | Cada 1mL de solução injetável contém: mesna.....100 mg excipientes q.s.p. .... 3mL Ex<br>cipientes: edetato dissódico, hidróxido de sódio, água para injetáveis. |             |          |
| 65   | TUBE | 8000  | 005.005.776 | <b>CLORIDRATO DE ARTICAÍNA 72MG+ EPINEFRINA 18MG 1,8ML</b>                                                                                                       |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | Cloridrato de articaína 72mg+ epinefrina 18mg<br>1,8ml                                                                                                           |             |          |
| 66   | UN   | 10000 | 001.071.226 | <b>LIDOCAÍNA 36MG + EPINEFRINA 18MG TUBETE 1,8ML</b>                                                                                                             |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | LIDOCAÍNA 36mg + EPINEFRINA 18mg TUBETE 1,8ML                                                                                                                    |             |          |
| 67   | UN   | 10    | 033.001.009 | <b>AZUL DE METILENO 1% GEL 50G</b>                                                                                                                               |             | R\$ 0,00 |
|      |      |       |             | AZUL DE METILENO 1% GEL 50G                                                                                                                                      |             |          |

TOTAL POR FICHA **0,00**

**ELIZABETE BARBOSA ZIMMER**  
Secretaria Municipal

**Bruna Carcuchinski Kilpp**



**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS**

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - [WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR](http://WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR)



**CÓDIGO DE ACESSO**

3483DB91807440A1911F2010C3C55809

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: ELIZABETE BARBOSA ZIMMER em 06/11/2025 18:47:48

CPF:\*\*\*.\*\*\*.010-00

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/3483DB91807440A1911F2010C3C55809>



Relatório de Cotação: medicamentos 31/07

Pesquisa realizada entre 31/07/2025 16:21:30 e 01/08/2025 14:26:48

Relatório gerado no dia 01/08/2025 14:27:14 (IP: 45.175.63.178)

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

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

Item 1: Azitromicina 500mg

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                                                      | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|----------------|----------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 3                                | 1              | R\$ 1,37 (un)  | -          | R\$ 1,37                                                                  | 0,2%           | R\$ 1,37 |
| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público  |                |            | Identificação                                                             | Data Licitação | Preço    |
|                                      | 1              |                |            | MINISTÉRIO DA DEFESA   Comando da Aeronáutica   BASE AÉREA DE SANTA MARIA |                |          |
|                                      |                |                |            | NºPregão:900082025<br>UASG:120643                                         |                |          |
|                                      | Valor Unitário |                |            | R\$ 1,37                                                                  |                |          |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,37 |                |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,37                                        |                |          |

Item 2: Ciprofloxacino 500mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                                                  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL          |          |
|------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 4                        | 1              | R\$ 0,64 (un)                                                                                   | -          | R\$ 0,64                             | 0,1%                               | R\$ 0,64       |          |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  |                                                                                                 |            |                                      | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
|                              | 1              | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO   ESP-SECRETARIA DA SAUDE   ESP-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA |            |                                      | NºPregão:900452025 UASG:090146     | 06/05/2025     | R\$ 0,64 |
|                              | Valor Unitário |                                                                                                 |            |                                      |                                    |                | R\$ 0,64 |
|                              |                |                                                                                                 |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,64 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,64 |                |          |

Item 3: Clopidogrel 75mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL          |       |
|------------------------------|---------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------------|-------|
| 1 / 21                       | 1             | R\$ 0,52 (un)  | -          | R\$ 0,52             | 0,1%           | R\$ 0,52       |       |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                |            |                      | Identificação  | Data Licitação | Preço |
|                              |               |                |            |                      |                |                |       |



|                                      |                                        |                                   |                                    |          |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------|
| 1                                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS | NºPregão:900332025<br>UASG:985801 | 30/05/2025                         | R\$ 0,52 |
| Valor Unitário                       |                                        |                                   |                                    | R\$ 0,52 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,52 |                                        |                                   | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,52 |          |

Item 4: Clorpromazina 100mg

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                       | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                         | PREÇO EST. CALCULADO              | % VALOR GLOBAL | TOTAL          |       |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|-------|
| 1 / 4                                | 1                                | R\$ 0,76 (un)  | -                                  | R\$ 0,76                          | 0,1%           | R\$ 0,76       |       |
| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público                    |                |                                    |                                   | Identificação  | Data Licitação | Preço |
| 1                                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE TARAUACA |                |                                    | NºPregão:900132025<br>UASG:980147 | 26/05/2025     | R\$ 0,76       |       |
| Valor Unitário                       |                                  |                |                                    |                                   |                | R\$ 0,76       |       |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,76 |                                  |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,76 |                                   |                |                |       |

Item 5: Dimenidrinato 50mg+ piridoxina 10mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL                                                                       | TOTAL                             |            |
|------------------------------|---------------|--------------------------------------|------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| 1 / 4                        | 1             | R\$ 1,02 (un)                        | -          | R\$ 1,02                           | 0,2%                                                                                 | R\$ 1,02                          |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                                      |            |                                    | Identificação                                                                        | Data Licitação                    | Preço      |
|                              |               | 1                                    |            |                                    | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO   ESP-CASA MILITAR   ESP-GABINETE DO GOV CASA MILITAR | NºPregão:900232025<br>UASG:990192 | 23/06/2025 |
| Valor Unitário               |               |                                      |            |                                    |                                                                                      |                                   | R\$ 1,02   |
|                              |               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,02 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,02 |                                                                                      |                                   |            |

Item 6: Fluconazol 150mg

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                                                                                                        | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                         | PREÇO EST. CALCULADO              | % VALOR GLOBAL | TOTAL          |          |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|----------|
| 1 / 10                               | 1                                                                                                                 | R\$ 0,65 (un)  | -                                  | R\$ 0,65                          | 0,1%           | R\$ 0,65       |          |
| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público                                                                                                     |                |                                    |                                   | Identificação  | Data Licitação | Preço    |
|                                      | 1MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede   HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO |                |                                    | NºPregão:900422025<br>UASG:155915 | 09/05/2025     | R\$ 0,65       |          |
|                                      | Valor Unitário                                                                                                    |                |                                    |                                   |                |                | R\$ 0,65 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,65 |                                                                                                                   |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,65 |                                   |                |                |          |

Item 7: Imipramina 25mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                          | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO              | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 8                        | 1                                                                   | R\$ 0,51 (un)  | -          | R\$ 0,51                          | 0,1%           | R\$ 0,51 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                       |                |            | Identificação                     | Data Licitação | Preço    |
| 1                            | REDE MUNICIPAL DR. MARIO GATTI DE URGENCIA, EMERGENCIA E HOSPITALAR |                |            | NºPregão:901282025<br>UASG:930324 | 12/06/2025     | R\$ 0,51 |



|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Valor Unitário                       | R\$ 0,51                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,51 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,51 |

Item 8: Isossorbida 40mg (mononitrato)

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                               | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL                    | TOTAL          |          |
|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 4                                | 1              | R\$ 0,52 (un)                                                | -          | R\$ 0,52                           | 0,1%                              | R\$ 0,52       |          |
| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público  |                                                              |            |                                    | Identificação                     | Data Licitação | Preço    |
|                                      | 1              | 25.064.064/0001-87 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS |            |                                    | NºPregão:901002024<br>UASG:988561 | 05/12/2024     | R\$ 0,52 |
|                                      | Valor Unitário |                                                              |            |                                    |                                   |                | R\$ 0,52 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,52 |                |                                                              |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,52 |                                   |                |          |

Item 9: Levofloxacino 500mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                           | PREÇO ESTIMADO                                                                                           | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL                    | TOTAL          |          |
|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 10                       | 1                                    | R\$ 1,33 (un)                                                                                            | -          | R\$ 1,33                           | 0,2%                              | R\$ 1,33       |          |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                        |                                                                                                          |            |                                    | Identificação                     | Data Licitação | Preço    |
|                              | 1                                    | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO   ESP-SECRETARIA DA SAUDE   ESP-HOSP.REG.DR.O.F.COELHO,EM F.DE VASCONCELO |            |                                    | NºPregão:900982025<br>UASG:090166 | 23/06/2025     | R\$ 1,33 |
|                              | Valor Unitário                       |                                                                                                          |            |                                    |                                   |                | R\$ 1,33 |
|                              | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,33 |                                                                                                          |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,33 |                                   |                |          |

Item 10: Levotiroxina sódica 25mcg

| PREÇOS / PROPOSTAS                   |                                             | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 4                                |                                             | 1          | R\$ 0,30 (un)  | -          | R\$ 0,30                           | 0,1%           | R\$ 0,30 |
| Preço Público                        | Órgão Público                               |            |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel |            |                |            | 405209                             | 14/07/2025     | R\$ 0,30 |
| Valor Unitário                       |                                             |            |                |            |                                    |                | R\$ 0,30 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,30 |                                             |            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,30 |                |          |

Item 11: Loratadina 10mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL                                                                                                                                 |                                                     |
|------------------------------|---------------|----------------|------------|----------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1 / 6                        | 1             | R\$ 0,26 (un)  | -          | R\$ 0,26             | 0%             | R\$ 0,26                                                                                                                              |                                                     |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                |            |                      | Identificação  | Data Licitação                                                                                                                        | Preço                                               |
|                              |               |                |            |                      | 1              | MINISTÉRIO DA DEFESA   Comando do Exército   Comando Militar do Sudeste   2ªDivisão de Exército   2ºBatalhão de Engenharia de Combate | Dispensa de Licitação Nº 90013/2025<br>UASG: 160477 |
|                              |               |                |            |                      |                |                                                                                                                                       |                                                     |



|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Valor Unitário                       | R\$ 0,26                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,26 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,26 |

Item 12: Prednisona 20mg

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                                  | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|--------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|------------|----------------------|------------------------------------|----------|
| 1 / 8              | 1                                           | R\$ 0,25 (un)                        | -          | R\$ 0,25             | 0%                                 | R\$ 0,25 |
| Preço Público      | Órgão Público                               |                                      |            | Identificação        | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel |                                      |            | 405209               | 14/07/2025                         | R\$ 0,25 |
| Valor Unitário     |                                             |                                      |            |                      |                                    | R\$ 0,25 |
|                    |                                             | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,25 |            |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,25 |          |

Item 13: Tapentadol 50mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                       | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------------------------------|----------|
| 3 / 3                        | 1                                                                | R\$ 2,46 (un)                        | -          | R\$ 2,46                     | 0,4%                               | R\$ 2,46 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                    |                                      |            | Identificação                | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAO VICENTE / 2 - GERAL PMSV                        |                                      |            | 46177523000109-1-000491/2024 | 18/09/2024                         | R\$ 2,04 |
| 2                            | 12.008.540/0001-09 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEROPOLIS - FMS |                                      |            | 12008540000109-1-000148/2024 | 26/08/2024                         | R\$ 2,57 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                                      |            |                              |                                    | R\$ 2,31 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                    |                                      |            | Identificação                | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                            | Prefeitura Municipal de Potirendaba                              |                                      |            | 00014525                     | 15/07/2025                         | R\$ 2,78 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                                      |            |                              |                                    | R\$ 2,78 |
|                              |                                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,57 |            |                              | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,46 |          |

Item 14: Tapentadol 100mg

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                   | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------------------------------|----------|
| 3 / 3                        | 1                                                                            | R\$ 4,66 (un)                        | -          | R\$ 4,66                     | 0,8%                               | R\$ 4,66 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                |                                      |            | Identificação                | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA / 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO |                                      |            | 11320964000133-1-000051/2025 | 23/06/2025                         | R\$ 4,79 |
| 2                            | MUNICIPIO DE PACAEMBU / 23.2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                   |                                      |            | 44927267000102-1-000006/2025 | 19/02/2025                         | R\$ 5,20 |
| 3                            | MUNICIPIO DE TRABIJU                                                         |                                      |            | 01572597000101-1-000243/2024 | 05/08/2024                         | R\$ 3,99 |
| Valor Unitário               |                                                                              |                                      |            |                              |                                    | R\$ 4,66 |
|                              |                                                                              | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,79 |            |                              | Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,66 |          |





Item 15: Metronidazol 100mg/g 50g

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                    | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 9                                | 1                             | R\$ 5,66 (un)  | -          | R\$ 5,66                           | 1%             | R\$ 5,66 |
| Preço Público                        | Órgão Público                 |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Caraá |                |            | 398048                             | 17/06/2025     | R\$ 5,66 |
| Valor Unitário                       |                               |                |            |                                    |                | R\$ 5,66 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,66 |                               |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,66 |                |          |

Item 16: Nistatina 25.000IU/g 60g

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                                  | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 7                                | 1                                           | R\$ 8,09 (un)  | -          | R\$ 8,09                           | 1,4%           | R\$ 8,09 |
| Preço Público                        | Órgão Público                               |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel |                |            | 405209                             | 14/07/2025     | R\$ 8,09 |
| Valor Unitário                       |                                             |                |            |                                    |                | R\$ 8,09 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,09 |                                             |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,09 |                |          |

Item 17: Retinol + aminoácidos + metionina+ cloranfenicol 10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g 3,5g

| PREÇOS / PROPOSTAS                    | QUANTIDADE                                 | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 / 3                                 | 1                                          | R\$ 13,23 (un) | -          | R\$ 13,23                           | 2,2%           | R\$ 13,23 |
| Preço Público                         | Órgão Público                              |                |            | Identificação                       | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | Prefeitura Municipal de Balneário Piçarras |                |            | 377660                              | 01/04/2025     | R\$ 13,23 |
| Valor Unitário                        |                                            |                |            |                                     |                | R\$ 13,23 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 13,23 |                                            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,23 |                |           |

Item 18: Colagenase 0,6U + cloranfenicol 0,01g 30g

| PREÇOS / PROPOSTAS                    | QUANTIDADE                                                                                     | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 2 / 15                                | 1                                                                                              | R\$ 14,15 (un) | -          | R\$ 14,15                           | 2,4%           | R\$ 14,15 |
| Preço Compras Governamentais          | Órgão Público                                                                                  |                |            | Identificação                       | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU / 301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOMAR DO GERU/SE |                |            | 11412389000107-1-000002/2025        | 23/04/2025     | R\$ 11,77 |
| Valor Unitário                        |                                                                                                |                |            |                                     |                | R\$ 11,77 |
| Preço Público                         | Órgão Público                                                                                  |                |            | Identificação                       | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | Prefeitura Municipal de Sonora                                                                 |                |            | 380742                              | 11/04/2025     | R\$ 16,52 |
| Valor Unitário                        |                                                                                                |                |            |                                     |                | R\$ 16,52 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,14 |                                                                                                |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,15 |                |           |



Item 19: Carbamazepina 20mg/ml 100ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                      | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|--------------------|---------------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------|
| 1 / 23             | 1                               | R\$ 8,00 (un)  | -                                    | R\$ 8,00             | 1,3%                               | R\$ 8,00 |
| Preço Público      | Órgão Público                   |                |                                      | Identificação        | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Erechim |                |                                      | 399265               | 23/06/2025                         | R\$ 8,00 |
| Valor Unitário     |                                 |                |                                      |                      |                                    | R\$ 8,00 |
|                    |                                 |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,00 |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,00 |          |

Item 20: Clonazepan 2,5mg/ml 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                                       | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------|
| 1 / 3              | 1                                                | R\$ 4,50 (un)  | -                                    | R\$ 4,50             | 0,8%                               | R\$ 4,50 |
| Preço Público      | Órgão Público                                    |                |                                      | Identificação        | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Dois Irmãos do Tocantins |                |                                      | 395048               | 12/06/2025                         | R\$ 4,50 |
| Valor Unitário     |                                                  |                |                                      |                      |                                    | R\$ 4,50 |
|                    |                                                  |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,50 |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,50 |          |

Item 21: Clorpromazina 40mg/ml 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                             | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|--------------------|----------------------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------|
| 1 / 8              | 1                                      | R\$ 8,98 (un)  | -                                    | R\$ 8,98             | 1,5%                               | R\$ 8,98 |
| Preço Público      | Órgão Público                          |                |                                      | Identificação        | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Tocantinópolis |                |                                      | 376141               | 02/04/2025                         | R\$ 8,98 |
| Valor Unitário     |                                        |                |                                      |                      |                                    | R\$ 8,98 |
|                    |                                        |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,98 |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,98 |          |

Item 22: Fenobarbital 40mg/ml 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                      | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                     | TOTAL    |
|--------------------|---------------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------|
| 1 / 11             | 1                               | R\$ 4,80 (un)  | -                                    | R\$ 4,80             | 0,8%                               | R\$ 4,80 |
| Preço Público      | Órgão Público                   |                |                                      | Identificação        | Data Licitação                     | Preço    |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Erechim |                |                                      | 399265               | 23/06/2025                         | R\$ 4,80 |
| Valor Unitário     |                                 |                |                                      |                      |                                    | R\$ 4,80 |
|                    |                                 |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,80 |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,80 |          |

Item 23: Loratadina 1mg/ml 100ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 2 / 14             | 1          | R\$ 3,96 (un)  | -          | R\$ 3,96             | 0,7%           | R\$ 3,96 |



| Preço Público                        | Órgão Público                               | Identificação | Data Licitação | Preço                              |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------------|
| 1                                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRAPUA PAULISTA | 00003225      | 24/07/2025     | R\$ 4,36                           |
| 2                                    | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel | 405209        | 14/07/2025     | R\$ 3,56                           |
| Valor Unitário                       |                                             |               |                | R\$ 3,96                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,96 |                                             |               |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,96 |

Item 24: Prednisolona 3mg/ml 60ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                               | PREÇO ESTIMADO       | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|----------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 2 / 19                               | 1                                        | R\$ 5,43 (un)        | -              | R\$ 5,43                           | 0,9%           | R\$ 5,43 |
| Preço Público                        | Órgão Público                            | Identificação        | Data Licitação | Preço                              |                |          |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Serra Negra      | 089_2025_Serra Negra | 29/07/2025     | R\$ 3,85                           |                |          |
| 2                                    | Prefeitura Municipal de Cachoeira do Sul | 398858               | 18/06/2025     | R\$ 7,00                           |                |          |
| Valor Unitário                       |                                          |                      |                | R\$ 5,43                           |                |          |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,43 |                                          |                      |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,43 |                |          |

Item 25: Risperidona 1mg/ml 30ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                    | QUANTIDADE                      | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO                | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|---------------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 / 5                                 | 1                               | R\$ 10,70 (un) | -              | R\$ 10,70                           | 1,8%           | R\$ 10,70 |
| Preço Público                         | Órgão Público                   | Identificação  | Data Licitação | Preço                               |                |           |
| 1                                     | Prefeitura Municipal de Coremas | 391736         | 26/05/2025     | R\$ 10,70                           |                |           |
| Valor Unitário                        |                                 |                |                | R\$ 10,70                           |                |           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 10,70 |                                 |                |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,70 |                |           |

Item 26: Vit A 50000UI/ml+D 10000UI/ml 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                      | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 4                                | 1                               | R\$ 2,97 (un)  | -              | R\$ 2,97                           | 0,5%           | R\$ 2,97 |
| Preço Público                        | Órgão Público                   | Identificação  | Data Licitação | Preço                              |                |          |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Cristal | 390812         | 22/05/2025     | R\$ 2,97                           |                |          |
| Valor Unitário                       |                                 |                |                | R\$ 2,97                           |                |          |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,97 |                                 |                |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,97 |                |          |

Item 27: Sulbactam sódico1g + Ampicilina sódica 2g

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|------------------------------|---------------|----------------|----------------|----------------------|----------------|-----------|
| 2 / 6                        | 1             | R\$ 11,78 (un) | -              | R\$ 11,78            | 2%             | R\$ 11,78 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | Identificação  | Data Licitação | Preço                |                |           |



|                |                                           |                                       |                                     |           |
|----------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| 1              | MUNICIPIO DE CABEDELO                     | 09012493000154-1-000086/2024          | 14/10/2024                          | R\$ 8,83  |
| Valor Unitário |                                           |                                       |                                     | R\$ 8,83  |
| Preço Público  | Órgão Público                             | Identificação                         | Data Licitação                      | Preço     |
| 1              | Prefeitura Municipal de Santana do Serido | 401629                                | 02/07/2025                          | R\$ 14,73 |
| Valor Unitário |                                           |                                       |                                     | R\$ 14,73 |
|                |                                           | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 11,78 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,78 |           |

Item 28: Bicarbonato sódio 8,4% 10ml

|                    |                                |                                      |                                    |                      |                |          |
|--------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------|----------|
| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                     | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL                         | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
| 1 / 3              | 1                              | R\$ 1,33 (un)                        | -                                  | R\$ 1,33             | 0,2%           | R\$ 1,33 |
| Preço Público      | Órgão Público                  | Identificação                        | Data Licitação                     | Preço                |                |          |
| 1                  | Fundação Hospitalar de Janaúba | 403226                               | 10/07/2025                         | R\$ 1,33             |                |          |
| Valor Unitário     |                                |                                      |                                    | R\$ 1,33             |                |          |
|                    |                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,33 |                      |                |          |

Item 29: Biperideno 5mg/ml 1ml

|                              |                                                                                     |                                      |                                    |                      |                |          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------|----------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                          | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL                         | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
| 2 / 3                        | 1                                                                                   | R\$ 3,81 (un)                        | -                                  | R\$ 3,81             | 0,6%           | R\$ 3,81 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                       | Identificação                        | Data Licitação                     | Preço                |                |          |
| 1                            | MUNICIPIO DE PORTO DO MANGUE / 202503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DO MANGUE | 01612371000197-1-000005/2025         | 25/04/2025                         | R\$ 3,81             |                |          |
| Valor Unitário               |                                                                                     |                                      |                                    | R\$ 3,81             |                |          |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                       | Identificação                        | Data Licitação                     | Preço                |                |          |
| 1                            | 82.939.430/0001-38 - Prefeitura Municipal de Herval D` Oeste                        | 386873                               | 08/05/2025                         | R\$ 3,80             |                |          |
| Valor Unitário               |                                                                                     |                                      |                                    | R\$ 3,80             |                |          |
|                              |                                                                                     | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,80 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,81 |                      |                |          |

Item 30: Ciprofloxacino 2mg/ml 200ml BOLSA

|                    |                                       |                          |                |                      |                |           |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------|----------------|-----------|
| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                            | PREÇO ESTIMADO           | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
| 2 / 4              | 1                                     | R\$ 11,58 (un)           | -              | R\$ 11,58            | 2%             | R\$ 11,58 |
| Preço Público      | Órgão Público                         | Identificação            | Data Licitação | Preço                |                |           |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Mulungu       | 377212                   | 31/03/2025     | R\$ 13,35            |                |           |
| 2                  | Prefeitura Municipal de Pará de Minas | 053_2024r1_Pará de Minas | 17/01/2025     | R\$ 9,80             |                |           |
| Valor Unitário     |                                       |                          |                | R\$ 11,58            |                |           |



Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 11,58

Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,58

Item 31: Cloreto de Potássio10% 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 2 / 3              | 1          | R\$ 0,41 (un)  | -          | R\$ 0,41             | 0,1%           | R\$ 0,41 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                   | Identificação                | Data Licitação | Preço    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------|
| 1                            | MUNICIPIO DE FAXINAL / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL - PR | 75771295000107-1-000028/2025 | 08/04/2025     | R\$ 0,47 |
| Valor Unitário               |                                                                 |                              |                | R\$ 0,47 |

| Preço Público  | Órgão Público                                          | Identificação | Data Licitação | Preço    |
|----------------|--------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------|
| 1              | 87.613.535/0001-16 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO | 0067/2024     | 18/12/2024     | R\$ 0,34 |
| Valor Unitário |                                                        |               |                | R\$ 0,34 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,40

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,41

Item 32: Cloridrato de Oxibuprocaina 4% 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|-----------|
| 3 / 3              | 1          | R\$ 19,28 (un) | -          | R\$ 19,28            | 3,3%           | R\$ 19,28 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-----------|
| 1                            | MUNICIPIO DE DOURADOS / 1 - MUNICIPIO DE DOURADOS                                     | 03155926000144-1-000041/2025 | 07/05/2025     | R\$ 12,40 |
| 2                            | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / 19180 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC | 05816630000152-1-001545/2025 | 18/03/2025     | R\$ 18,65 |
| Valor Unitário               |                                                                                       |                              |                | R\$ 15,53 |

| Preço Público  | Órgão Público                              | Identificação                                                          | Data Licitação | Preço     |
|----------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1              | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DA PENHA | 64776-PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DA PENHA-0000832025-0000362025 | 12/06/2025     | R\$ 26,78 |
| Valor Unitário |                                            |                                                                        |                | R\$ 26,78 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,65

Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,28

Item 33: Clorpromazina 5mg/ml - 5ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 2 / 3              | 1          | R\$ 2,25 (un)  | -          | R\$ 2,25             | 0,4%           | R\$ 2,25 |



| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público                                                            | Identificação                     | Data Licitação | Preço                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|------------------------------------|
| 1                                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DOESTE                                  | NºPregão:900282025<br>UASG:989915 | 03/06/2025     | R\$ 2,32                           |
| 2                                    | 87.738.530/0001-10 - MUNICIPIO DE SOLEDADE / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL | 87738530000110-1-000748/2025      | 08/05/2025     | R\$ 2,18                           |
| Valor Unitário                       |                                                                          |                                   |                | R\$ 2,25                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,25 |                                                                          |                                   |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,25 |

Item 34: Deslanosídeo 0,2mg/ml – 2ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 2 / 4              | 1          | R\$ 2,65 (un)  | -          | R\$ 2,65             | 0,4%           | R\$ 2,65 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                             | Identificação                | Data Licitação | Preço    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------|
| 1                            | MUNICIPIO DE BREJO ALEGRE / 2 - Município de Brejo Alegre | 01614087000150-1-000992/2025 | 28/07/2025     | R\$ 2,52 |
| Valor Unitário               |                                                           |                              |                | R\$ 2,52 |

| Preço Público                        | Órgão Público                  | Identificação | Data Licitação | Preço                              |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------|------------------------------------|
| 1                                    | Fundação Hospitalar de Janaúba | 403226        | 10/07/2025     | R\$ 2,78                           |
| Valor Unitário                       |                                |               |                | R\$ 2,78                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,65 |                                |               |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,65 |

Item 35: Dimenidrinato 50mg/ml + Piridoxina 50mg/ml -1ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 1 / 13             | 1          | R\$ 5,41 (un)  | -          | R\$ 5,41             | 0,9%           | R\$ 5,41 |

| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público       | Identificação                     | Data Licitação | Preço                              |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------|------------------------------------|
| 1                                    | PREF.MUN.DE CUBATAO | NºPregão:900152025<br>UASG:986371 | 09/05/2025     | R\$ 5,41                           |
| Valor Unitário                       |                     |                                   |                | R\$ 5,41                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,41 |                     |                                   |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,41 |

Item 36: Dopamina 5mg/ml 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 1 / 4              | 1          | R\$ 4,92 (un)  | -          | R\$ 4,92             | 0,8%           | R\$ 4,92 |

| Preço Público                        | Órgão Público                | Identificação | Data Licitação | Preço                              |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------|----------------|------------------------------------|
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Juru | 400637        | 27/06/2025     | R\$ 4,92                           |
| Valor Unitário                       |                              |               |                | R\$ 4,92                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,92 |                              |               |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,92 |



Item 37: Enoxaparina 40mg/0,4ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                    | QUANTIDADE                               | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                          | PREÇO EST. CALCULADO              | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------|
| 1 / 13                                | 1                                        | R\$ 14,80 (un) | -                                   | R\$ 14,80                         | 2,5%           | R\$ 14,80 |
| Preço Compras Governamentais          | Órgão Público                            | Identificação  |                                     |                                   | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/UEL/PR |                |                                     | NºPregão:901242024<br>UASG:926769 | 13/09/2024     | R\$ 14,80 |
| Valor Unitário                        |                                          | R\$ 14,80      |                                     |                                   |                |           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,80 |                                          |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,80 |                                   |                |           |

Item 38: Etomidato 2mg/ml 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                       | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                            | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                      | TOTAL     |
|--------------------|---------------------------------------|------------|----------------|---------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-----------|
| 1 / 4              |                                       | 1          | R\$ 13,65 (un) | -                                     | R\$ 13,65            | 2,3%                                | R\$ 13,65 |
| Preço Público      | Órgão Público                         |            |                |                                       | Identificação        | Data Licitação                      | Preço     |
| 1                  | Prefeitura Municipal de São Francisco |            |                |                                       | 393660               | 02/06/2025                          | R\$ 13,65 |
| Valor Unitário     |                                       |            |                |                                       |                      |                                     | R\$ 13,65 |
|                    |                                       |            |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 13,65 |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,65 |           |

Item 39: Fenobarbital 10mg/ml 2ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 2 / 4              | 1          | R\$ 2,91 (un)  | -          | R\$ 2,91             | 0,5%           | R\$ 2,91 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                | Identificação                | Data Licitação | Preço    |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|----------|
| 1                            | MUNICIPIO DE SITIO DO QUINTO | 13452958000165-1-000028/2024 | 17/09/2024     | R\$ 3,00 |
| Valor Unitário               |                              |                              |                | R\$ 3,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                               | Identificação | Data Licitação | Preço    |
|----------------|---------------------------------------------|---------------|----------------|----------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel | 405209        | 14/07/2025     | R\$ 2,81 |
| Valor Unitário |                                             |               |                | R\$ 2,81 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,91

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,91

Item 40: Fenoterol 5mg/ml - 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                        | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------------------------|----------------|----------|
| 3 / 3                        | 1                                                                 | R\$ 5,43 (un)  | -          | R\$ 5,43                     | 0,9%           | R\$ 5,43 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                     |                |            | Identificação                | Data Licitação | Preço    |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAZINHA / 24 - FM SAÚDE CALDAZINHA |                |            | 12225915000184-1-000007/2025 | 13/06/2025     | R\$ 5,25 |



|                                      |                                        |                     |                                    |                |          |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|------------------------------------|----------------|----------|
| Valor Unitário                       |                                        |                     |                                    |                | R\$ 5,25 |
| Preço Público                        | Órgão Público                          | Identificação       |                                    | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Pedra Preta/RN | 640_32025           |                                    | 10/07/2025     | R\$ 7,64 |
| 2                                    | Prefeitura Municipal de Votorantim     | 015_25_r_Votorantim |                                    | 02/07/2025     | R\$ 3,41 |
| Valor Unitário                       |                                        |                     |                                    |                | R\$ 5,53 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,25 |                                        |                     | Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,43 |                |          |

Item 41: Fentanila 0,05mg/ml 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   |                                      | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 5                                |                                      | 1          | R\$ 3,29 (un)  | -          | R\$ 3,29                           | 0,6%           | R\$ 3,29 |
| Preço Público                        | Órgão Público                        |            |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Manoel Viana |            |                |            | 399459                             | 24/06/2025     | R\$ 3,29 |
| Valor Unitário                       |                                      |            | R\$ 3,29       |            |                                    |                |          |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,29 |                                      |            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,29 |                |          |

Item 42: Fitomenadiona (Vitamina K) 10mg/ml -1ml

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                       | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|---------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 5              |                                       | 1          | R\$ 2,44 (un)                        | -          | R\$ 2,44                           | 0,4%           | R\$ 2,44 |
| Preço Público      | Órgão Público                         |            |                                      |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Lagoa Salgada |            |                                      |            | 386951                             | 03/06/2025     | R\$ 2,44 |
| Valor Unitário     |                                       |            | R\$ 2,44                             |            |                                    |                |          |
|                    |                                       |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,44 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,44 |                |          |

Item 43: Flumazenil 0,1mg/ml 5ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   |                                                                                             | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|-----------|
| 2 / 6                                |                                                                                             | 1          | R\$ 8,33 (un)  | -          | R\$ 8,33                           | 1,4%           | R\$ 8,33  |
| Preço Público                        | Órgão Público                                                                               |            |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço     |
| 1                                    | Equiplano - Prefeitura Municipal de Santo Inácio   Fundo Municipal de Saúde de Santo Inácio |            |                |            | FMSSI-112025-Pregão Eletrônico     | 07/07/2025     | R\$ 6,66  |
| 2                                    | Prefeitura Municipal de Manoel Viana                                                        |            |                |            | 399459                             | 24/06/2025     | R\$ 10,00 |
| Valor Unitário                       |                                                                                             |            |                |            |                                    |                | R\$ 8,33  |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,33 |                                                                                             |            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,33 |                |           |





Item 44: Haloperidol 5mg/ml 1ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                                  | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 6                                | 1                                           | R\$ 2,17 (un)  | -          | R\$ 2,17                           | 0,4%           | R\$ 2,17 |
| Preço Público                        | Órgão Público                               |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel |                |            | 405209                             | 14/07/2025     | R\$ 2,17 |
| Valor Unitário                       |                                             |                |            |                                    |                | R\$ 2,17 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,17 |                                             |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,17 |                |          |

Item 45: Haloperidol decanoato 50mg/ml 1ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                          | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 5                                | 1                                   | R\$ 6,85 (un)  | -          | R\$ 6,85                           | 1,2%           | R\$ 6,85 |
| Preço Público                        | Órgão Público                       |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Três Coroas |                |            | 392308                             | 06/06/2025     | R\$ 6,85 |
| Valor Unitário                       |                                     |                |            |                                    |                | R\$ 6,85 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,85 |                                     |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,85 |                |          |

Item 46: Heparina 5000UI/ml 5ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                    | QUANTIDADE                                         | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|------------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 / 4                                 | 1                                                  | R\$ 18,50 (un) | -          | R\$ 18,50                           | 3,1%           | R\$ 18,50 |
| Preço Público                         | Órgão Público                                      |                |            | Identificação                       | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | 87.613.444/0001-80 - Prefeitura de Campinas do Sul |                |            | 377067                              | 01/04/2025     | R\$ 18,50 |
| Valor Unitário                        |                                                    |                |            |                                     |                | R\$ 18,50 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,50 |                                                    |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,50 |                |           |

Item 47: Lidocaína 2% s/vaso 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                      | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|---------------------------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 8                                | 1                               | R\$ 4,62 (un)  | -          | R\$ 4,62                           | 0,8%           | R\$ 4,62 |
| Preço Público                        | Órgão Público                   |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | Prefeitura Municipal de Coremas |                |            | 391736                             | 26/05/2025     | R\$ 4,62 |
| Valor Unitário                       |                                 |                |            |                                    |                | R\$ 4,62 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,62 |                                 |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,62 |                |          |

Item 48: Midazolol 5mg/ml 3ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 1 / 6              | 1          | R\$ 3,12 (un)  | -          | R\$ 3,12             | 0,5%           | R\$ 3,12 |



| Preço Público  | Órgão Público                  | Identificação                        | Data Licitação                     | Preço    |
|----------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Nazaré | 391629                               | 26/05/2025                         | R\$ 3,12 |
| Valor Unitário |                                |                                      |                                    | R\$ 3,12 |
|                |                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,12 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,12 |          |

Item 49: Naloxona 0,4mg/ml 1 ml

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                      | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL                    | TOTAL                  |
|------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| 1 / 14                       | 1              | R\$ 6,68 (un)                                                       | -          | R\$ 6,68                           | 1,1%                              | R\$ 6,68               |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                                       |            |                                    | Data Licitação                    | Preço                  |
|                              | 1              | REDE MUNICIPAL DR. MARIO GATTI DE URGENCIA, EMERGENCIA E HOSPITALAR |            |                                    | NºPregão:901282025<br>UASG:930324 | 12/06/2025<br>R\$ 6,68 |
|                              | Valor Unitário |                                                                     |            |                                    |                                   | R\$ 6,68               |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,68                                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,68 |                                   |                        |

Item 50: Nitroprusseto de sódio 25mg/ml 2ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|-----------|
| 3 / 3              | 1          | R\$ 15,88 (un) | -          | R\$ 15,88            | 2,7%           | R\$ 15,88 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                     | Identificação                | Data Licitação | Preço     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-----------|
| 1                            | 65.708.786/0001-41 - MUNICIPIO DE UBARANA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UBARANA   | 65708786000141-1-000014/2025 | 18/03/2025     | R\$ 16,24 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI / 5 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI | 11179871000130-1-000013/2025 | 13/03/2025     | R\$ 14,50 |
| Valor Unitário               |                                                                                   |                              |                | R\$ 15,37 |

| Preço Público  | Órgão Público                                          | Identificação | Data Licitação | Preço     |
|----------------|--------------------------------------------------------|---------------|----------------|-----------|
| 1              | 94.436.474/0001-24 - PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA | 00004325      | 25/03/2025     | R\$ 16,89 |
| Valor Unitário |                                                        |               |                | R\$ 16,89 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 16,24

Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,88

Item 51: Sulfadiazina de prata 1% 400g

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                             | PERCENTUAL                   | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL      |           |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------|------------|-----------|
| 3 / 4                        | 1              | R\$ 9,64 (un)                                                              | -                            | R\$ 9,64             | 1,6%           | R\$ 9,64   |           |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                                              |                              |                      | Data Licitação | Preço      |           |
|                              | 1              | MUNICIPIO DE BIRITIBA-MIRIM / 2 - GERAL                                    | 46523288000180-1-000022/2025 |                      |                | 17/04/2025 | R\$ 7,20  |
|                              | 2              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA / 4 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11259476000168-1-000004/2025 |                      |                | 07/02/2025 | R\$ 12,12 |
|                              | Valor Unitário |                                                                            |                              |                      |                | R\$ 9,66   |           |



| Preço Público  | Órgão Público                                                       | Identificação                        | Data Licitação                     | Preço    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------|
| 1              | 88.124.961/0001-59 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANT´ANA DO LIVRAMENTO | 0075/2024                            | 19/11/2024                         | R\$ 9,60 |
| Valor Unitário |                                                                     |                                      |                                    | R\$ 9,60 |
|                |                                                                     | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 9,60 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,64 |          |

Item 52: Sulfato de magnésio 10% 10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                       | PREÇO ESTIMADO                       | PERCENTUAL                         | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------|----------|
| 1 / 3              | 1                                | R\$ 1,15 (un)                        | -                                  | R\$ 1,15             | 0,2%           | R\$ 1,15 |
| Preço Público      | Órgão Público                    | Identificação                        | Data Licitação                     | Preço                |                |          |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Januária | 381292                               | 30/06/2025                         | R\$ 1,15             |                |          |
| Valor Unitário     |                                  |                                      |                                    | R\$ 1,15             |                |          |
|                    |                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,15 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,15 |                      |                |          |

Item 53: Propofol 1% 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE                     | PREÇO ESTIMADO                        | PERCENTUAL                          | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------|-----------|
| 1 / 9              | 1                              | R\$ 12,20 (un)                        | -                                   | R\$ 12,20            | 2,1%           | R\$ 12,20 |
| Preço Público      | Órgão Público                  | Identificação                         | Data Licitação                      | Preço                |                |           |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Gurupi | 367056                                | 20/02/2025                          | R\$ 12,20            |                |           |
| Valor Unitário     |                                |                                       |                                     | R\$ 12,20            |                |           |
|                    |                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,20 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,20 |                      |                |           |

Item 54: Timomodulina xarope 20mg/5ml 120ml

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                              | PREÇO ESTIMADO                                            | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------|-----------|
| 3 / 3                        | 1                                                       | R\$ 78,93 (un)                                            | -              | R\$ 78,93            | 13,3%          | R\$ 78,93 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           | Identificação                                             | Data Licitação | Preço                |                |           |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAURILANDIA                 | 11483837000155-1-000073/2024                              | 20/09/2024     | R\$ 78,72            |                |           |
| 2                            | 46.523.239/0001-47 - MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO | 46523239000147-1-000552/2024                              | 16/08/2024     | R\$ 74,06            |                |           |
| Valor Unitário               |                                                         |                                                           |                | R\$ 76,39            |                |           |
| Preço Público                | Órgão Público                                           | Identificação                                             | Data Licitação | Preço                |                |           |
| 1                            | Prefeitura Municipal de José Raydan                     | 65477-Prefeitura Municipal de José Raydan-0502025-0172025 | 17/06/2025     | R\$ 84,00            |                |           |
| Valor Unitário               |                                                         |                                                           |                | R\$ 84,00            |                |           |



Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 78,72

Média dos Preços Obtidos: R\$ 78,93

Item 55: Sucralfato 2g/10ml

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|--|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 3 / 3              |  | 1          | R\$ 4,84 (un)  | -          | R\$ 4,84             | 0,8%           | R\$ 4,84 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESCADA-PE / 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESCADA | 10291311000100-1-000005/2025 | 28/04/2025     | R\$ 4,68 |
| Valor Unitário               |                                                                               |                              |                | R\$ 4,68 |

| Preço Público  | Órgão Público                                     | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
|----------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1              | 51.814.960/0001-26 - PREFEITURA MUNICIPAL DOURADO | 00006624                           | 26/09/2024     | R\$ 4,25 |
| 2              | MUNICIPIO DE BATATAIS                             | PE 752024-MUNICIPIO DE BATATAIS-SP | 21/08/2024     | R\$ 5,60 |
| Valor Unitário |                                                   |                                    |                | R\$ 4,93 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,68

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,84

Item 56: Óleo mineral 100% 100ml

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 1 / 7              | 1          | R\$ 4,10 (un)  | -          | R\$ 4,10             | 0,7%           | R\$ 4,10 |

| Preço Público  | Órgão Público                     | Identificação | Data Licitação | Preço    |
|----------------|-----------------------------------|---------------|----------------|----------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Borborema | 398269        | 19/06/2025     | R\$ 4,10 |
| Valor Unitário |                                   |               |                | R\$ 4,10 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,10

Item 57: Sulfato de vincristina 1mg/ml 2ml

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                                    | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------------------------|----------------|-----------|
| 4 / 4                        | 1                                                                                                             | R\$ 44,53 (un) | -          | R\$ 44,53                    | 7,5%           | R\$ 44,53 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                 |                |            | Identificação                | Data Licitação | Preço     |
| 1                            | MUNICIPIO DE LAVRAS DO SUL / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL                                                      |                |            | 88201298000149-1-000613/2025 | 01/07/2025     | R\$ 37,70 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS / 11634081000106 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS |                |            | 11634081000106-1-000011/2025 | 22/04/2025     | R\$ 54,71 |
| 3                            | SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRACAO E DESBUROCRATIZACAO / 20249 - Secretaria de Estado de Administração     |                |            | 02940523000143-1-000010/2025 | 19/03/2025     | R\$ 27,21 |
| 4                            | HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS / 220 - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS                        |                |            | 59015438000196-1-000304/2024 | 08/11/2024     | R\$ 58,50 |



|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Valor Unitário                        | R\$ 44,53                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 46,21 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 44,53 |

Item 58: Carmelose sódica 5mg/ml 15 ml sol oftálmica

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|-----------|
| 2 / 9              | 1          | R\$ 12,48 (un) | -          | R\$ 12,48            | 2,1%           | R\$ 12,48 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público          | Identificação                     | Data Licitação | Preço     |
|------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------|
| 1                            | MUNICIPIO DE CANTAGALO | NºPregão:900452025<br>UASG:985821 | 06/06/2025     | R\$ 14,50 |
| Valor Unitário               |                        |                                   |                | R\$ 14,50 |

| Preço Público  | Órgão Público                              | Identificação     | Data Licitação | Preço     |
|----------------|--------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------|
| 1              | CIRENOR - CONS. INTERM. DA REGIÃO NORDESTE | 88324-10-2024-PCE | 14/11/2024     | R\$ 10,45 |
| Valor Unitário |                                            |                   |                | R\$ 10,45 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,47

Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,48

Item 59: Doxíciclina 50mg

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                        | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------|----------------------------------|------------|---------------------------------------|------------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 / 3              |                                  | 1          | R\$ 15,90 (un)                        | -          | R\$ 15,90                           | 2,7%           | R\$ 15,90 |
| Preço Público      | Órgão Público                    |            |                                       |            | Identificação                       | Data Licitação | Preço     |
| 1                  | Prefeitura Municipal de Araquari |            |                                       |            | 398147                              | 17/06/2025     | R\$ 15,90 |
| Valor Unitário     |                                  |            | R\$ 15,90                             |            |                                     |                |           |
|                    |                                  |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 15,90 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,90 |                |           |

Item 60: Metadona 10mg/ml 1ml

| PREÇOS / PROPOSTAS |                             | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO                                           | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|-----------------------------|------------|----------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 6              |                             | 1          | R\$ 6,80 (un)  | -                                    | R\$ 6,80                                                       | 1,1%           | R\$ 6,80 |
| Preço Público      | Órgão Público               |            |                |                                      | Identificação                                                  | Data Licitação | Preço    |
| 1                  | HOSPITAL OPHIR LOYOLA (HOL) |            |                |                                      | 901292024-HOSPITAL OPHIR LOYOLA (HOL)-Pregao Eletronico SRP-PA | 14/01/2025     | R\$ 6,80 |
| Valor Unitário     |                             |            |                |                                      | R\$ 6,80                                                       |                |          |
|                    |                             |            |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,80 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,80                             |                |          |



Item 61: Tobramicina 3mg/ml + dexametasona 1mg/ml 5ml sol oftálmica

| PREÇOS / PROPOSTAS                    | QUANTIDADE                                                 | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|------------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 2 / 5                                 | 1                                                          | R\$ 35,48 (un) | -          | R\$ 35,48                           | 6%             | R\$ 35,48 |
| Preço Compras Governamentais          | Órgão Público                                              | Identificação  |            |                                     | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | MUNICIPIO DE BALNEARIO PINHAL / 1 - PM DE BALNEÁRIO PINHAL |                |            | 01611339000197-1-000137/2024        | 22/11/2024     | R\$ 34,22 |
| Valor Unitário                        |                                                            |                |            |                                     |                | R\$ 34,22 |
| Preço Público                         | Órgão Público                                              | Identificação  |            |                                     | Data Licitação | Preço     |
| 1                                     | Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista CIOP - SP       |                |            | 36037_042025                        | 27/05/2025     | R\$ 36,74 |
| Valor Unitário                        |                                                            |                |            |                                     |                | R\$ 36,74 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 35,48 |                                                            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,48 |                |           |

Item 62: Rifamicina sv sódica 10mg/ml 20ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   |                                     | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------|
| 1 / 7                                |                                     | 1          | R\$ 5,05 (un)  | -          | R\$ 5,05                           | 0,9%           | R\$ 5,05 |
| Preço Público                        | Órgão Público                       |            |                |            | Identificação                      | Data Licitação | Preço    |
| 1                                    | 01.610.869/0001-10 - PM DE CHUVISCA |            |                |            | 83700-1-2025-PCE                   | 06/02/2025     | R\$ 5,05 |
| Valor Unitário                       |                                     |            |                |            |                                    |                | R\$ 5,05 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,05 |                                     |            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,05 |                |          |

Item 63: Dexametasona 1mg/ml 5ml sol oftálmica

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL    |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|----------|
| 3 / 3              | 1          | R\$ 7,73 (un)  | -          | R\$ 7,73             | 1,3%           | R\$ 7,73 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                   | Identificação                | Data Licitação | Preço    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------|
| 1                            | MUNICIPIO DE CORBELIA / 07002 - SMSA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 76208826000102-1-000047/2025 | 07/04/2025     | R\$ 8,32 |
| Valor Unitário               |                                                                 |                              |                | R\$ 8,32 |

| Preço Público  | Órgão Público                                            | Identificação    | Data Licitação | Preço    |
|----------------|----------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------|
| 1              | CONSIM - CONSORCIO DE SAUDE INTER-MUNICIPAL              | 88194-3-2025-PCE | 16/06/2025     | R\$ 8,39 |
| 2              | 44.573.087/0001-61 - PREF. DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA | 00044424         | 20/01/2025     | R\$ 6,48 |
| Valor Unitário |                                                          |                  |                | R\$ 7,43 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,32

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,73



Item 64: Acetilcisteína 100mg/ml 3ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                                      | PERCENTUAL                         | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL      |          |
|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------|------------|----------|
| 3 / 3                                | 1              | R\$ 3,73 (un)                                                                       | -                                  | R\$ 3,73             | 0,6%           | R\$ 3,73   |          |
| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público  | Identificação                                                                       |                                    |                      | Data Licitação | Preço      |          |
|                                      | 1              | MUNICIPIO DE PORTO DO MANGUE / 202503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DO MANGUE | 01612371000197-1-000005/2025       |                      |                | 25/04/2025 | R\$ 4,61 |
|                                      | 2              | MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES          | 46523270000188-1-000563/2024       |                      |                | 20/02/2025 | R\$ 3,72 |
|                                      | 3              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 4 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                             | 09105181000195-1-000001/2025       |                      |                | 17/01/2025 | R\$ 2,85 |
|                                      | Valor Unitário |                                                                                     |                                    |                      |                |            | R\$ 3,73 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,72 |                |                                                                                     | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,73 |                      |                |            |          |

Item 65: Cloridrato de articaína 72mg+ epinefrina 18mg 1,8ml

| PREÇOS / PROPOSTAS                   | QUANTIDADE                                                 | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO               | % VALOR GLOBAL | TOTAL          |       |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------------------------------|----------------|----------------|-------|
| 1 / 14                               | 1                                                          | R\$ 3,91 (un)  | -          | R\$ 3,91                           | 0,7%           | R\$ 3,91       |       |
| Preço Compras Governamentais         | Órgão Público                                              |                |            |                                    | Identificação  | Data Licitação | Preço |
| 1                                    | 51.816.247/0001-11 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO/SP |                |            | NºPregão:901392024<br>UASG:986727  | 20/09/2024     | R\$ 3,91       |       |
| Valor Unitário                       |                                                            |                |            |                                    |                | R\$ 3,91       |       |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,91 |                                                            |                |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,91 |                |                |       |

Item 66: Cloridrato de lidocaína 36mg+ epinefrina 18mg 1,8ml

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                       | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL                      | TOTAL      |           |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|------------|-----------|
| 3 / 3                        | 1              | R\$ 29,95 (un)                                                       | -                                    | R\$ 29,95            | 5,1%                                | R\$ 29,95  |           |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                                        |                                      |                      | Data Licitação                      | Preço      |           |
|                              | 1              | MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM / 1703 - Secretaria Municipal de Saúde  |                                      |                      | 05648696000180-1-000032/2025        | 31/03/2025 | R\$ 4,94  |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE PRESIDENTE LUCENA / 23 - MUNICIPIO DE PRESIDENTE LUCENA |                                      |                      | 94707494000192-1-000133/2025        | 04/03/2025 | R\$ 79,00 |
|                              | 3              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - FMS   |                                      |                      | 11271688000160-1-000006/2024        | 08/10/2024 | R\$ 5,90  |
|                              | Valor Unitário |                                                                      |                                      |                      |                                     |            | R\$ 29,95 |
|                              |                |                                                                      | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,90 |                      | Média dos Preços Obtidos: R\$ 29,95 |            |           |

Item 67: Azul de metileno 1% Gel não iônico qsp, 50g.

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL     |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|-----------|
| 2 / 11             | 1          | R\$ 38,80 (un) | -          | R\$ 38,80            | 6,5%           | R\$ 38,80 |

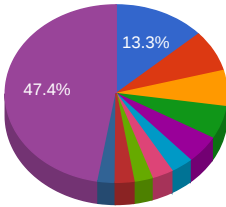


| Preço Compras Governamentais          | Órgão Público                                                 | Identificação                     | Data Licitação | Preço                               |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| 1                                     | PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAS PIRES/MG                         | NºPregão:900392025<br>UASG:984173 | 13/05/2025     | R\$ 6,13                            |
| 2                                     | 06.553.713/0001-69 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS | NºPregão:900102025<br>UASG:981083 | 14/03/2025     | R\$ 71,47                           |
| Valor Unitário                        |                                                               |                                   |                | R\$ 38,80                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 38,80 |                                                               |                                   |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 38,80 |

Valor Global: R\$ 593,03

Valor do item em relação ao total

- 1) Timomodulina...
- 2) Sulfato de...
- 3) Azul de me...
- 4) Tobramicina...
- 5) Cloridrato de...
- 6) Cloridrato de...
- 7) Heparina 5...



▲ 1/2 ▼



Detalhamento dos Itens

Item 1: Azitromicina 500mg

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 1,37 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 1,37 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,37 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição          | Observação |
|------------|--------------------|------------|
| 1 Unidade  | Azitromicina 500mg |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,37  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA<br>Comando da Aeronáutica<br>BASE AÉREA DE SANTA MARIA                              | Data: 16/06/2025 09:00<br>Modalidade: Pregão Eletrônico<br>SRP: SIM<br>Identificação: NºPregão:900082025 / UASG:120643<br>Lote/Item: /12<br>Ata: <a href="#">Link Ata</a><br>Homologação: 09/07/2025 15:31<br>Fonte: <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a><br>Quantidade: 10<br>Unidade: Comprimido<br>UF: RS |
| Objeto: Aquisição de material de consumo Farmacológico<br>Descrição: Azitromicina - Azitromicina Dosagem: 500MG |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                            |                     |                  |                |                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------------------------|
| 46.321.558/0001-70                   | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                     |                  |                |                            | R\$ 1,28                |
| *VENCEDOR*                           |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Marca: PHARLAB                       |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| 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         |                         |
| 01.706.665/0001-88                   | MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA              |                     |                  |                |                            | R\$ 1,37                |
| Marca: PRATI                         |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Modelo: CPR                          |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                               | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |                         |
| RS                                   | Santa Maria                                           | RUA TUIUTI, 1016    | Janaina          | (55) 3027-2087 | medplus@terra.com.br       |                         |
| 15.655.026/0001-45                   | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                         |                     |                  |                |                            | R\$ 4,08                |
| Marca: Azitromicina Dosagem: 500MG   |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Modelo: Azitromicina Dosagem: 500MG  |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                     |                  |                |                            |                         |
| Endereço:                            |                                                       |                     | Telefone:        |                | Email:                     |                         |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                  |                                                       |                     | (61) 9570-4155   |                | contato@federaltrading.org |                         |

Item 2: Ciprofloxacino 500mg

| Preço Estimado: R\$ 0,64 (un) | Percentual: -        | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,64 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,64 |
|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Quantidade                    | Descrição            | Observação                         |                                    |
| 1 Unidade                     | Ciprofloxacino 500mg |                                    |                                    |

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais                                           | R\$ 0,64                                                                                                                                                                |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                           |                                                                                                                                                                         |
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO<br>ESP-SECRETARIA DA SAUDE<br>ESP-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA | Data: 06/05/2025 08:00<br>Modalidade: Pregão Eletrônico<br>SRP: NÃO                                                                                                     |
| Objeto: Aquisição de medicamentos                                                                        | Identificação: N°Pregão:900452025 / UASG:090146                                                                                                                         |
| Descrição: Ciprofloxacino Cloridrato - Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG                          | Lote/Item: /19<br>Ata: <a href="#">Link Ata</a><br>Homologação: 22/05/2025 11:48<br>Fonte: www.gov.br/compras/pt-br<br>Quantidade: 200<br>Unidade: Comprimido<br>UF: SP |

| CNPJ                                       | Razão Social do Fornecedor                 |                | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                         | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                | R\$ 0,42                           |
| *VENCEDOR*                                 |                                            |                |                                    |
| Marca: PRATI DONADUZZI                     |                                            |                |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                            |                |                                    |
| Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680150 |                                            |                |                                    |
| Descrição: Descrição não informada         |                                            |                |                                    |
| Endereço:                                  |                                            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                       |                                            | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |



| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor                                |                  |                        | Valor da Proposta Final          |  |
|--------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------------|----------------------------------|--|
| 22.525.517/0001-37                   |          | J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA |                  |                        | R\$ 0,62                         |  |
| Marca: neo                           |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Modelo: neo                          |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Endereço:                            |          | Telefone:                                                 |                  | Email:                 |                                  |  |
| SC 110, 1245                         |          | (47) 8890-0245                                            |                  | jfhospitales@gmail.com |                                  |  |
| 15.439.366/0001-39                   |          | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                         |                  |                        | R\$ 0,67                         |  |
| Marca: CONFORME EDITAL               |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Modelo: CONFORME EDITAL              |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                                                 | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                           |  |
| RS                                   | Erechim  | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629                                | GIOVANNE         | (54) 3522-2993         | erefarmamedicamentos@hotmail.com |  |
| 17.756.574/0001-97                   |          | MANZATOS FARMA LTDA                                       |                  |                        | R\$ 0,96                         |  |
| Marca: pharlab                       |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Modelo: pharlab                      |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                                           |                  |                        |                                  |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                                                 |                  | Telefone:              | Email:                           |  |
| SP                                   | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1610                                   |                  | (17) 3221-5998         | rogerio@rcacontabil.com.br       |  |

Item 3: Clopidogrel 75mg

Preço Estimado: R\$ 0,52 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 0,52      Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,52

| Quantidade | Descrição        | Observação |
|------------|------------------|------------|
| 1 Unidade  | Clopidogrel 75mg |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,52  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                         |                |                                  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS                                                                                                                                                                  | Data:          | 30/05/2025 08:00                 |
| Objeto:    | Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para os usuários do Sistema Único de Saúde da Rede Pública nas unidades de urgência e/ou emergência do município de Angra dos Reis. | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
|            |                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | SIM                              |
| Descrição: | Clopidogrel - Clopidogrel Dosagem: 75MG                                                                                                                                                                 | Identificação: | NºPregão:900332025 / UASG:985801 |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | /80                              |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>         |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 14/07/2025 16:21                 |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 45.000                           |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | Comprimido                       |
|            |                                                                                                                                                                                                         | UF:            | RJ                               |

| CNPJ                                                       | Razão Social do Fornecedor               |                                  |                       |                | Valor da Proposta Final         |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                         | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                  |                       |                | R\$ 0,30                        |
| *VENCEDOR*                                                 |                                          |                                  |                       |                |                                 |
| Marca: BIOLAB                                              |                                          |                                  |                       |                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                          |                                  |                       |                |                                 |
| Modelo: CLOPIDOGREL 75MG C/30CP GEN BIOLAB - 1097403290021 |                                          |                                  |                       |                |                                 |
| 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 |



| CNPJ                                                                                                                                                                            |                                          | Razão Social do Fornecedor                                                       |                                    |                                                  | Valor da Proposta Final                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 03.945.035/0001-91                                                                                                                                                              |                                          | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                             |                                    |                                                  | R\$ 0,35                                            |
| <b>Marca:</b> AUROBINDO 1516700460075<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CPR<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                         |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                                            | <b>Cidade:</b><br>Varginha               | <b>Endereço:</b><br>RUA CITLOG, 333                                              | <b>Telefone:</b><br>(35) 3214-7406 | <b>Email:</b><br>licitacao@acacia.med.br         |                                                     |
| 47.454.600/0001-93                                                                                                                                                              |                                          | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                    |                                                  | R\$ 0,40                                            |
| <b>Marca:</b> AURO-EUGIA RMS1516700460075<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> COMP<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                    |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Endereço:</b><br>MARANHAO, 1334                                                                                                                                              |                                          | <b>Telefone:</b><br>(21) 7055-9531                                               |                                    | <b>Email:</b><br>greenmedsaude@proton.me         |                                                     |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                                                              |                                          | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                                      |                                    |                                                  | R\$ 0,42                                            |
| <b>Marca:</b> RANBAXY<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> GENERICO CX C/28<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                            |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                                            | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora           | <b>Endereço:</b><br>ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694                         | <b>Telefone:</b><br>(32) 3224-1389 | <b>Email:</b><br>fiscal@tecol.com.br             |                                                     |
| 04.216.957/0001-20                                                                                                                                                              |                                          | DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                |                                    |                                                  | R\$ 0,42                                            |
| <b>Marca:</b> AUROBINDO<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> C/30<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                      |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>RJ                                                                                                                                                            | <b>Cidade:</b><br>Santo Antônio de Pádua | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA PIRAPETINGA PADUA, SN                                | <b>Nome de Contato:</b><br>MAURA   | <b>Telefone:</b><br>(32) 3465-3250               | <b>Email:</b><br>maura@diskmedpadua.com.br          |
| 04.380.569/0001-80                                                                                                                                                              |                                          | J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA                            |                                    |                                                  | R\$ 0,42                                            |
| <b>Marca:</b> GENERICO SANDOZ<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CX C/56<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                             |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>ES                                                                                                                                                            | <b>Cidade:</b><br>Serra                  | <b>Endereço:</b><br>RUA PEDRO ZANGRANDE, 1215                                    | <b>Nome de Contato:</b><br>Andre   | <b>Telefone:</b><br>(27) 3222-2622               | <b>Email:</b><br>financeiro@jrgdistribuidora.com.br |
| 12.889.035/0002-93                                                                                                                                                              |                                          | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                                         |                                    |                                                  | R\$ 0,42                                            |
| <b>Marca:</b> Biolab<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> Biolab<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                       |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Endereço:</b><br>PARTICULAR, 110                                                                                                                                             |                                          | <b>Telefone:</b><br>(54) 2106-7930                                               |                                    | <b>Email:</b><br>inovamed@inovamedhospitalar.com |                                                     |
| 67.729.178/0007-34                                                                                                                                                              |                                          | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                                             |                                    |                                                  | R\$ 0,42                                            |
| <b>Marca:</b> ACHE/CLOPIN 75MG<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CX C/1BLT X 30CP REV 1057304010056<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                  |                                    |                                                  |                                                     |



| CNPJ                                                                                                                                                                         |                                                                   | Razão Social do Fornecedor                           |                                                  |                                    |                                                       | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| 25.279.552/0001-01                                                                                                                                                           | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                       |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,44                |
| <b>Marca:</b> SANDOZ<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> SANDOZ<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                    |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Ouro Verde do Oeste                             | <b>Endereço:</b><br>R PERU, 454                      | <b>Nome de Contato:</b><br>MAICON UILIANS BACKES | <b>Telefone:</b><br>(45) 3251-1461 | <b>Email:</b><br>dellydistribuidora@gmail.com         |                         |
| 17.700.763/0001-48                                                                                                                                                           | MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA  |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,49                |
| <b>Marca:</b> CLOPIDOGREL/BIOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> 75MG COM REV CT BL AL AL X 30<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>RJ                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Duque de Caxias                                 | <b>Endereço:</b><br>RUA RECIFE, S/N                  | <b>Nome de Contato:</b><br>MONIQUE               | <b>Telefone:</b><br>(21) 3311-5186 | <b>Email:</b><br>licitacao@medfutura.com.br           |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                                           | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,52                |
| <b>Marca:</b> BIOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> UNIADE<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                    |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                         | <b>Endereço:</b><br>R SANTOS DUMONT, 1118            | <b>Nome de Contato:</b><br>LOHANNA               | <b>Telefone:</b><br>(54) 3194-0240 | <b>Email:</b><br>anjomedi@anjomedi.com.br             |                         |
| 00.085.822/0001-12                                                                                                                                                           | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA           |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,53                |
| <b>Marca:</b> EMS<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> EMS<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                          |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>RJ                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Rio de Janeiro                                  | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA DA PEDRA, 5100           | <b>Nome de Contato:</b><br>ANDRÉIA               | <b>Telefone:</b><br>(21) 2417-9700 | <b>Email:</b><br>cot.lic@especifarma.com.br           |                         |
| 20.159.008/0001-02                                                                                                                                                           | MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,56                |
| <b>Marca:</b> AUROBINDO<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> AUROBINDO<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                              |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>RJ                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Teresópolis                                     | <b>Endereço:</b><br>RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544 |                                                  | <b>Telefone:</b><br>(21) 2643-1883 |                                                       |                         |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                                                           | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                 |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,57                |
| <b>Marca:</b> TEUTO<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> TEUTO<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                      |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                         | <b>Endereço:</b><br>RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629       | <b>Nome de Contato:</b><br>GIOVANNE              | <b>Telefone:</b><br>(54) 3522-2993 | <b>Email:</b><br>erefarmamedicamentos@hotmail.com     |                         |
| 18.917.657/0001-83                                                                                                                                                           | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                                      |                                                  |                                    |                                                       | R\$ 0,59                |
| <b>Marca:</b> EMS<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> 1023511960020<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                |                                                                   |                                                      |                                                  |                                    |                                                       |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Nova Lima                                       | <b>Endereço:</b><br>AV MONTREAL, 856                 | <b>Nome de Contato:</b><br>EDER BRUNO SANTOS     | <b>Telefone:</b><br>(31) 3547-3577 | <b>Email:</b><br>eder.santos@medhdistribuidora.com.br |                         |



| CNPJ                                         | Razão Social do Fornecedor                            |                                  |                                |                                  |                                      | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 42.092.374/0001-24                           | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                  |                                |                                  |                                      | R\$ 0,64                |
| Marca: biolab                                |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Modelo: und                                  |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Estado:                                      | Cidade:                                               | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                           |                                      |                         |
| RS                                           | Erechim                                               | R PERNAMBUCO, 1647               | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@setcontabilidade.cnt.br |                                      |                         |
| 36.958.637/0001-32                           | MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                   |                                  |                                |                                  |                                      | R\$ 0,65                |
| Marca: EMS                                   |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Modelo: CX/C 28 CPR                          |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Estado:                                      | Cidade:                                               | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                               |                         |
| RJ                                           | Belford Roxo                                          | R DOS CRAVOS, 55                 | Rodrigo                        | (21) 97262-1802                  | financeiro@medkahospitalar.com.br    |                         |
| 46.531.066/0001-09                           | RIO PHARMA LTDA                                       |                                  |                                |                                  |                                      | R\$ 0,79                |
| Marca: RAMABAXY                              |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Modelo: CPR                                  |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Endereço:                                    |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| ,                                            |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| 11.634.742/0001-95                           | HRX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                        |                                  |                                |                                  |                                      | R\$ 0,80                |
| Marca: BIOLAB/BIOLAB                         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Modelo: Clopidogrel Dosagem: 75MG Comprimido |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Estado:                                      | Cidade:                                               | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                               |                         |
| RJ                                           | Nilópolis                                             | RUA JOAO DE MORAES CARDOSO, 1361 | Carlos                         | (21) 2691-1209                   | hrxcomercial@hotmail.com             |                         |
| 43.548.244/0001-16                           | DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA                         |                                  |                                |                                  |                                      | R\$ 0,81                |
| Marca: Sandoz                                |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Modelo: Sandoz                               |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Endereço:                                    |                                                       |                                  | Telefone:                      |                                  | Email:                               |                         |
| JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36              |                                                       |                                  | (24) 3323-1040                 |                                  | maxpharma.empdistribuidora@gmail.com |                         |
| 18.809.570/0003-54                           | SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI                    |                                  |                                |                                  |                                      | R\$ 0,89                |
| Marca: RANBAXY                               |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado         |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Modelo: NÃO SE APLICA                        |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada           |                                                       |                                  |                                |                                  |                                      |                         |
| Estado:                                      | Cidade:                                               | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                               |                         |
| RJ                                           | Rio de Janeiro                                        | R DONA EMILIA, 00174             | Leonardo                       | (21) 2433-3930                   | leonardo@supplexco.com.br            |                         |

Item 4: Clorpromazina 100mg

|                               |                     |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 0,76 (un) | Percentual: -       | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,76 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,76 |
| Quantidade                    | Descrição           | Observação                         |                                    |
| 1 Unidade                     | Clorpromazina 100mg |                                    |                                    |

|                                                                |          |
|----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais | R\$ 0,76 |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |          |



**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE TARAUACA

**Objeto:** Aquisição, sob demanda, de medicamentos de controle especial, visando atender às necessidades de abastecimento da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Tarauacá/AC.

**Descrição:** Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 100MG

**Data:** 26/05/2025 08:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** N°Pregão:900132025 / UASG:980147

**Lote/Item:** /12

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

**Homologação:** 27/06/2025 12:44

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

**Quantidade:** 32.000

**Unidade:** Comprimido

**UF:** AC

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

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,57 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

\*VENCEDOR\*

**Marca:** CRISTALIA

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:** CRISTALIA Registro 102980226

**Descrição:** Descrição não informada

**Endereço:**

DUQUE DE CAXIAS, 410

**Telefone:**

(54) 9684-4501

**Email:**

kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

|                    |                        |          |
|--------------------|------------------------|----------|
| 30.556.893/0001-17 | Imed Medicamentos Ltda | R\$ 0,58 |
|--------------------|------------------------|----------|

**Marca:** UNIAO QUIMICA

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:** UNIAO QUIMICA

**Descrição:** Descrição não informada

**Endereço:**

,

|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,94 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

**Marca:** cristalia

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:** cristalia

**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:**

RS

**Cidade:**

Erechim

**Endereço:**

R JACINTO GODOY, 390

**Nome de Contato:**

Karolina

**Telefone:**

(54) 3712-5636

**Email:**

clmfarma.med@gmail.com

|                    |                                      |                    |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 37.145.431/0001-56 | RNL TRADE AND FACILITIES ASSETS LTDA | R\$ 102.030.000,00 |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------|

**Marca:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

**Descrição:** Descrição não informada

**Endereço:**

,

Item 5: Dimenidrinato 50mg+ piridoxina 10mg

Preço Estimado: R\$ 1,02 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,02

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,02

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Dimenidrinato 50mg+ piridoxina 10mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,02

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



**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-CASA MILITAR  
ESP-GABINETE DO GOV CASA MILITAR

**Objeto:** Aquisição de medicamentos

**Descrição:** **Dimenidrinato** - DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO , DOSAGEM: 50MG + 10MG

**CatMat:** 272333 - Dimenidrinato - Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato | Dosagem: 50mg + 10mg

**Data:** 23/06/2025 08:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** N°Pregão:900232025 / UASG:990192

**Lote/Item:** /38

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

**Homologação:** 10/07/2025 17:50

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

**Quantidade:** 300

**Unidade:** Comprimido

**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                                                                                      | Valor da Proposta Final    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 59.477.544/0001-91<br>*VENCEDOR*                                                                                                    | CONFIMED HOSPITALAR LTDA                                                                                        | R\$ 0,84                   |
| Marca: TAKEDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.78171E+12<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                                                                 |                            |
| Endereço:<br>,                                                                                                                      |                                                                                                                 |                            |
| 57.436.954/0001-69                                                                                                                  | FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Benefício Me/Epp: Sim<br>Programa de integridade: Sim UF endereço: SP | R\$ 0,85                   |
| Marca: DRAMIN B6 / HYPERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 30CP<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                                                                                 |                            |
| Endereço:<br>,                                                                                                                      |                                                                                                                 |                            |
| 20.918.668/0001-20                                                                                                                  | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                                                             | R\$ 1,18                   |
| Marca: DRAMIN B6<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TAKEDA/REFERENCIA CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                                 |                            |
| Estado:                                                                                                                             | Cidade:                                                                                                         | Endereço:                  |
| RS                                                                                                                                  | Erechim                                                                                                         | RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754 |
| Nome de Contato:                                                                                                                    |                                                                                                                 | Telefone:                  |
| MARITANIA                                                                                                                           |                                                                                                                 | (54) 9977-5744             |
| Email:                                                                                                                              |                                                                                                                 | medicinali@hotmail.com     |
| 60.682.532/0001-88                                                                                                                  | 60.682.532 ERIANNY KALINY CAVALCANTI DE ARAUJO GUIMARAES UF<br>endereço: RN                                     | R\$ 1,36                   |
| Marca: TAKEDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DRAMIN B6<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                                                                 |                            |
| Endereço:<br>,                                                                                                                      |                                                                                                                 |                            |

Item 6: Fluconazol 150mg

| Preço Estimado: R\$ 0,65 (un) | Percentual: -    | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,65 |
|-------------------------------|------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Quantidade                    | Descrição        | Observação                         |                                    |
| 1 Unidade                     | Fluconazol 150mg |                                    |                                    |



Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 0,65

|                                                          |                                                        |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                     | <b>Data:</b> 09/05/2025 08:00                          |
| Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede         | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO                     | <b>SRP:</b> SIM                                        |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos antimicrobiano  | <b>Identificação:</b> N°Pregão:900422025 / UASG:155915 |
| <b>Descrição:</b> Fluconazol - Fluconazol Dosagem: 150MG | <b>Lote/Item:</b> /42                                  |
|                                                          | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                   |
|                                                          | <b>Homologação:</b> 05/07/2025 13:21                   |
|                                                          | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                          | <b>Quantidade:</b> 2.500                               |
|                                                          | <b>Unidade:</b> Cápsula                                |
|                                                          | <b>UF:</b> RJ                                          |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor da Proposta Final                                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 58.229.293/0001-63<br>*VENCEDOR* | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTE LTDA Beneficio Me/Epp: Sim UF<br>endereço: RJ<br><br><b>Marca:</b> MEDQUIMICA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> GENÉRICO<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>,                                       | R\$ 0,52                                                                    |
| 47.454.600/0001-93               | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E<br>PRODUTOS PARA SAUDE LTDA<br><br><b>Marca:</b> MEDQUIMICARMS1091700980031<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CÁPSULA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>MARANHÃO, 1334         | R\$ 0,54                                                                    |
|                                  | <b>Telefone:</b><br>(21) 7055-9531                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Email:</b><br>greenmedsaude@proton.me                                    |
| 51.685.649/0001-24               | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br><br><b>Marca:</b> MEDQUIMICA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> MEDQUIMICA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                         | R\$ 0,55                                                                    |
|                                  | <b>Telefone:</b><br>(54) 9684-4501                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Email:</b><br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                         |
| 44.656.846/0001-50               | DF MEDICAL LTDA<br><br><b>Marca:</b> GLOBO<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> Cápsula<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>QUADRA 69, SN                                                                                                   | R\$ 0,61                                                                    |
|                                  | <b>Telefone:</b><br>(64) 9933-5081                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Email:</b><br>ivansilvatc@hotmail.com                                    |
| 00.085.822/0001-12               | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA<br><br><b>Marca:</b> PRATI<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> PRATI<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Estado:</b> RJ<br><b>Cidade:</b> Rio de Janeiro<br><b>Endereço:</b> ESTRADA DA PEDRA, 5100 | R\$ 0,64                                                                    |
|                                  | <b>Nome de Contato:</b> ANDRÉIA                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Telefone:</b> (21) 2417-9700<br><b>Email:</b> cot.lic@especifarma.com.br |





| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                          |                                |                 | Valor da Proposta Final            |  |
|--------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|--|
| 44.735.855/0001-36                   |                | MG BRASIL COMERCIO E SERVICOS LTDA                  |                                |                 | R\$ 0,65                           |  |
| Marca: GLOBO                         |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Modelo: GLOBO                        |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Endereço:                            |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| ,                                    |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| 42.946.717/0001-70                   |                | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                |                 | R\$ 0,80                           |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Modelo: CX 200                       |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                           | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                             |  |
| RS                                   | Erechim        | R MARIA THEREZA FAVERO, 100                         | Luciana                        | (54) 3712-5519  | ultramed.distribuidora@hotmail.com |  |
| 26.701.170/0001-97                   |                | BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                |                 | R\$ 1,12                           |  |
| Marca: ZOLTEC                        |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Modelo: ZOLTEC                       |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                           | Telefone:                      |                 |                                    |  |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | R DA SOJA, 94                                       | (21) 2568-8792/ (21) 2569-3607 |                 |                                    |  |
| 17.771.867/0001-43                   |                | DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA |                                |                 | R\$ 2,00                           |  |
| Marca: EMS                           |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Modelo: 1                            |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                           | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                             |  |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | ESTRADA DO ENGENHO D'AGUA, 01215                    | Diogo de Souza                 | (21) 32536-6741 | marli.athaide@gmail.com            |  |
| 02.424.344/0001-53                   |                | DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA             |                                |                 | R\$ 83,48                          |  |
| Marca: PFIZER BRASIL LTDA            |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Modelo: ZOLTEC 150 MG                |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                 |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                           | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                             |  |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | AVENIDA PASTEUR, 00184                              | Luiz                           | (21) 97188-7264 | luizcarvalho@pamed-rio.com.br      |  |

Item 7: Imipramina 25mg

Preço Estimado: R\$ 0,51 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 0,51      Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,51

| Quantidade | Descrição       | Observação |
|------------|-----------------|------------|
| 1 Unidade  | Imipramina 25mg |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais      R\$ 0,51

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



**Órgão:** REDE MUNICIPAL DR. MARIO GATTI DE URGENCIA, EMERGENCIA E HOSPITALAR

**Objeto:** Registro de Preços de Medicamentos Diversos (Ampicilina, anfotericina, entre outros).

**Descrição:** **Imipramina** - Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG

**Data:** 12/06/2025 08:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** N°Pregão:901282025 / UASG:930324

**Lote/Item:** /14

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

**Homologação:** 11/07/2025 11:57

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

**Quantidade:** 500

**Unidade:** Comprimido

**UF:** SP

| CNPJ                                          |              | Razão Social do Fornecedor                              |                  |                            | Valor da Proposta Final                 |
|-----------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------------------|
| 44.734.671/0022-86                            |              | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda          |                  |                            | R\$ 0,43                                |
| *VENCEDOR*                                    |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Marca: CRISTÁLIA/IMIPRA 25MG 20BLX10          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Modelo: IMIPRA 25MG 20BLX10 1029800230136     |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Descrição: Descrição não informada            |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Endereço:                                     |              | Nome de Contato:                                        |                  | Telefone:                  | Email:                                  |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N |              | ADRIANO                                                 |                  | (19) 3863-9500             | adriano@cristalia.com.br                |
| 32.708.161/0001-20                            |              | PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI                    |                  |                            | R\$ 0,47                                |
| Marca: CRISTALIA                              |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Modelo: CRISTALIA                             |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| 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            |
| 02.816.696/0001-54                            |              | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                              |                  |                            | R\$ 0,47                                |
| Marca: CRISTALIA                              |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Modelo: IMIPRA                                |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Descrição: Descrição não informada            |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Estado:                                       | Cidade:      | Endereço:                                               | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                                  |
| PR                                            | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452                         | Fernando         | (42) 2101-5151             | pontamed@pontamed.com.br                |
| 24.586.988/0001-80                            |              | CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI                        |                  |                            | R\$ 0,51                                |
| Marca: CRISTALIA                              |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Modelo: 1029800230136                         |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Descrição: Descrição não informada            |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Estado:                                       | Cidade:      | Endereço:                                               | Telefone:        | Email:                     |                                         |
| PR                                            | Arapongas    | R PAVAO, 540                                            | (43) 3252-9947   | cimossasenhora@hotmail.com |                                         |
| 08.231.734/0001-93                            |              | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                  |                            | R\$ 0,51                                |
| Marca: IMIPRA - CRISTALIA                     |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Modelo: CAIXA C/200 CMP - 1029800230136       |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Descrição: Descrição não informada            |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Estado:                                       | Cidade:      | Endereço:                                               | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                                  |
| SP                                            | Tatuí        | RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100                           | Luciano          | (15) 3251-9494             | contabilidade@futuramedicamentos.com.br |
| 42.496.258/0001-70                            |              | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                      |                  |                            | R\$ 0,66                                |
| Marca: CRISTALIA                              |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Modelo: SIMILAR                               |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Descrição: Descrição não informada            |              |                                                         |                  |                            |                                         |
| Estado:                                       | Cidade:      | Endereço:                                               | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                                  |
| PR                                            | Pato Branco  | RODOVIA BR-158, 8423                                    | LUIZ             | (46) 99907-3050            | comercial@mettafarma.com.br             |



| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor                              |                  |                | Valor da Proposta Final      |  |
|--------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| 06.912.821/0002-61                   |             | KIREI TECNOLAB LTDA                                     |                  |                | R\$ 0,80                     |  |
| Marca: CRISTALIA                     |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |  |
| SP                                   | Hortolândia | RUA DOS CANARIOS, 20                                    | kireipharma      | (19) 3909-1168 | licitacao@kireipharma.com.br |  |
| 40.274.237/0001-85                   |             | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |                | R\$ 0,90                     |  |
| Marca: cristalia                     |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Modelo: cristalia                    |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                         |                  |                |                              |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |  |
| RS                                   | Erechim     | R JACINTO GODOY, 390                                    | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com       |  |

Item 8: Isossorbida 40mg (mononitrato)

Preço Estimado: R\$ 0,52 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 0,52      Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,52

| Quantidade | Descrição                      | Observação |
|------------|--------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Isossorbida 40mg (mononitrato) |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,52  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                         |                |                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 25.064.064/0001-87                                                                                                                      | Data:          | 05/12/2024 08:00                 |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS                                                                                                 | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Objeto:    | Aquisição de medicamentos para suprimento nas Farmácias Municipais, sob o Sistema de Registro de Preços dias, conforme edital e anexos. | SRP:           | NÃO                              |
| Descrição: | Isossorbida - Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 40MG                                                               | Identificação: | NºPregão:901002024 / UASG:988561 |
| CatMat:    | 273401 - Isossorbida - Princípio Ativo: Sal Mononitrato   Dosagem: 40 MG                                                                | Lote/Item:     | /31                              |
|            |                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>         |
|            |                                                                                                                                         | Homologação:   | 23/12/2024 08:59                 |
|            |                                                                                                                                         | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                         | Quantidade:    | 120.000                          |
|            |                                                                                                                                         | Unidade:       | Comprimido                       |
|            |                                                                                                                                         | UF:            | RS                               |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                   |                  |                | Valor da Proposta Final    |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|--|
| 54.843.246/0001-54                   |         | MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |                | R\$ 0,49                   |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Marca: BIOSSINTETICA                 |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Modelo: GENERICO                     |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Endereço:                            |         |                                              |                  |                |                            |  |
| ,                                    |         |                                              |                  |                |                            |  |
| 15.068.089/0001-03                   |         | KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                  |                | R\$ 0,50                   |  |
| Marca: GENÉRICO/ACHÉ                 |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Modelo: GENÉRICO/ACHÉ                |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                              |                  |                |                            |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |  |
| RS                                   | Ibiaçá  | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A            | MARIANE          | (54) 9629-4641 | kfmedatendimento@gmail.com |  |



| CNPJ                                            |          | Razão Social do Fornecedor                  |                  |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 42.529.374/0001-49                              |          | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA |                  |                |                                  | R\$ 0,53                |
| Marca: ACHE                                     |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado            |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: ACHE                                    |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada              |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                         | Cidade:  | Endereço:                                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                              | Cascavel | R CUIABA, 2718                              | Elisana          | (45) 3226-6865 | intramedistribuidora@outlook.com |                         |
| 40.420.219/0001-64                              |          | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA     |                  |                |                                  | R\$ 0,60                |
| Marca: ACHE                                     |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado            |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDOS BISSULCADO |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada              |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| Endereço:                                       |          |                                             |                  |                |                                  |                         |
| ,                                               |          |                                             |                  |                |                                  |                         |

Item 9: Levofloxacino 500mg

Preço Estimado: R\$ 1,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 1,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,33

| Quantidade | Descrição           | Observação |
|------------|---------------------|------------|
| 1 Unidade  | Levofloxacino 500mg |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,33  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                               |                |                                  |
|------------|-----------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| Órgão:     | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO                | Data:          | 23/06/2025 08:00                 |
|            | ESP-SECRETARIA DA SAUDE                       | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
|            | ESP-HOSP.REG.DR.O.F.COELHO,EM F.DE VASCONCELO | SRP:           | NÃO                              |
| Objeto:    | Aquisição de Medicamentos Diversos.           | Identificação: | NºPregão:900982025 / UASG:090166 |
| Descrição: | Levofloxacino - Levofloxacino Dosagem: 500MG  | Lote/Item:     | /7                               |
|            |                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>         |
|            |                                               | Homologação:   | 11/07/2025 10:09                 |
|            |                                               | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                               | Quantidade:    | 1.600                            |
|            |                                               | Unidade:       | Comprimido                       |
|            |                                               | UF:            | SP                               |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                         |                | Valor da Proposta Final    |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| 59.477.544/0001-91                   | CONFIMED HOSPITALAR LTDA   |                         |                | R\$ 0,82                   |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |                |                            |
| Marca: CIMED                         |                            |                         |                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |                |                            |
| Modelo: 1438101590022                |                            |                         |                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |                |                            |
| Endereço:                            |                            |                         |                |                            |
| ,                                    |                            |                         |                |                            |
| 17.756.574/0001-97                   | MANZATOS FARMA LTDA        |                         |                | R\$ 0,90                   |
| Marca: cimed                         |                            |                         |                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |                |                            |
| Modelo: cimed                        |                            |                         |                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |                |                            |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |
| SP                                   | Mirassol                   | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5998 | rogerio@rcacontabil.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                     |                                                   |                                      |                                    |                                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                           | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,21                |
| <b>Marca:</b> generico/geolab<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> cx/10<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada            |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                      | <b>Endereço:</b><br>RUA SERGIPE, 2017             | <b>Nome de Contato:</b><br>LEONARDO  | <b>Telefone:</b><br>(54) 3194-8660 | <b>Email:</b><br>comprasmedmax@gmail.com            |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                           | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,26                |
| <b>Marca:</b> geolab<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> geolab<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                    |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                      | <b>Endereço:</b><br>R JACINTO GODOY, 390          | <b>Nome de Contato:</b><br>Karolina  | <b>Telefone:</b><br>(54) 3712-5636 | <b>Email:</b><br>clmfarma.med@gmail.com             |                         |
| 46.739.643/0001-52                                                                                                                                           | RB DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,32                |
| <b>Marca:</b> GEOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> COMPRIMIDO<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                        |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| 27.463.638/0001-15                                                                                                                                           | DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA                                  |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,33                |
| <b>Marca:</b> Teuto<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> Genérico<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Loanda                                       | <b>Endereço:</b><br>R FIORAVANTE MARCOMARINI, 310 | <b>Nome de Contato:</b><br>DANIEL    | <b>Telefone:</b><br>(43) 3425-4146 | <b>Email:</b><br>medsandistribuidora@gmail.com      |                         |
| 20.918.668/0001-20                                                                                                                                           | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                            |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,49                |
| <b>Marca:</b> TEUTO<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> TEUTO/GENERICO CX C/10<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada     |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                      | <b>Endereço:</b><br>RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754    | <b>Nome de Contato:</b><br>MARITANIA | <b>Telefone:</b><br>(54) 9977-5744 | <b>Email:</b><br>medicinali@hotmail.com             |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                           | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,50                |
| <b>Marca:</b> CIMED<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CIMED Registro 143810159<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Endereço:</b><br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                     |                                                                |                                                   | <b>Telefone:</b><br>(54) 9684-4501   |                                    | <b>Email:</b><br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                         |
| 37.117.510/0001-53                                                                                                                                           | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                   |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 1,50                |
| <b>Marca:</b> generico/teuto<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> 500mg comprimidos<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RJ                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>Rio de Janeiro                               | <b>Endereço:</b><br>EST DE CAMORIM, 600           | <b>Nome de Contato:</b><br>Antonio   | <b>Telefone:</b><br>(21) 2557-3000 | <b>Email:</b><br>drogariasbr@gmail.com              |                         |
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                                           | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                            |                                                   |                                      |                                    |                                                     | R\$ 2,86                |
| <b>Marca:</b> geolab<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> 10 comp<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                                |                                                   |                                      |                                    |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                                                         | <b>Cidade:</b><br>São José do Rio Preto                        | <b>Endereço:</b><br>RUA ADAUTO PINHEIRO, 290      | <b>Telefone:</b><br>(17) 3229-7237   |                                    | <b>Email:</b><br>chmfarma@gmail.com                 |                         |



Item 10: Levotiroxina sódica 25mcg

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 0,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,30 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,30 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

|            |                           |            |
|------------|---------------------------|------------|
| Quantidade | Descrição                 | Observação |
| 1 Unidade  | Levotiroxina sódica 25mcg |            |

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

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

R\$ 0,30

|            |                                                       |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel           | Data:          | 14/07/2025 20:36                   |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                             | Modalidade:    | Pregão                             |
| Descrição: | LEVOTIROXINA SÓDICA 25mcg - LEVOTIROXINA SÓDICA 25mcg | SRP:           | NÃO                                |
|            |                                                       | Identificação: | 405209                             |
|            |                                                       | Lote/Item:     | 1/65                               |
|            |                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                       | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                       | Quantidade:    | 2.000                              |
|            |                                                       | Unidade:       | CPR                                |
|            |                                                       | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                            |                               |                                |                  |                                  | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 23.633.404/0001-18                                                                                                                            | J L C MARTINS MEDICAMENTOS LTDA                       |                               |                                |                  |                                  | R\$ 0,25                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                    |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| <b>Marca:</b> Medley<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> COMPRIMIDO<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| <b>Endereço:</b>                                                                                                                              |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| ,                                                                                                                                             |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| 25.279.552/0001-01                                                                                                                            | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI           |                               |                                |                  |                                  | R\$ 0,26                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                | <b>Cidade:</b>                                        | <b>Endereço:</b>              | <b>Nome de Contato:</b>        | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                    |                         |
| PR                                                                                                                                            | Ouro Verde do Oeste                                   | R PERU, 454                   | MAICON UILIANS BACKES          | (45) 3251-1461   | dellydistribuidora@gmail.com     |                         |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                                            | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                               |                                |                  |                                  | R\$ 0,33                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                | <b>Cidade:</b>                                        | <b>Endereço:</b>              | <b>Telefone:</b>               |                  | <b>Email:</b>                    |                         |
| RS                                                                                                                                            | Erechim                                               | R PERNAMBUCO, 1647            | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 |                  | henrique@setcontabilidade.cnt.br |                         |
| 31.187.918/0001-15                                                                                                                            | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                               |                                |                  |                                  | R\$ 0,40                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                       |                               |                                |                  |                                  |                         |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                | <b>Cidade:</b>                                        | <b>Endereço:</b>              | <b>Telefone:</b>               |                  | <b>Email:</b>                    |                         |
| PB                                                                                                                                            | Campina Grande                                        | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63 | (83) 8620-8753                 |                  | gerencia@allfa.med.br            |                         |



Item 11: Loratadina 10mg

Preço Estimado: R\$ 0,26 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 0,26      Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,26

| Quantidade | Descrição       | Observação |
|------------|-----------------|------------|
| 1 Unidade  | Loratadina 10mg |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** **R\$ 0,26**  
**Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

**Órgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Sudeste  
2ªDivisão de Exército  
2ºBatalhão de Engenharia de Combate

**Objeto:** Aquisição de material de consumo/medicamentos para suprir as necessidades da seção de Formação Sanitária do 2º BE Cmb.

**Descrição:** Loratadina - LORATADINA, CONCENTRAÇÃO 10MG

**CatMat:** 273466 - Loratadina - Concentração: 10mg

**Data:** 07/07/2025 15:15

**Modalidade:** Dispensa

**SRP:** NÃO

**Identificação:** Dispensa de Licitação Nº 90013/2025 / UASG: 160477

**Lote/Item:** /5

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

**Homologação:** 11/07/2025 08:59

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

**Quantidade:** 500

**Unidade:** Comprimido

**UF:** SP

| CNPJ                                 |                |                              | Razão Social do Fornecedor                       |                           |                                | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 03.339.270/0001-10                   |                |                              | THE BEST PHARMA LTDA                             |                           |                                | R\$ 0,20                |
| *VENCEDOR*                           |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| 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            |                         |
| 30.925.385/0001-69                   |                |                              | FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |                           |                                | R\$ 0,25                |
| Marca:                               |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Modelo:                              |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                    | Telefone:                                        | Email:                    |                                |                         |
| PR                                   | Cascavel       | R PADRE ANCHIETA, 252        | (45) 9967-0832                                   | hospitalar.fama@gmail.com |                                |                         |
| 11.737.090/0001-14                   |                |                              | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                           |                                | R\$ 0,25                |
| Marca:                               |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Modelo:                              |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                    | Nome de Contato:                                 | Telefone:                 | Email:                         |                         |
| RS                                   | Porto Alegre   | AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594 | Luciana                                          | (51) 3221-4958            | vendas@farmedhospitalar.com.br |                         |
| 37.117.510/0001-53                   |                |                              | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA     |                           |                                | R\$ 0,27                |
| Marca: loratamed/cimed               |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Modelo: 10mg comprimidos             |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                              |                                                  |                           |                                |                         |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                    | Nome de Contato:                                 | Telefone:                 | Email:                         |                         |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | EST DE CAMORIM, 600          | Antonio                                          | (21) 2557-3000            | drogariasbr@gmail.com          |                         |



| CNPJ                                                         | Razão Social do Fornecedor                                                  |                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| 22.525.517/0001-37                                           | J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA                   |                  | R\$ 0,28                |
| <b>Marca:</b> vitamedic                                      |                                                                             |                  |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                  |                                                                             |                  |                         |
| <b>Modelo:</b> vitamedic                                     |                                                                             |                  |                         |
| <b>Descrição:</b> Loratadina - Loratadina Concentração: 10mg |                                                                             |                  |                         |
| <b>Endereço:</b>                                             |                                                                             | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>           |
| SC 110, 1245                                                 |                                                                             | (47) 8890-0245   | jfhospitales@gmail.com  |
| 60.682.532/0001-88                                           | 60.682.532 ERIANNY KALINY CAVALCANTI DE ARAUJO GUIMARAES UF<br>endereço: RN |                  | R\$ 0,28                |
| <b>Marca:</b>                                                |                                                                             |                  |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                  |                                                                             |                  |                         |
| <b>Modelo:</b>                                               |                                                                             |                  |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                    |                                                                             |                  |                         |
| <b>Endereço:</b>                                             |                                                                             |                  |                         |
| ,                                                            |                                                                             |                  |                         |

Item 12: Prednisona 20mg

Preço Estimado: R\$ 0,25 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 0,25      Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,25

| Quantidade | Descrição       | Observação |
|------------|-----------------|------------|
| 1 Unidade  | Prednisona 20mg |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,25  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                             |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel                   | <b>Data:</b> 14/07/2025 20:36                    |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                                    | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Descrição:</b> PREDNISONA 20mg, COMPRIMIDO - PREDNISONA 20mg, COMPRIMIDO | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
|                                                                             | <b>Identificação:</b> 405209                     |
|                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/92                           |
|                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                             | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                             | <b>Quantidade:</b> 24.000                        |
|                                                                             | <b>Unidade:</b> CPR                              |
|                                                                             | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                               |                | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------|
| 23.633.404/0001-18                   | J L C MARTINS MEDICAMENTOS LTDA                   |                               |                | R\$ 0,18                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                               |                |                         |
| Marca: Neo Química                   |                                                   |                               |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                               |                |                         |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                   |                               |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                               |                |                         |
| Endereço:                            |                                                   |                               |                |                         |
| ,                                    |                                                   |                               |                |                         |
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA |                               |                | R\$ 0,19                |
| Marca:                               |                                                   |                               |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                               |                |                         |
| Modelo:                              |                                                   |                               |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                               |                |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                  |
| PB                                   | Campina Grande                                    | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63 | (83) 8620-8753 | gerencia@allfa.med.br   |





| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 15.218.561/0001-39                                                                                                          | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | R\$ 0,21                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                                            | <b>Endereço:</b><br>R MAJOR BELMIRO, 200                         | <b>Telefone:</b><br>(83) 3343-7317                 | <b>Email:</b><br>licitacao.nnmed@gmail.com |                                                             |                         |
| 26.156.923/0001-20                                                                                                          | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | R\$ 0,24                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>João Pessoa                                               | <b>Endereço:</b><br>R Y DOIS, 355                                | <b>Nome de Contato:</b><br>MICHELE                 | <b>Telefone:</b><br>(83) 3222-7890         | <b>Email:</b><br>licitacao.expressdistribuidora@hotmail.com |                         |
| 08.778.201/0001-26                                                                                                          | DROGAFONTE LTDA                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | R\$ 0,25                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PE                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Paulista                                                  | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR 101 NORTE, SN                     | <b>Nome de Contato:</b><br>FERNANDA LONGA DA FONTE | <b>Telefone:</b><br>(81) 2102-1819         | <b>Email:</b><br>comercial@drogafonte.com.br                |                         |
| 08.160.290/0001-42                                                                                                          | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | R\$ 0,25                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                                            | <b>Endereço:</b><br>R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110              | <b>Telefone:</b><br>(83) 3342-0687                 |                                            |                                                             |                         |
| 20.226.846/0001-51                                                                                                          | ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA              |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | R\$ 0,40                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                                            | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 2113 | <b>Telefone:</b><br>(83) 3315-6547                 | <b>Email:</b><br>allmed.cg@gmail.com       |                                                             |                         |
| 09.182.725/0001-12                                                                                                          | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                                 |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             | R\$ 0,40                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                            |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora                                              | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98     | <b>Nome de Contato:</b><br>Marco Aurélio Freesz    | <b>Telefone:</b><br>(32) 21011-5671        | <b>Email:</b><br>licitacao@ativahospitalar.com.br           |                         |

Item 13: Tapentadol 50mg

| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 2,46 (un) | <b>Percentual:</b> - | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 2,46 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 2,46 |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Quantidade                           | Descrição            | Observação                                |                                           |
| 1 Unidade                            | Tapentadol 50mg      |                                           |                                           |

|                                                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b> | <b>R\$ 2,04</b> |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                 |



|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE SAO VICENTE / 2 - GERAL PMSV                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b>          | 18/09/2024 00:00              |
| <b>Objeto:</b>    | Constitui objeto da presente licitação a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS JUDICIAIS NÃO PADRONIZADOS, da Diretoria de Assistência Farmacêutica e Almoxarifado, da Secretaria da Saúde do Município de São Vicente, conforme especificações contidas neste Termo de Referência, pelo período 12 (doze) meses. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Descrição:</b> | TAPENTADOL 50MG( PALEXIS LP 50MG) COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - TAPENTADOL 50MG( PALEXIS LP 50MG) COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> | 46177523000109-1-000491/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b>     | 1/85                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b>   | 18/12/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b>    | 1.080                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           |                                        |                  |                 |                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------|-------------------------|
| 65.817.900/0001-71                   | AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                                        |                  |                 |                     | R\$ 2,04                |
| *VENCEDOR*                           |                                      |                                        |                  |                 |                     |                         |
| Marca:                               |                                      |                                        |                  |                 |                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                                        |                  |                 |                     |                         |
| Modelo:                              |                                      |                                        |                  |                 |                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                                        |                  |                 |                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:              |                         |
| SP                                   | Leme                                 | AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 | Aglon            | (19) 97150-8700 | vendas@aglon.com.br |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 2,57

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 12.008.540/0001-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b>          | 26/08/2024 00:00              |
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEROPOLIS - FMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Objeto:</b>    | Futura e eventual contratação de empresa para aquisição de Medicamentos Genéricos e/ou Éticos dos Itens Fracassados do Pregão 042/2024, e os que já acabaram do Departamento de Alto Custo, em atendimento as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Nerópolis. Conforme condições e exigência estabelecidas no Termo de Referência elaborado pela referida Secretaria. | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | Tapentadol 50mg - comprimido - Tapentadol 50mg - comprimido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> | 12008540000109-1-000148/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b>     | 1/33                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Homologação:</b>   | 05/09/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b>    | 720                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b>       | CP                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b>            | GO                            |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor |  |                                                                            | Valor da Proposta Final |                                      |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| 09.053.134/0001-45                   |  | ELFA MEDICAMENTOS S.A      |  |                                                                            | R\$ 2,57                |                                      |
| *VENCEDOR*                           |  |                            |  |                                                                            |                         |                                      |
| Marca:                               |  |                            |  |                                                                            |                         |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                            |  |                                                                            |                         |                                      |
| Modelo:                              |  |                            |  |                                                                            |                         |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                            |  |                                                                            |                         |                                      |
| Estado:                              |  | Cidade:                    |  | Endereço:                                                                  |                         | Nome de Contato:                     |
| DF                                   |  | Brasília                   |  | NUCLEO RURAL INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD475, GP 02 MOD 03, 04, 05 E 06, 02 |                         | Ricardo                              |
|                                      |  |                            |  |                                                                            |                         | Telefone:                            |
|                                      |  |                            |  |                                                                            |                         | (83) 2106-2433                       |
|                                      |  |                            |  |                                                                            |                         | Email:                               |
|                                      |  |                            |  |                                                                            |                         | fiscal.medicamentos@grupoelfa.com.br |

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

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

R\$ 2,78



|                   |                                                                                                                                                                                                              |                       |                                   |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de Potirendaba                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b>          | 15/07/2025 00:00                  |
| <b>Objeto:</b>    | aquisição de MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES, para atender as necessidades da Coordenadoria Municipal de Saúde, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, em sede de registro de preços | <b>Modalidade:</b>    | PREGÃO ELETRÔNICO                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b>           | SIM                               |
| <b>Descrição:</b> | TAPENTADOL 50MG - TAPENTADOL 50MG                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> | 00014525                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b>     | 1/49                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>          |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b>   | 15/07/2025 00:00                  |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b>         | 191.243.12.90:8079/transparencia/ |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b>    | 2.000                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b>       | CP                                |
|                   |                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b>            | SP                                |

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 12.254.718/0001-93<br>*VENCEDOR*                                                                                                                         | C. P. N. DROGARIA IRAPUA LIMITADA | R\$ 2,78                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                   |                         |

Item 14: Tapentadol 100mg

|                                      |                      |                                           |                                           |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 4,66 (un) | <b>Percentual:</b> - | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 4,66 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 4,66 |
| <b>Quantidade</b>                    | <b>Descrição</b>     | <b>Observação</b>                         |                                           |
| 1 Unidade                            | Tapentadol 100mg     |                                           |                                           |

|                                                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b> | <b>R\$ 4,79</b> |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                 |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA / 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b>          | 23/06/2025 09:00              |
| <b>Objeto:</b>    | Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de Medicamentos de Alto Custo, conforme determinação contida das decisões judiciais nos autos de n.º 5135058-44.2020.8.09.0071 e mandado judicial 4020093, solicitações encaminhadas pelo Ministério Público, bem como doações da Secretaria de Assistência Social a pacientes em situação de vulnerabilidade para atender as necessidades da Secretaria Municipal Saúde. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | TAPENTADOL CLORIDRATO 100MG CX C/ 30 COMP REVES LIB CONT - TAPENTADOL CLORIDRATO 100MG CX C/ 30 COMP REVES LIB CONT                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> | 11320964000133-1-000051/2025  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b>     | 1/69                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b>   | 18/07/2025 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b>    | 1.440                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b>            | GO                            |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 31.246.364/0001-80<br>*VENCEDOR*                                                                                            | MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 4,79                                 |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                   |                                          |
| <b>Estado:</b><br>GO                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Aparecida de Goiânia                            | <b>Endereço:</b><br>AV GRACA ARANHA, S/N |
|                                                                                                                             | <b>Telefone:</b><br>(62) 8412-4199                                | <b>Email:</b><br>financeiro@medrios.com  |



| Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais |                                                                                                                                                                 | R\$ 5,20                                    |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |                                                                                                                                                                 |                                             |
| Órgão:                                                         | MUNICIPIO DE PACAEMBU / 23.2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                      | Data: 19/02/2025 09:30                      |
| Objeto:                                                        | REGISTRO DE PREÇOS para aquisições futuras e parceladas de MEDICAMENTOS E MATERIAL DE ENFERMAGEM para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | SRP: SIM                                    |
| Descrição:                                                     | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG - CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG                                                                                                 | Identificação: 44927267000102-1-000006/2025 |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | Lote/Item: 1/56                             |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | Ata: N/A                                    |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | Homologação: 27/02/2025 00:00               |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | Quantidade: 600                             |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | Unidade: COMPRIMIDO                         |
|                                                                |                                                                                                                                                                 | UF: SP                                      |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final          |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| 50.531.688/0001-04<br>*VENCEDOR* | K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO DE MEDICAMENTOS | R\$ 5,20                         |
| Marca:                           |                                                  |                                  |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                         |                                  |
| Modelo:                          |                                                  |                                  |
| Descrição:                       | Descrição não informada                          |                                  |
| Endereço:                        | VEREADOR ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129          | Telefone: (46) 8806-1717         |
|                                  |                                                  | Email: kellycrismara@hotmail.com |

| Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais |                                                                                                                                                                   | R\$ 3,99                                    |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |                                                                                                                                                                   |                                             |
| Órgão:                                                         | MUNICIPIO DE TRABIJU                                                                                                                                              | Data: 05/08/2024 00:00                      |
| Objeto:                                                        | REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP                            | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | SRP: SIM                                    |
| Descrição:                                                     | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. - CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | Identificação: 01572597000101-1-000243/2024 |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | Lote/Item: 1/151                            |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | Ata: N/A                                    |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | Homologação: 13/09/2024 00:00               |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | Quantidade: 15.000                          |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | Unidade: unid.                              |
|                                                                |                                                                                                                                                                   | UF: SP                                      |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final           |
|----------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 40.254.918/0001-81<br>*VENCEDOR* | BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 3,99                          |
| Marca:                           |                                                |                                   |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                       |                                   |
| Modelo:                          |                                                |                                   |
| Descrição:                       | Descrição não informada                        |                                   |
| Endereço:                        | Nome de Contato: LAILA                         | Telefone: (16) 3238-1900          |
| R 07, 120                        |                                                | Email: licitacao@inovahosp.com.br |



Item 15: Metronidazol 100mg/g 50g

Preço Estimado: R\$ 5,66 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 5,66      Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,66

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Metronidazol 100mg/g 50g |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,66  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                    |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:  | Prefeitura Municipal de Caraá                                                                                                                                                                                                                                 | Data:          | 17/06/2025 14:25                   |
| Objeto: | É objeto desta licitação a aquisição de Medicamentos, de acordo com as especificações constantes no ANEXO I, parte integrante do edital, para constarem em registro de preços, a serem fornecidos em quantidade compreendida entre aquelas informadas como... | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                                |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | Identificação: | 398048                             |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/127                              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 1.000                              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | UN                                 |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | RS                                 |

| CNPJ                                 |                   | Razão Social do Fornecedor                         |                  |                                | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 51.892.897/0001-46                   |                   | JT MEDICAMENTOS LTDA                               |                  |                                | R\$ 4,99                            |
| *VENCEDOR*                           |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Marca: BELFAR                        |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Modelo: BISNAGA                      |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Endereço:                            |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| ,                                    |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| 03.652.030/0001-70                   |                   | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  |                  |                                | R\$ 5,20                            |
| Marca:                               |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Telefone:        | Email:                         |                                     |
| RS                                   | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR-480, 795                                | (54) 3522-3081   | medicamentos@centermedi.com.br |                                     |
| 02.520.829/0001-40                   |                   | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |                  |                                | R\$ 5,28                            |
| Marca:                               |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                              |
| RS                                   | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 180                                | Odair            | (54) 3523-2600                 | dimaster@dimaster.com.br            |
| 12.889.035/0001-02                   |                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                           |                  |                                | R\$ 5,46                            |
| Marca:                               |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                              |
| RS                                   | Erechim           | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115                       | Renata           | (54) 2106-7930                 | compradireta@inovamedhospitalar.com |
| 02.816.696/0001-54                   |                   | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                         |                  |                                | R\$ 5,66                            |
| Marca:                               |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                  |                                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                              |
| PR                                   | Ponta Grossa      | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452                    | Fernando         | (42) 2101-5151                 | pontamed@pontamed.com.br            |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor               |                                                      |                                                  |                                    |                                                    | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                                                                                          | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                      |                                                  |                                    |                                                    | R\$ 6,02                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                  |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz              | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | <b>Nome de Contato:</b><br>Augusto Henrique Weis | <b>Telefone:</b><br>(51) 3740-1450 | <b>Email:</b><br>licita8@mcwdistribuidora.com.br   |                         |
| 04.889.315/0001-92                                                                                                          | S & R DISTRIBUIDORA LTDA                 |                                                      |                                                  |                                    |                                                    | R\$ 10,05               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                  |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Chapecó                | <b>Endereço:</b><br>RUA REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451  | <b>Telefone:</b><br>(49) undefined               |                                    |                                                    |                         |
| 06.294.126/0001-00                                                                                                          | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.      |                                                      |                                                  |                                    |                                                    | R\$ 11,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                  |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Eldorado do Sul        | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA DA ARROZEIRA, 30         | <b>Nome de Contato:</b><br>Marcelo               | <b>Telefone:</b><br>(51) 3347-9000 | <b>Email:</b><br>contabilidade@rshospitalar.com.br |                         |
| 00.802.002/0001-02                                                                                                          | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA |                                                      |                                                  |                                    |                                                    | R\$ 321,69              |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                  |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Rio do Sul             | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320      | <b>Nome de Contato:</b><br>Anacleto              | <b>Telefone:</b><br>(47) 3520-9000 | <b>Email:</b><br>altermed@altermed.com.br          |                         |

Item 16: Nistatina 25.000IU/g 60g

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 8,09 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 8,09 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,09 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Nistatina 25.000IU/g 60g |            |

|                                                                        |                 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>   | <b>R\$ 8,09</b> |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                 |

|                                                                                                         |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel                                               | <b>Data:</b> 14/07/2025 20:36                    |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                                                                | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Descrição:</b> NISTATINA 25.000UI/g, CREME VAGINAL – 60g - NISTATINA 25.000UI/g, CREME VAGINAL – 60g | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
|                                                                                                         | <b>Identificação:</b> 405209                     |
|                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 1/85                           |
|                                                                                                         | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                         | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 1.200                         |
|                                                                                                         | <b>Unidade:</b> BNG                              |
|                                                                                                         | <b>UF:</b> PB                                    |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                              |                         |                       |                                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 6,73                |
| *VENCEDOR*                           |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Marca: PRATI                         |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Modelo: PRATI                        |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                                    | Telefone:               | Email:                |                                            |                         |
| PB                                   | Campina Grande                                                              | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63                | (83) 8620-8753          | gerencia@allfa.med.br |                                            |                         |
| 23.633.404/0001-18                   | J L C MARTINS MEDICAMENTOS LTDA                                             |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 6,74                |
| Marca:                               |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Modelo:                              |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Endereço:                            |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| ,                                    |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| 08.778.201/0001-26                   | DROGAFONTE LTDA                                                             |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 7,80                |
| Marca:                               |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Modelo:                              |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                                    | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                                     |                         |
| PE                                   | Paulista                                                                    | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                     | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819        | comercial@drogafonte.com.br                |                         |
| 09.182.725/0001-12                   | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                                 |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 8,09                |
| Marca:                               |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Modelo:                              |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                                    | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                                     |                         |
| MG                                   | Juiz de Fora                                                                | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98     | Marco Aurélio Freesz    | (32) 21011-5671       | licitacao@ativahospitalar.com.br           |                         |
| 08.160.290/0001-42                   | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 8,44                |
| 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          |                       |                                            |                         |
| 26.156.923/0001-20                   | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 8,98                |
| 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 |                         |
| 20.226.846/0001-51                   | ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA              |                                              |                         |                       |                                            | R\$ 9,08                |
| Marca:                               |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Modelo:                              |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                              |                         |                       |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                                    | Telefone:               | Email:                |                                            |                         |
| PB                                   | Campina Grande                                                              | AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 2113 | (83) 3315-6547          | allmed.cg@gmail.com   |                                            |                         |



Item 17: Retinol + aminoácidos + metionina+ cloranfenicol 10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g 3,5g

|                                |                                                                                   |                                     |                                     |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 13,23 (un) | Percentual: -                                                                     | Preço Estimado Calculado: R\$ 13,23 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,23 |
| Quantidade                     | Descrição                                                                         | Observação                          |                                     |
| 1 Unidade                      | Retinol + aminoácidos + metionina+ cloranfenicol 10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g 3,5g |                                     |                                     |

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

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

R\$ 13,23

|            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Balneário Piçarras                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 01/04/2025 15:41                   |
| Objeto:    | FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO PIÇARRAS/SC, POR MEIO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.                                                                                        | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | CLORANFENICOL 5MG/G + METIONINA 5MG/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G POMADA OFTÁLMICA, BISNAGA DE 3,5G - CLORANFENICOL 5MG/G + METIONINA 5MG/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G POMADA OFTÁLMICA, BISNAGA DE 3,5G | Identificação: | 377660                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/8                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 50                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | BNG                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | SC                                 |

| CNPJ                                             | Razão Social do Fornecedor                     |                                 |                       |                          | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------------|
| 44.734.671/0022-86                               | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda |                                 |                       |                          | R\$ 13,20                    |
| *VENCEDOR*                                       |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Marca: MARCA PRÓPRIA                             |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado             |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Modelo: Acetato retinol + aminoacidos + metionin |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Descrição: Descrição não informada               |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Endereço:                                        | Nome de Contato:                               |                                 | Telefone:             | Email:                   |                              |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N    | ADRIANO                                        |                                 | (19) 3863-9500        | adriano@cristalia.com.br |                              |
| 02.816.696/0001-54                               | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                     |                                 |                       |                          | R\$ 13,23                    |
| Marca:                                           |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado             |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Modelo:                                          |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Descrição: Descrição não informada               |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Estado:                                          | Cidade:                                        | Endereço:                       | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                       |
| PR                                               | Ponta Grossa                                   | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando              | (42) 2101-5151           | pontamed@pontamed.com.br     |
| 25.279.552/0001-01                               | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI    |                                 |                       |                          | R\$ 17,18                    |
| Marca:                                           |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado             |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Modelo:                                          |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Descrição: Descrição não informada               |                                                |                                 |                       |                          |                              |
| Estado:                                          | Cidade:                                        | Endereço:                       | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                       |
| PR                                               | Ouro Verde do Oeste                            | R PERU, 454                     | MAICON UILIANS BACKES | (45) 3251-1461           | dellydistribuidora@gmail.com |

Item 18: Colagenase 0,6U + cloranfenicol 0,01g 30g

|                                |                                           |                                     |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 14,15 (un) | Percentual: -                             | Preço Estimado Calculado: R\$ 14,15 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,15 |
| Quantidade                     | Descrição                                 | Observação                          |                                     |
| 1 Unidade                      | Colagenase 0,6U + cloranfenicol 0,01g 30g |                                     |                                     |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 11,77





**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU / 301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOMAR DO GERU/SE

**Objeto:** [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO PARCELADA DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES PADRONIZADAS E OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA ATENDIDOS DESTE MUNICÍPIO, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES. OBSERVADO AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I (TERMO DE REFERÊNCIA).

**Descrição:** COLAGENASE CLORANFENICOL 0,6U/G 0,01G/G-30G, TUBOS TUBOS - COLAGENASE CLORANFENICOL 0,6U/G 0,01G/G-30G, TUBOS TUBOS

**Data:** 23/04/2025 08:30

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 11412389000107-1-000002/2025

**Lote/Item:** 1/5546447

**Ata:** N/A

**Homologação:** 30/04/2025 00:00

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

**Quantidade:** 250

**Unidade:** BIS

**UF:** SE

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                               | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 21.473.588/0001-70                   | MULTMED-EQUIPAMENTOS MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES |                               | R\$ 11,77               |
| *VENCEDOR*                           | LTDA                                                      |                               |                         |
| Marca:                               |                                                           |                               |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                               |                         |
| Modelo:                              |                                                           |                               |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                               |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                     | Telefone:               |
| SE                                   | São Cristóvão                                             | RUA ELPIDIO BATISTA NERI, 455 | (79) 3257-2447          |

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

R\$ 16,52

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

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Sonora

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para atender a Farmácia Municipal de Saúde.

**Descrição:** COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - Desr. Detalhada: TUBO 30G - COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - Desr. Detalhada: TUBO 30G

**Data:** 11/04/2025 14:12

**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço

**SRP:** SIM

**Identificação:** 380742

**Lote/Item:** 1/115

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

**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br

**Quantidade:** 1.500

**Unidade:** UN

**UF:** MS

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor                     |                  |                  |                | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| 26.396.672/0001-51                   |  | BRASMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                  |                  |                | R\$ 12,75                        |
| *VENCEDOR*                           |  |                                                |                  |                  |                |                                  |
| Marca: CRISTALIA                     |  |                                                |                  |                  |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                                |                  |                  |                |                                  |
| Modelo: CRISTALIA                    |  |                                                |                  |                  |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                                |                  |                  |                |                                  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                        | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| MS                                   |  | Campo Grande                                   | R PONTALINA, 171 | Aparecido        | (67) 3028-1817 | brasmed.financeiroms@hotmail.com |

67.729.178/0004-91      COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 12,88

**Marca:**

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:**

**Descrição:** Descrição não informada

|                |                |                               |                         |                  |                           |
|----------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Estado:</b> | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>              | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>             |
| SP             | Jaguariúna     | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra       | (19) 3522-5801   | vendas@rioclarense.com.br |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                            |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| 09.315.996/0001-07                                                                                                          | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                        |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 14,15               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Assis Chateaubriand                 | <b>Endereço:</b><br>RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231        | <b>Nome de Contato:</b><br>ADÃO                    | <b>Telefone:</b><br>(44) 3528-5085          | <b>Email:</b><br>pregaoeletronico.mark@outlook.com |                         |
| 82.225.947/0001-65                                                                                                          | A G KIENEN & CIA LTDA                                 |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 14,29               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Pato Branco                         | <b>Endereço:</b><br>RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87       | <b>Nome de Contato:</b><br>LUIZ FERNANDO           | <b>Telefone:</b><br>(46) 3224-2100          | <b>Email:</b><br>licitacao@agkvida.com.br          |                         |
| 34.223.536/0001-98                                                                                                          | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 14,89               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Endereço:</b><br>PR-317, 6752                                                                                            |                                                       | <b>Telefone:</b><br>(44) 3126-2150                           |                                                    | <b>Email:</b><br>empenho@licitesaude.com.br |                                                    |                         |
| 17.263.792/0001-90                                                                                                          | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                            |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 15,85               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Cascavel                            | <b>Endereço:</b><br>R BELO HORIZONTE, 2209                   | <b>Nome de Contato:</b><br>RAFAEL                  | <b>Telefone:</b><br>(45) 3039-3076          | <b>Email:</b><br>comprasrealmed@hotmail.com        |                         |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                          | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 16,38               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Maringá                             | <b>Endereço:</b><br>AV GUAIAPO, 912                          | <b>Nome de Contato:</b><br>ROBERTO                 | <b>Telefone:</b><br>(44) 3801-1228          | <b>Email:</b><br>licitacao@fiamed.com.br           |                         |
| 09.182.725/0001-12                                                                                                          | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                           |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 16,65               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora                        | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | <b>Nome de Contato:</b><br>Marco Aurélio Freesz    | <b>Telefone:</b><br>(32) 21011-5671         | <b>Email:</b><br>licitacao@ativahospitalar.com.br  |                         |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                          | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 17,28               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim                             | <b>Endereço:</b><br>R PERNAMBUCO, 1647                       | <b>Telefone:</b><br>(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 |                                             | <b>Email:</b><br>henrique@setcontabilidade.cnt.br  |                         |
| 30.888.187/0001-72                                                                                                          | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI                        |                                                              |                                                    |                                             |                                                    | R\$ 17,29               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                       |                                                              |                                                    |                                             |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Camboriú                            | <b>Endereço:</b><br>R PEDRA VERMELHA, 112                    | <b>Nome de Contato:</b><br>COMERCIAL               | <b>Telefone:</b><br>(47) 3311-7391          | <b>Email:</b><br>perolaimportadora@gmail.com       |                         |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                         |                                          |                                   |                                         |                                              | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 46.796.127/0001-60                                                                                                          | ID FARMA LTDA                                                      |                                          |                                   |                                         |                                              | R\$ 18,23               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                    |                                          |                                   |                                         |                                              |                         |
| <b>Endereço:</b><br>GUARANI, 3649                                                                                           |                                                                    | <b>Telefone:</b><br>(45) 9861-3711       |                                   | <b>Email:</b><br>idfarma@hotmail.com    |                                              |                         |
| 47.810.738/0001-88                                                                                                          | INSPIRA DIST. DE                                                   |                                          |                                   |                                         |                                              | R\$ 22,65               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                    |                                          |                                   |                                         |                                              |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                                                    |                                          |                                   |                                         |                                              |                         |
| 17.472.278/0001-64                                                                                                          | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                          |                                   |                                         |                                              | R\$ 40,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                    |                                          |                                   |                                         |                                              |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Barão de Cotegipe                                | <b>Endereço:</b><br>RUA DAS ROSEIRAS, 50 | <b>Nome de Contato:</b><br>RAQUEL | <b>Telefone:</b><br>(54) 3523-2202      | <b>Email:</b><br>licitacao@goldenplus.net.br |                         |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                          | J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA          |                                          |                                   |                                         |                                              | R\$ 30.000,00           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                    |                                          |                                   |                                         |                                              |                         |
| <b>Endereço:</b><br>SC 110, 1245                                                                                            |                                                                    | <b>Telefone:</b><br>(47) 8890-0245       |                                   | <b>Email:</b><br>jfhospitales@gmail.com |                                              |                         |

Item 19: Carbamazepina 20mg/ml 100ml

Preço Estimado: R\$ 8,00 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 8,00      Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,00

| Quantidade | Descrição                   | Observação |
|------------|-----------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Carbamazepina 20mg/ml 100ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 8,00  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                          |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Erechim                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 23/06/2025 15:32                    |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos básicos e não básicos, através da Secretaria Municipal de Saúde com Recursos não Vinculados de Impostos e Transf Fundo a Fundo Recursos SUS - Governo Estadual. | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
| <b>Descrição:</b> Carbamazepina 20mg/ml frs 100ml - Carbamazepina 20mg/ml frs 100ml                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> 399265                     |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/28                           |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 2.600                         |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> UN                               |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> RS                                    |



| CNPJ                                 |                   | Razão Social do Fornecedor                         |                            |                 |                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 12.889.035/0001-02                   |                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                           |                            |                 |                                     | R\$ 6,23                |
| *VENCEDOR*                           |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Marca: Genérico                      |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Modelo: Genérico                     |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |                         |
| RS                                   | Erechim           | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115                       | Renata                     | (54) 2106-7930  | compradireta@inovamedhospitalar.com |                         |
| 06.294.126/0001-00                   |                   | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.                |                            |                 |                                     | R\$ 6,40                |
| Marca:                               |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |                         |
| RS                                   | Eldorado do Sul   | ESTRADA DA ARROZEIRA, 30                           | Marcelo                    | (51) 3347-9000  | contabilidade@rshospitalar.com.br   |                         |
| 02.520.829/0001-40                   |                   | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |                            |                 |                                     | R\$ 6,47                |
| Marca:                               |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |                         |
| RS                                   | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 180                                | Odair                      | (54) 3523-2600  | dimaster@dimaster.com.br            |                         |
| 51.892.897/0001-46                   |                   | JT MEDICAMENTOS LTDA                               |                            |                 |                                     | R\$ 6,55                |
| Marca:                               |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Endereço:                            |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| ,                                    |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| 42.496.258/0001-70                   |                   | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                 |                            |                 |                                     | R\$ 6,90                |
| Marca:                               |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |                         |
| PR                                   | Pato Branco       | RODOVIA BR-158, 8423                               | LUIZ                       | (46) 99907-3050 | comercial@mettafarma.com.br         |                         |
| 67.729.178/0005-72                   |                   | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA               |                            |                 |                                     | R\$ 6,95                |
| Marca:                               |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Modelo:                              |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                    |                            |                 |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                          | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |                         |
| PR                                   | Londrina          | AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250                   | Rafael Olímpio Castanheira | (19) 3522-5800  | contratos@rioclarense.com.br        |                         |
| 00.802.002/0001-02                   |                   | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA           |                            |                 |                                     | R\$ 7,06                |
| 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            |                         |



| CNPJ                                 |                     | Razão Social do Fornecedor                                            |                            |                               |                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 25.279.552/0001-01                   |                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                           |                            |                               |                                     | R\$ 7,14                |
| Marca:                               |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Modelo:                              |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                             | Nome de Contato:           | Telefone:                     | Email:                              |                         |
| PR                                   | Ouro Verde do Oeste | R PERU, 454                                                           | MAICON UILIANS BACKES      | (45) 3251-1461                | dellydistribuidora@gmail.com        |                         |
| 94.389.400/0001-84                   |                     | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                              |                            |                               |                                     | R\$ 7,24                |
| Marca:                               |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Modelo:                              |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| 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     |                         |
| 12.418.191/0001-95                   |                     | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  |                            |                               |                                     | R\$ 7,37                |
| Marca:                               |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Modelo:                              |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                             | Nome de Contato:           | Telefone:                     | Email:                              |                         |
| SC                                   | Camboriú            | RODOVIA BR 101, 131                                                   | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7867                | vendas@conquistamedicamentos.com.br |                         |
| 82.225.947/0001-65                   |                     | A G KIENEN & CIA LTDA                                                 |                            |                               |                                     | R\$ 7,66                |
| Marca:                               |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Modelo:                              |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                             | Nome de Contato:           | Telefone:                     | Email:                              |                         |
| PR                                   | Pato Branco         | RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87                                    | LUIZ FERNANDO              | (46) 3224-2100                | licitacao@agkvida.com.br            |                         |
| 54.388.280/0001-86                   |                     | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                            |                               |                                     | R\$ 8,00                |
| Marca:                               |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Modelo:                              |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Endereço:                            | Telefone:           |                                                                       |                            | Email:                        |                                     |                         |
| ANTONIO MARCELLO, 573                | (46) 8802-0120      |                                                                       |                            | belmeddistribuidora@gmail.com |                                     |                         |
| 07.752.236/0001-23                   |                     | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A |                            |                               |                                     | R\$ 8,12                |
| 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@medlive.com.br         |                         |
| 42.946.717/0001-70                   |                     | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                            |                               |                                     | R\$ 9,10                |
| Marca:                               |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Modelo:                              |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                       |                            |                               |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                             | Nome de Contato:           | Telefone:                     | Email:                              |                         |
| RS                                   | Erechim             | R MARIA THEREZA FAVERO, 100                                           | Luciana                    | (54) 3712-5519                | ultramed.distribuidora@hotmail.com  |                         |



| CNPJ                                                                                                                        |                                     | Razão Social do Fornecedor                                   |                                                    |                                                     |                                                           | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 02.816.696/0001-54                                                                                                          |                                     | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                   |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 10,71               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Ponta Grossa      | <b>Endereço:</b><br>RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452          | <b>Nome de Contato:</b><br>Fernando                | <b>Telefone:</b><br>(42) 2101-5151                  | <b>Email:</b><br>pontamed@pontamed.com.br                 |                         |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                          |                                     | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA        |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 11,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim           | <b>Endereço:</b><br>R PERNAMBUCO, 1647                       | <b>Telefone:</b><br>(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 |                                                     | <b>Email:</b><br>henrique@setcontabilidade.cnt.br         |                         |
| 03.652.030/0001-70                                                                                                          |                                     | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 11,75               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Barão de Cotegipe | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR-480, 795                      | <b>Telefone:</b><br>(54) 3522-3081                 |                                                     | <b>Email:</b><br>medicamentos@centermedi.com.br           |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                          |                                     | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 12,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Endereço:</b><br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                    |                                     | <b>Telefone:</b><br>(54) 9684-4501                           |                                                    | <b>Email:</b><br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                                                           |                         |
| 09.182.725/0001-12                                                                                                          |                                     | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                  |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 12,12               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora      | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | <b>Nome de Contato:</b><br>Marco Aurélio Freesz    | <b>Telefone:</b><br>(32) 21011-5671                 | <b>Email:</b><br>licitacao@ativahospitalar.com.br         |                         |
| 17.263.792/0001-90                                                                                                          |                                     | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                                   |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 15,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Cascavel          | <b>Endereço:</b><br>R BELO HORIZONTE, 2209                   | <b>Nome de Contato:</b><br>RAFAEL                  | <b>Telefone:</b><br>(45) 3039-3076                  | <b>Email:</b><br>comprasrealmed@hotmail.com               |                         |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                          |                                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                 |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 18,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Uberlândia        | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA JOAO PESSOA, 944                 | <b>Nome de Contato:</b><br>Ademar                  | <b>Telefone:</b><br>(34) 3219-8357                  | <b>Email:</b><br>atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                          |                                     | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      |                                                    |                                                     |                                                           | R\$ 23,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                     |                                                              |                                                    |                                                     |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim           | <b>Endereço:</b><br>R JACINTO GODOY, 390                     | <b>Nome de Contato:</b><br>Karolina                | <b>Telefone:</b><br>(54) 3712-5636                  | <b>Email:</b><br>clmfarma.med@gmail.com                   |                         |



| CNPJ                                        |                | Razão Social do Fornecedor                          |                         |                  | Valor da Proposta Final          |  |
|---------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------------|--|
| 23.228.076/0001-74                          |                | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI |                         |                  | R\$ 574,00                       |  |
| <b>Marca:</b>                               |                |                                                     |                         |                  |                                  |  |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                |                                                     |                         |                  |                                  |  |
| <b>Modelo:</b>                              |                |                                                     |                         |                  |                                  |  |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                |                                                     |                         |                  |                                  |  |
|                                             |                |                                                     |                         |                  |                                  |  |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>                                    | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                    |  |
| PR                                          | Maringá        | R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434              | Beatriz                 | (44) 3255-3774   | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |  |

Item 20: Clonazepan 2,5mg/ml 20ml

Preço Estimado: R\$ 4,50 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 4,50      Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,50

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Clonazepan 2,5mg/ml 20ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,50

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Dois Irmãos do Tocantins                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 12/06/2025 14:21                                                                                                                               |
| <b>Objeto:</b> PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA OCORRER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, CONFORME CONVÊNIO Nº 29010.000076/2022, VINCULADO AO PROJETO Nº 010412.00050/2022 E AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2022/30551/000024, PARA FORNECIMENTO ÚNICO, COM A FINALIDADE... | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço<br><b>SRP:</b> SIM<br><b>Identificação:</b> 395048<br><b>Lote/Item:</b> 1/32                               |
| <b>Descrição:</b> CLONAZEPAN SOL. ORAL 20ML 2,5MG/ML - CLONAZEPAN SOL. ORAL 20ML 2,5MG/ML                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a><br><b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br<br><b>Quantidade:</b> 1.000<br><b>Unidade:</b> FR<br><b>UF:</b> TO |

| CNPJ                                 |                     | Razão Social do Fornecedor                  |                                | Valor da Proposta Final |  |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--|
| 37.676.047/0001-80                   |                     | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                | R\$ 4,20                |  |
| Marca:                               |                     |                                             |                                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                             |                                |                         |  |
| Modelo:                              |                     |                                             |                                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                             |                                |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                   | Telefone:                      | Email:                  |  |
| TO                                   | Gurupi              | QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN              | (63) 3313-1955                 | contato@rosafarm.com.br |  |
| 28.692.942/0001-05                   |                     | A MEDICAL MEDICAMENTOS LTDA                 |                                | R\$ 4,50                |  |
| Marca:                               |                     |                                             |                                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                             |                                |                         |  |
| Modelo:                              |                     |                                             |                                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                             |                                |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                   | Telefone:                      | Email:                  |  |
| TO                                   | Formoso do Araguaia | AV RIO FORMOSO, SN                          | (63) 9201-9854                 | magazinefso@hotmail.com |  |
| 32.534.969/0001-39                   |                     | CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |                                | R\$ 13,46               |  |
| *VENCEDOR*                           |                     |                                             |                                |                         |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                     |                                             |                                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                             |                                |                         |  |
| Modelo: FR                           |                     |                                             |                                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                             |                                |                         |  |
| Endereço:                            | Telefone:           |                                             | Email:                         |                         |  |
| ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN              | (63) 9224-7104      |                                             | financeiro@ckhospitalar.com.br |                         |  |



Item 21: Clorpromazina 40mg/ml 20ml

Preço Estimado: R\$ 8,98 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 8,98      Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,98

| Quantidade | Descrição                  | Observação |
|------------|----------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Clorpromazina 40mg/ml 20ml |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 8,98  
**Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Tocantinópolis                                                                                                                                                                                                         | <b>Data:</b> 02/04/2025 15:03                    |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para futura, eventual e parcelada aquisição de medicamentos para a farmácia básica e hospitalar, insumos, materiais odontológicos/laboratorial e correlatos, para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de... | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL - CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL                                                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 376141                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 2/60                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 200                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> FR                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> TO                                    |

| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Final                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 32.534.969/0001-39<br>*VENCEDOR*                                                                                                         | CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   | R\$ 3,00                                           |
| <b>Marca:</b> CRISTALIA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> FR<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                             |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN                                                                                              | <b>Telefone:</b><br>(63) 9224-7104                          | <b>Email:</b><br>financeiro@ckhospitalar.com.br    |
| 14.461.011/0001-83                                                                                                                       | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 7,00                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada              |                                                             |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>QUADRA ACSO 90 ALAMEDA 11, SN                                                                                        | <b>Telefone:</b><br>(63) 9284-3084                          | <b>Email:</b><br>contato@jvmedicamentos.com        |
| 00.156.820/0001-77                                                                                                                       | HOSPMED LTDA                                                | R\$ 7,04                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada              |                                                             |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>PI                                                                                                                     | <b>Cidade:</b><br>Teresina                                  | <b>Endereço:</b><br>RUA MATO GROSSO, 1709          |
|                                                                                                                                          | <b>Telefone:</b><br>(86) 3029-8488                          | <b>Email:</b><br>hospmedistribuidora@gmail.com     |
| 22.140.414/0001-59                                                                                                                       | J. P. A JUNIOR ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA              | R\$ 8,96                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada              |                                                             |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                    |                                                             |                                                    |
| 00.545.222/0001-90                                                                                                                       | PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 9,00                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada              |                                                             |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>TO                                                                                                                     | <b>Cidade:</b><br>Palmas                                    | <b>Endereço:</b><br>QUADRA ASR SE 75 ALAMEDA 2, SN |
|                                                                                                                                          | <b>Telefone:</b><br>(63) 3228-2531                          | <b>Email:</b><br>profarm.to@uol.com                |





| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                           |                                                    |                                    |                                                  | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 37.676.047/0001-80                                                                                                          | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                                    |                                    |                                                  | R\$ 9,31                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                      |                                                    |                                    |                                                  |                         |
| <b>Estado:</b><br>TO                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Gurupi                             | <b>Endereço:</b><br>QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN | <b>Telefone:</b><br>(63) 3313-1955 | <b>Email:</b><br>contato@rosafarm.com.br         |                         |
| 41.582.087/0001-30                                                                                                          | WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                    |                                    |                                                  | R\$ 12,80               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                      |                                                    |                                    |                                                  |                         |
| <b>Endereço:</b><br>ARAGUAIA, 49                                                                                            |                                                      | <b>Telefone:</b><br>(64) 9295-6951                 |                                    | <b>Email:</b><br>fiscaldinamica2@gmail.com       |                         |
| 29.316.592/0001-37                                                                                                          | NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI             |                                                    |                                    |                                                  | R\$ 12,80               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                      |                                                    |                                    |                                                  |                         |
| <b>Estado:</b><br>MA                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Balsas                             | <b>Endereço:</b><br>AV GOVERNADOR LUIZ ROCHA, 12   | <b>Telefone:</b><br>(99) 3541-8783 | <b>Email:</b><br>newlifemedicamentos@outlook.com |                         |

Item 22: Fenobarbital 40mg/ml 20ml

Preço Estimado: R\$ 4,80 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 4,80      Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,80

| Quantidade | Descrição                 | Observação |
|------------|---------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Fenobarbital 40mg/ml 20ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,80  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Erechim                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 23/06/2025 15:32                                                                                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos básicos e não básicos, através da Secretaria Municipal de Saúde com Recursos não Vinculados de Impostos e Transf Fundo a Fundo Recursos SUS - Governo Estadual. | <b>Modalidade:</b> Pregão<br><b>SRP:</b> NÃO                                                                                                                                                                        |
| <b>Descrição:</b> Fenobarbital 40mg/ml, frs. 20ml - Fenobarbital 40mg/ml, frs. 20ml                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> 399265<br><b>Lote/Item:</b> 1/74<br><b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a><br><b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br<br><b>Quantidade:</b> 500<br><b>Unidade:</b> UN<br><b>UF:</b> RS |

| CNPJ                                          | Razão Social do Fornecedor                     |                  |                |                          | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
| 44.734.671/0022-86                            | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda |                  |                |                          | R\$ 3,98                |
| *VENCEDOR*                                    |                                                |                  |                |                          |                         |
| Marca: CRISTÁLIA                              |                                                |                  |                |                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                  |                |                          |                         |
| Modelo: CRISTÁLIA/FENOCRIS 40MG/ML            |                                                |                  |                |                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                  |                |                          |                         |
| Endereço:                                     |                                                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |                         |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N |                                                | ADRIANO          | (19) 3863-9500 | adriano@cristalia.com.br |                         |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                            |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 41.365.113/0001-78                                                                                                          | NOVA MEDICAMENTOS LTDA                                                |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 4,19                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Pato Branco                                         | <b>Endereço:</b><br>R GENUINO PIACENTINI, 59         | <b>Telefone:</b><br>(46) 2604-1710                    | <b>Email:</b><br>financeiro@ffmed.com.br |                                                      |                         |
| 76.386.283/0001-13                                                                                                          | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA                               |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 4,57                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Pato Branco                                         | <b>Endereço:</b><br>RUA JOSE FRARON, 155             | <b>Nome de Contato:</b><br>VALDECIR                   | <b>Telefone:</b><br>(46) 3224-3767       | <b>Email:</b><br>licitacao@dimeva.com.br             |                         |
| 07.752.236/0001-23                                                                                                          | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 4,64                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz                                           | <b>Endereço:</b><br>RUA ERNESTO WILD, 2460           | <b>Nome de Contato:</b><br>LUCAS                      | <b>Telefone:</b><br>(51) 3718-7630       | <b>Email:</b><br>compradireta@medlive.com.br         |                         |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                          | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                              |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 4,70                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz                                           | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | <b>Nome de Contato:</b><br>Augusto Henrique Weis      | <b>Telefone:</b><br>(51) 3740-1450       | <b>Email:</b><br>licita8@mcwdistribuidora.com.br     |                         |
| 67.729.178/0005-72                                                                                                          | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                                  |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 4,80                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Londrina                                            | <b>Endereço:</b><br>AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 | <b>Nome de Contato:</b><br>Rafael Olímpio Castanheira | <b>Telefone:</b><br>(19) 3522-5800       | <b>Email:</b><br>contratos@rioclarense.com.br        |                         |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                          | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 4,83                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Camboriú                                            | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR 101, 131              | <b>Nome de Contato:</b><br>ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | <b>Telefone:</b><br>(47) 3366-7867       | <b>Email:</b><br>vendas@conquistamedicamentos.com.br |                         |
| 02.816.696/0001-54                                                                                                          | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                            |                                                      |                                                       |                                          |                                                      | R\$ 5,60                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                       |                                                      |                                                       |                                          |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Ponta Grossa                                        | <b>Endereço:</b><br>RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452  | <b>Nome de Contato:</b><br>Fernando                   | <b>Telefone:</b><br>(42) 2101-5151       | <b>Email:</b><br>pontamed@pontamed.com.br            |                         |



| CNPJ                                                                                                                        |                           | Razão Social do Fornecedor                                 |                                     |                                                     | Valor da Proposta Final                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                          |                           | KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 |                                     |                                                     | R\$ 10,00                                         |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                           |                                                            |                                     |                                                     |                                                   |  |
| <b>Endereço:</b><br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                    |                           | <b>Telefone:</b><br>(54) 9684-4501                         |                                     | <b>Email:</b><br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                                                   |  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                          |                           | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    |                                     |                                                     | R\$ 16,00                                         |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                           |                                                            |                                     |                                                     |                                                   |  |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim | <b>Endereço:</b><br>R JACINTO GODOY, 390                   | <b>Nome de Contato:</b><br>Karolina | <b>Telefone:</b><br>(54) 3712-5636                  | <b>Email:</b><br>clmfarma.med@gmail.com           |  |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                          |                           | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI        |                                     |                                                     | R\$ 216,00                                        |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                           |                                                            |                                     |                                                     |                                                   |  |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Maringá | <b>Endereço:</b><br>R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 | <b>Nome de Contato:</b><br>Beatriz  | <b>Telefone:</b><br>(44) 3255-3774                  | <b>Email:</b><br>licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |  |

Item 23: Loratadina 1mg/ml 100ml

Preço Estimado: R\$ 3,96 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 3,96      Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,96

| Quantidade | Descrição               | Observação |
|------------|-------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Loratadina 1mg/ml 100ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,36  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                        |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRAPUA PAULISTA                                                              | <b>Data:</b> 24/07/2025 00:00                  |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAPIRAPUÃ PAULISTA | <b>Modalidade:</b> PREGÃO PRESENCIAL           |
| <b>Descrição:</b> LORATADINA 1MG/ML /100ML - LORATADINA 1MG/ML /100ML                                                  | <b>SRP:</b> SIM                                |
|                                                                                                                        | <b>Identificação:</b> 00003225                 |
|                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/631                        |
|                                                                                                                        | <b>Ata:</b> N/A                                |
|                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 29/07/2025 00:00           |
|                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> 45.231.90.69:8079/transparencia/ |
|                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 375                         |
|                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> FRC                            |
|                                                                                                                        | <b>UF:</b> SP                                  |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         |                                           |                  |                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 43.232.006/0001-05                   | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                  |                             | R\$ 4,36                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                                           |                  |                             |                         |
| <b>Marca:</b>                        |                                    |                                           |                  |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                                           |                  |                             |                         |
| <b>Modelo:</b>                       |                                    |                                           |                  |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                                           |                  |                             |                         |
| <b>Estado:</b>                       | <b>Cidade:</b>                     | <b>Endereço:</b>                          | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>               |                         |
| SP                                   | Marília                            | R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 | (43) 3305-8700   | contabil1@ellittecon.com.br |                         |



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

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

R\$ 3,56

|            |                                                                       |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel                           | Data:          | 14/07/2025 20:36                   |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                                             | Modalidade:    | Pregão                             |
| Descrição: | LORATADINA 1mg/mL, XAROPE – 100mL - LORATADINA 1mg/mL, XAROPE – 100mL | SRP:           | NÃO                                |
|            |                                                                       | Identificação: | 405209                             |
|            |                                                                       | Lote/Item:     | 1/69                               |
|            |                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                       | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                       | Quantidade:    | 1.800                              |
|            |                                                                       | Unidade:       | FR                                 |
|            |                                                                       | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                                  |                         |                       |                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------|-------------------------|
| 08.778.201/0001-26                   | DROGAFONTE LTDA                                   |                                  |                         |                       |                              | R\$ 3,08                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Marca: CIMED (MG)                    |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Modelo: FR                           |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                        | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                       |                         |
| PE                                   | Paulista                                          | RODOVIA BR 101 NORTE, SN         | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819        | comercial@drogafonte.com.br  |                         |
| 25.279.552/0001-01                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI       |                                  |                         |                       |                              | R\$ 3,09                |
| Marca:                               |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Modelo:                              |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                        | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                       |                         |
| PR                                   | Ouro Verde do Oeste                               | R PERU, 454                      | MAICON UILIANS BACKES   | (45) 3251-1461        | dellydistribuidora@gmail.com |                         |
| 23.633.404/0001-18                   | J L C MARTINS MEDICAMENTOS LTDA                   |                                  |                         |                       |                              | R\$ 3,30                |
| Marca:                               |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Modelo:                              |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Endereço:                            |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| ,                                    |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| 03.817.043/0001-52                   | PHARMAPLUS LTDA                                   |                                  |                         |                       |                              | R\$ 3,34                |
| Marca:                               |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Modelo:                              |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                        | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                       |                         |
| PE                                   | Afogados da Ingazeira                             | RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91   | IGOR                    | (87) 9637-3041        | igorpharmaplus@hotmail.com   |                         |
| 38.329.458/0001-61                   | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI       |                                  |                         |                       |                              | R\$ 3,35                |
| Marca:                               |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Modelo:                              |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                        | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                       |                         |
| RS                                   | Erechim                                           | R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 | Iara                    | (54) 3712-3948        | biomed.licitacao@gmail.com   |                         |
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                  |                         |                       |                              | R\$ 3,36                |
| Marca:                               |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Modelo:                              |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                  |                         |                       |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                        | Telefone:               | Email:                |                              |                         |
| PB                                   | Campina Grande                                    | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63    | (83) 8620-8753          | gerencia@allfa.med.br |                              |                         |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 42.092.374/0001-24                                                                                                          | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                       |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 3,56                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                                   | <b>Endereço:</b><br>R PERNAMBUCO, 1647                           | <b>Telefone:</b><br>(54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 |                                     | <b>Email:</b><br>henrique@setcontabilidade.cnt.br           |                         |
| 26.156.923/0001-20                                                                                                          | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 3,68                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>João Pessoa                                               | <b>Endereço:</b><br>R Y DOIS, 355                                | <b>Nome de Contato:</b><br>MICHELE                 | <b>Telefone:</b><br>(83) 3222-7890  | <b>Email:</b><br>licitacao.expressdistribuidora@hotmail.com |                         |
| 40.787.152/0001-09                                                                                                          | CIRUFARMA COMERCIAL LTDA                                                    |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 3,70                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>RN                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Natal                                                     | <b>Endereço:</b><br>RUA PRESIDENTE QUARESMA, 1105                | <b>Nome de Contato:</b><br>Carla / Jaqueline       | <b>Telefone:</b><br>(84) 3213-6910  | <b>Email:</b><br>cirufarmalicitacoes@hotmail.com            |                         |
| 20.226.846/0001-51                                                                                                          | ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA              |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 3,88                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                                            | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 2113 |                                                    | <b>Telefone:</b><br>(83) 3315-6547  | <b>Email:</b><br>allmed.cg@gmail.com                        |                         |
| 08.160.290/0001-42                                                                                                          | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 3,90                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>PB                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                                            | <b>Endereço:</b><br>R MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, 110              |                                                    |                                     | <b>Telefone:</b><br>(83) 3342-0687                          |                         |
| 09.182.725/0001-12                                                                                                          | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                                 |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 5,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora                                              | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98     | <b>Nome de Contato:</b><br>Marco Aurélio Freesz    | <b>Telefone:</b><br>(32) 21011-5671 | <b>Email:</b><br>licitacao@ativahospitalar.com.br           |                         |
| 12.305.387/0001-73                                                                                                          | RDF - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             | R\$ 5,80                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                             |                                                                  |                                                    |                                     |                                                             |                         |
| <b>Estado:</b><br>RN                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Natal                                                     | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA INTERVENTOR MARIO CAMARA, 3918       | <b>Nome de Contato:</b><br>Rodrigo                 | <b>Telefone:</b><br>(84) 3092-8000  | <b>Email:</b><br>contabil@prontomedica.com.br               |                         |



Item 24: Prednisolona 3mg/ml 60ml

Preço Estimado: R\$ 5,43 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 5,43      Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,43

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Prednisolona 3mg/ml 60ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,85  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                               |                |                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Serra Negra                                           | Data:          | 29/07/2025 09:00            |
| Objeto:    | Saúde                                                                         | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Descrição: | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML - PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML | SRP:           | SIM                         |
|            |                                                                               | Identificação: | 089_2025_Serra Negra        |
|            |                                                                               | Lote/Item:     | 69/1                        |
|            |                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                               | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                               | Quantidade:    | 2.500                       |
|            |                                                                               | Unidade:       | Frasco                      |
|            |                                                                               | UF:            | SP                          |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final             |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 73.856.593/0001-66<br>*VENCEDOR* | PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | R\$ 3,85                            |
| Marca:                           | Prati Donaduzzi             |                                     |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado    |                                     |
| Modelo:                          |                             |                                     |
| Descrição:                       | Descrição não informada     |                                     |
| Estado:                          | Cidade:                     | Endereço:                           |
| PR                               | Toledo                      | RUA MITSUGORO TANAKA, 145           |
|                                  |                             | Telefone:                           |
|                                  |                             | (45) 2103-1106                      |
|                                  |                             | Email:                              |
|                                  |                             | contabilidade@pratidonaduzzi.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 7,00  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                               |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Cachoeira do Sul                                      | Data:          | 18/06/2025 17:17                   |
| Objeto:    | Registro de Preço de medicamentos, a pedido da Secretaria Municipal da Saúde. | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Descrição: | Prednisolona 3mg/ml 60ml - Prednisolona 3mg/ml 60ml                           | SRP:           | SIM                                |
|            |                                                                               | Identificação: | 398858                             |
|            |                                                                               | Lote/Item:     | 1/56                               |
|            |                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                               | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                               | Quantidade:    | 5.000                              |
|            |                                                                               | Unidade:       | FR                                 |
|            |                                                                               | UF:            | RS                                 |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final             |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 73.856.593/0001-66<br>*VENCEDOR* | PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | R\$ 3,45                            |
| Marca:                           | Prati Donaduzzi             |                                     |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado    |                                     |
| Modelo:                          | Genérico                    |                                     |
| Descrição:                       | Descrição não informada     |                                     |
| Estado:                          | Cidade:                     | Endereço:                           |
| PR                               | Toledo                      | RUA MITSUGORO TANAKA, 145           |
|                                  |                             | Telefone:                           |
|                                  |                             | (45) 2103-1106                      |
|                                  |                             | Email:                              |
|                                  |                             | contabilidade@pratidonaduzzi.com.br |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                           |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 12.889.035/0001-02                                                                                                          | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                             |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 3,98                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                            | <b>Endereço:</b><br>RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115     | <b>Nome de Contato:</b><br>Renata                     | <b>Telefone:</b><br>(54) 2106-7930 | <b>Email:</b><br>compradireta@inovamedhospitalar.com |                         |
| 51.892.897/0001-46                                                                                                          | JT MEDICAMENTOS LTDA                                                 |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 3,99                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| 06.294.126/0001-00                                                                                                          | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.                                  |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 4,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Eldorado do Sul                                    | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA DA ARROZEIRA, 30         | <b>Nome de Contato:</b><br>Marcelo                    | <b>Telefone:</b><br>(51) 3347-9000 | <b>Email:</b><br>contabilidade@rshospitalar.com.br   |                         |
| 67.729.178/0005-72                                                                                                          | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                                 |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 4,32                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Londrina                                           | <b>Endereço:</b><br>AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 | <b>Nome de Contato:</b><br>Rafael Olímpio Castanheira | <b>Telefone:</b><br>(19) 3522-5800 | <b>Email:</b><br>contratos@rioclarense.com.br        |                         |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                          | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 4,32                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Camboriú                                           | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR 101, 131              | <b>Nome de Contato:</b><br>ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | <b>Telefone:</b><br>(47) 3366-7867 | <b>Email:</b><br>vendas@conquistamedicamentos.com.br |                         |
| 00.802.002/0001-02                                                                                                          | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                             |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 4,50                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Rio do Sul                                         | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320      | <b>Nome de Contato:</b><br>Anacleto                   | <b>Telefone:</b><br>(47) 3520-9000 | <b>Email:</b><br>altermed@altermed.com.br            |                         |
| 02.520.829/0001-40                                                                                                          | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.                   |                                                      |                                                       |                                    |                                                      | R\$ 5,89                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                      |                                                      |                                                       |                                    |                                                      |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Barão de Cotegipe                                  | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR 480, 180              | <b>Nome de Contato:</b><br>Odair                      | <b>Telefone:</b><br>(54) 3523-2600 | <b>Email:</b><br>dimaster@dimaster.com.br            |                         |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                               |                                                      |                                                  |                                                 | Valor da Proposta Final                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 03.652.030/0001-70                                                                                                          | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                        |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 6,00                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Barão de Cotegipe                                                      | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR-480, 795              | <b>Telefone:</b><br>(54) 3522-3081               | <b>Email:</b><br>medicamentos@centermedi.com.br |                                                    |
| 81.706.251/0001-98                                                                                                          | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                     |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 8,00                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Curitiba                                                               | <b>Endereço:</b><br>RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100  | <b>Nome de Contato:</b><br>Jeferson              | <b>Telefone:</b><br>(41) 3052-7900              | <b>Email:</b><br>gerencia.licitacao@promefarma.com |
| 51.837.171/0001-00                                                                                                          | F&R HOSPITALAR IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA                                |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 8,72                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                          | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 9,00                                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                                                | <b>Endereço:</b><br>R JACINTO GODOY, 390             | <b>Nome de Contato:</b><br>Karolina              | <b>Telefone:</b><br>(54) 3712-5636              | <b>Email:</b><br>clmfarma.med@gmail.com            |
| 17.263.792/0001-90                                                                                                          | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                                                               |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 10,00                                          |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Cascavel                                                               | <b>Endereço:</b><br>R BELO HORIZONTE, 2209           | <b>Nome de Contato:</b><br>RAFAEL                | <b>Telefone:</b><br>(45) 3039-3076              | <b>Email:</b><br>comprasrealmed@hotmail.com        |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                          | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                                                 |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 11,28                                          |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz                                                              | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | <b>Nome de Contato:</b><br>Augusto Henrique Weis | <b>Telefone:</b><br>(51) 3740-1450              | <b>Email:</b><br>licita8@mcwdistribuidora.com.br   |
| 04.071.245/0001-60                                                                                                          | LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                      |                                                  |                                                 | R\$ 11,65                                          |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                          |                                                      |                                                  |                                                 |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Porto Alegre                                                           | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA DOS ESTADOS, 1825        | <b>Nome de Contato:</b><br>Bruna                 | <b>Telefone:</b><br>(51) 3076-8186              | <b>Email:</b><br>juridico@licimed.com.br           |





| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor           |                  |                |                         | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------|--------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                   |         | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |                |                         | R\$ 15,77               |
| Marca:                               |         |                                      |                  |                |                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                      |                  |                |                         |                         |
| Modelo:                              |         |                                      |                  |                |                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                      |                  |                |                         |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |                         |
| RS                                   | Erechim | RUA SERGIPE, 2017                    | LEONARDO         | (54) 3194-8660 | comprasmedmax@gmail.com |                         |

|                                      |           |                                                                       |                  |                |                             |           |
|--------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|-----------|
| 07.752.236/0001-23                   |           | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A |                  |                |                             | R\$ 17,23 |
| 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@medlive.com.br |           |

|                                      |              |                                                                                        |                  |                |                      |           |
|--------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|-----------|
| 46.381.269/0001-66                   |              | NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                  |                |                      | R\$ 20,51 |
| Marca:                               |              |                                                                                        |                  |                |                      |           |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                                                                        |                  |                |                      |           |
| Modelo:                              |              |                                                                                        |                  |                |                      |           |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                                                                        |                  |                |                      |           |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                                                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |           |
| RS                                   | Porto Alegre | RUA BUARQUE DE MACEDO, 296                                                             | Leandro          | (51) 3737-3799 | nutriele@lbge.com.br |           |

Item 25: Risperidona 1mg/ml 30ml

Preço Estimado: R\$ 10,70 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 10,70      Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,70

| Quantidade | Descrição               | Observação |
|------------|-------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Risperidona 1mg/ml 30ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 10,70  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:  | Prefeitura Municipal de Coremas                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 26/05/2025 11:30                   |
| Objeto: | Contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos, destinados ao atendimento das necessidades da rede pública de saúde do município, com o intuito de garantir a continuidade e a eficácia dos serviços prestados à população, especialmente no... | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | SRP:           | SIM                                |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | Identificação: | 391736                             |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/187                              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 2.600                              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade:       | FR                                 |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                               |                |                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA |                               |                |                       | R\$ 10,48               |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Marca: PRATI                         |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Modelo: PRATI                        |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                |                         |
| PB                                   | Campina Grande                                    | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63 | (83) 8620-8753 | gerencia@allfa.med.br |                         |



| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                        |                | Valor da Proposta Final              |  |
|--------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|--------------------------------------|--|
| 08.674.752/0001-40                   |                | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA                                                   |                                        |                | R\$ 10,64                            |  |
| Marca:                               |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Modelo:                              |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
|                                      |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                                                   | Nome de Contato:                       | Telefone:      | Email:                               |  |
| PE                                   | Recife         | RODOVIA BR 101 SUL, S/N                                                     | JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA | (81) 3035-9050 | licitacao@cirurgicamontebello.com.br |  |
|                                      |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| 08.160.290/0001-42                   |                | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                        |                | R\$ 10,70                            |  |
| 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 |                                      |  |
|                                      |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| 08.778.201/0001-26                   |                | DROGAFONTE LTDA                                                             |                                        |                | R\$ 11,05                            |  |
| Marca:                               |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Modelo:                              |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
|                                      |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                                                   | Nome de Contato:                       | Telefone:      | Email:                               |  |
| PE                                   | Paulista       | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                                                    | FERNANDA LONGA DA FONTE                | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br          |  |
|                                      |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| 40.624.031/0001-38                   |                | S.P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                      |                                        |                | R\$ 12,36                            |  |
| Marca:                               |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Modelo:                              |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
|                                      |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| Endereço:                            |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |
| ,                                    |                |                                                                             |                                        |                |                                      |  |

|                                             |                                    |                                    |                                    |
|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Item 26: Vit A 50000UI/ml+D 10000UI/ml 10ml |                                    |                                    |                                    |
| Preço Estimado: R\$ 2,97 (un)               |                                    | Percentual: -                      | Preço Estimado Calculado: R\$ 2,97 |
|                                             |                                    | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,97 |                                    |
| Quantidade                                  | Descrição                          | Observação                         |                                    |
| 1 Unidade                                   | Vit A 50000UI/ml+D 10000UI/ml 10ml |                                    |                                    |

|                                                                        |                                                                                                   |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>   |                                                                                                   | <b>R\$ 2,97</b>                                  |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                                                                                                   |                                                  |
| <b>Órgão:</b>                                                          | Prefeitura Municipal de Cristal                                                                   | <b>Data:</b> 22/05/2025 08:29                    |
| <b>Objeto:</b>                                                         | Registro de preço para aquisição de medicamentos para a farmácia básica municipal de Cristal - RS | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
| <b>Descrição:</b>                                                      | Vitamina D 200 UI - Gotas 10 ml - Vitamina D 200 UI - Gotas 10 ml                                 | <b>SRP:</b> SIM                                  |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 390812                     |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/148                          |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 4.500                         |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>Unidade:</b> FR                               |
|                                                                        |                                                                                                   | <b>UF:</b> RS                                    |



| CNPJ                                 |                   | Razão Social do Fornecedor                                |                  |                        | Valor da Proposta Final               |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------------|---------------------------------------|
| 29.404.097/0001-80                   |                   | SONATTA PRODUCOES ARTISTICAS E MUSICAIS LTDA.             |                  |                        | R\$ 2,37                              |
| *VENCEDOR*                           |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Marca: NATU D/NTS                    |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Modelo: CX C/240                     |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Endereço:                            |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| ,                                    |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| 33.324.795/0001-42                   |                   | PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                  |                        | R\$ 2,75                              |
| Marca:                               |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Modelo:                              |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                                 | Telefone:        | Email:                 |                                       |
| PR                                   | Cascavel          | RUA MARANHAO, 2533                                        | (45) 3223-2144   | prolicitamed@gmail.com |                                       |
| 33.398.831/0001-12                   |                   | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA              |                  |                        | R\$ 3,20                              |
| Marca:                               |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Modelo:                              |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                                 | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                                |
| RS                                   | Barão de Cotegipe | AV 21 DE ABRIL, 274                                       | Janiele          | (54) 3523-1477         | fenixbarao@gmail.com                  |
| 21.227.039/0001-16                   |                   | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |                        | R\$ 9,50                              |
| Marca:                               |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Modelo:                              |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Descrição: Descrição não informada   |                   |                                                           |                  |                        |                                       |
| Estado:                              | Cidade:           | Endereço:                                                 | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                                |
| RS                                   | Erechim           | R JOAO TONIN, 50                                          | RAFAEL           | (54) 3712-3505         | compras@lifecentermedicamentos.com.br |

Item 27: Sulbactam sódico1g + Ampicilina sódica 2g

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 11,78 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 11,78 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,78 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                                 | Observação |
|------------|-------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Sulbactam sódico1g + Ampicilina sódica 2g |            |

|                                                                |                                                                                                                     |                                             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais |                                                                                                                     | R\$ 8,83                                    |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |                                                                                                                     |                                             |
| Órgão:                                                         | MUNICIPIO DE CABEDELO                                                                                               | Data: 14/10/2024 09:00                      |
| Objeto:                                                        | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DE USO HOSPITALAR PARA OS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
|                                                                |                                                                                                                     | SRP: SIM                                    |
| Descrição:                                                     | Ampicilina Sódica + Sulbactam 2g+1g, Frasco Ampola - Ampicilina Sódica + Sulbactam 2g+1g, Frasco Ampola             | Identificação: 09012493000154-1-000086/2024 |
|                                                                |                                                                                                                     | Lote/Item: 1/15                             |
|                                                                |                                                                                                                     | Ata: N/A                                    |
|                                                                |                                                                                                                     | Homologação: 19/11/2024 00:00               |
|                                                                |                                                                                                                     | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                |                                                                                                                     | Quantidade: 3.000                           |
|                                                                |                                                                                                                     | Unidade: UNID                               |
|                                                                |                                                                                                                     | UF: PB                                      |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 47.259.102/0001-90<br>*VENCEDOR*                                                                | UNIAO MED LTDA              | R\$ 8,83                     |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                              |
| Endereço:<br>A, 4165                                                                            | Telefone:<br>(81) 8663-5344 | Email:<br>uniaomed@gmail.com |

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

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

R\$ 14,73

|                                                                                                                  |                                                                                                         |                |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:                                                                                                           | Prefeitura Municipal de Santana do Serido                                                               | Data:          | 02/07/2025 08:58                   |
| Objeto:                                                                                                          | Aquisição de medicamentos injetáveis, destinados a atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Descrição: 0001651 - AMPICILINA + SULBACTAM SÓDICO (2G + 1G) - 0001651 - AMPICILINA + SULBACTAM SÓDICO (2G + 1G) |                                                                                                         | SRP:           | SIM                                |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | Identificação: | 401629                             |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/16                               |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | Quantidade:    | 200                                |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | Unidade:       | AMP                                |
|                                                                                                                  |                                                                                                         | UF:            | RN                                 |

| CNPJ                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 07.055.280/0001-84<br>*VENCEDOR*                                                                          | F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO LTDA                                  | R\$ 12,30                                        |
| Marca: BLAU<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BLAU<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                                  |
| Estado: RN                                                                                                | Cidade: Mossoró                                                    | Endereço: RUA EDMAR FRANCISCO PEREIRA, 508       |
|                                                                                                           |                                                                    | Nome de Contato: FRANCISCO                       |
|                                                                                                           |                                                                    | Telefone: (84) 3321-5054                         |
|                                                                                                           |                                                                    | Email: renatofarmadistribuidora@bol.com.br       |
| 42.591.738/0001-10                                                                                        | CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA   | R\$ 12,69                                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                    |                                                  |
| Estado: RN                                                                                                | Cidade: Natal                                                      | Endereço: R PARA, 261                            |
|                                                                                                           |                                                                    | Telefone: (84) 9977-0465                         |
|                                                                                                           |                                                                    | Email: distribuidoracactos@gmail.com             |
| 15.218.561/0001-39                                                                                        | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 14,73                                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                    |                                                  |
| Estado: PB                                                                                                | Cidade: Campina Grande                                             | Endereço: R MAJOR BELMIRO, 200                   |
|                                                                                                           |                                                                    | Telefone: (83) 3343-7317                         |
|                                                                                                           |                                                                    | Email: licitacao.nnmed@gmail.com                 |
| 04.451.626/0001-75                                                                                        | PHOSPODONT LTDA                                                    | R\$ 17,15                                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                    |                                                  |
| Estado: RN                                                                                                | Cidade: Natal                                                      | Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA, 526              |
|                                                                                                           |                                                                    | Telefone: (84) 3205-0518                         |
|                                                                                                           |                                                                    | Email: idalina.constituicao@contauditoria.com.br |



| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                                            |                               |                  | Valor da Proposta Final           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------------------|
| 42.877.232/0001-72                          | SAUDE POTIGUAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                               |                  | R\$ 17,82                         |
| <b>Marca:</b>                               |                                                                       |                               |                  |                                   |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                                       |                               |                  |                                   |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                                       |                               |                  |                                   |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                                       |                               |                  |                                   |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                                        | <b>Endereço:</b>              | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                     |
| RN                                          | Natal                                                                 | R PRESIDENTE LEAO VELOSO, 607 | (84) 9136-3981   | saudepotiguarhospitalar@gmail.com |

Item 28: Bicarbonato sódio 8,4% 10ml

Preço Estimado: R\$ 1,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 1,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,33

| Quantidade | Descrição                   | Observação |
|------------|-----------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Bicarbonato sódio 8,4% 10ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,33  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                               |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Fundação Hospitalar de Janaúba                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b> 10/07/2025 09:27                    |
| <b>Objeto:</b> FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE JANAÚBA/MG.                                                                                  | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML:AMPOLA CONTENDO 10 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO ENDOVENOSO. - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML:AMPOLA CONTENDO 10 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO ENDOVENOSO. | <b>Identificação:</b> 403226                     |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 1/4                            |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>Quantidade:</b> 500                           |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>Unidade:</b> FCT                              |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>UF:</b> MG                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                               |                   |                | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-------------------|----------------|------------------------------|
| 71.336.101/0001-86                   | VALE COMERCIAL LTDA                    |                               |                   |                | R\$ 0,84                     |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                               |                   |                |                              |
| Marca: SAMTEC                        |                                        |                               |                   |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                               |                   |                |                              |
| Modelo: SAMTEC                       |                                        |                               |                   |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                               |                   |                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                       |
| MG                                   | Pouso Alegre                           | RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195 | SONIA             | (35) 3449-9950 | editais@valecomercial.com.br |
| 67.729.178/0004-91                   | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA   |                               |                   |                | R\$ 1,33                     |
| Marca:                               |                                        |                               |                   |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                               |                   |                |                              |
| Modelo:                              |                                        |                               |                   |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                               |                   |                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                       |
| SP                                   | Jaguariúna                             | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801 | vendas@rioclarense.com.br    |
| 49.648.233/0001-94                   | SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                               |                   |                | R\$ 4,10                     |
| Marca:                               |                                        |                               |                   |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                               |                   |                |                              |
| Modelo:                              |                                        |                               |                   |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                               |                   |                |                              |
| Endereço:                            |                                        |                               |                   |                |                              |
| ,                                    |                                        |                               |                   |                |                              |



Item 29: Biperideno 5mg/ml 1ml

|                               |                       |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|-----------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 3,81 (un) |                       | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 3,81 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,81 |
| Quantidade                    | Descrição             |               |                                    | Observação                         |
| 1 Unidade                     | Biperideno 5mg/ml 1ml |               |                                    |                                    |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 3,81

|            |                                                                                                                                                |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PORTO DO MANGUE / 202503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DO MANGUE                                                            | Data:          | 25/04/2025 08:29              |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO INJETÁVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO DO MANGUE – RN. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | BIPERIDENO 5MG/ML, 1ML. INJ. - BIPERIDENO 5MG/ML. 1ML. INJ.                                                                                    | Identificação: | 01612371000197-1-000005/2025  |
|            |                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/19                          |
|            |                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                | Homologação:   | 28/04/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                                | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                | Quantidade:    | 200                           |
|            |                                                                                                                                                | Unidade:       | AMP                           |
|            |                                                                                                                                                | UF:            | RN                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                  |                            |                |                         | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------|
| 10.538.476/0001-34                   | DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                            |                |                         | R\$ 3,81                |
| *VENCEDOR*                           |                                             |                            |                |                         |                         |
| Marca:                               |                                             |                            |                |                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |                            |                |                         |                         |
| Modelo:                              |                                             |                            |                |                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |                            |                |                         |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                     | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                  |                         |
| RN                                   | Mossoró                                     | RUA LEONARDO TEIXEIRA, 246 | (84) 3316-6753 | dismedmossoro@gmail.com |                         |

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

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

R\$ 3,80

|            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 82.939.430/0001-38                                                                                                                                                                                                                                        | Data:          | 08/05/2025 13:40                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Herval D` Oeste                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | Registro de Preços para a futura e/ou eventual Aquisição de medicamentos (biperideno lactato, dopamina, proximetaina e sulfato de magnésio) para suprir as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Herval d` Oeste (SC) pelo período de 12... | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML - BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML                                                                                                                               | Identificação: | 386873                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/1                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 1.000                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | AMP                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | SC                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       |              |                |                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------|--------------|----------------|-----------------------------|-------------------------|
| 24.586.988/0001-80                   | CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI |              |                |                             | R\$ 3,80                |
| *VENCEDOR*                           |                                  |              |                |                             |                         |
| Marca: CRISTALIA                     |                                  |              |                |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |              |                |                             |                         |
| Modelo: AP                           |                                  |              |                |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |              |                |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:    | Telefone:      | Email:                      |                         |
| PR                                   | Arapongas                        | R PAVAO, 540 | (43) 3252-9947 | cirnossasenhora@hotmail.com |                         |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                | Valor da Proposta Final                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 22.525.517/0001-37                                                                                                          | J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,80                                  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                           |                                           |
| <b>Endereço:</b><br>SC 110, 1245                                                                                            | <b>Telefone:</b><br>(47) 8890-0245                        | <b>Email:</b><br>jfhospitalares@gmail.com |

Item 30: Ciprofloxacino 2mg/ml 200ml BOLSA

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 11,58 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 11,58 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,58 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                         | Observação |
|------------|-----------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Ciprofloxacino 2mg/ml 200ml BOLSA |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas FinaisR\$ 13,35

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

|                                                                                                        |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Mulungu                                                          | <b>Data:</b> 31/03/2025 14:42                    |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos injetáveis destinados ao abastecimento das unidades de saúde. | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
|                                                                                                        | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
| <b>Descrição:</b> CIPROFLOXACINO 2MG/ML – 200ML BOLSA - CIPROFLOXACINO 2MG/ML – 200ML BOLSA            | <b>Identificação:</b> 377212                     |
|                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/22                           |
|                                                                                                        | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                        | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 240                           |
|                                                                                                        | <b>Unidade:</b> CX                               |
|                                                                                                        | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta Final                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 70.104.344/0001-26                                                                                                                            | Endomed Comercio e Representações de Medicamentos Ltda | R\$ 13,34                                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                    |                                                        |                                               |
| <b>Marca:</b> ISOFARMA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> ISOFARMA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                        |                                               |
| <b>Endereço:</b><br>R TEIXEIRA DE FREITAS, 552                                                                                                | <b>Telefone:</b><br>(83) 3341-7272                     | <b>Email:</b><br>endomed.med@hotmail.com      |
| 32.380.176/0001-02                                                                                                                            | T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS           | R\$ 13,35                                     |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                        |                                               |
| <b>Estado:</b><br>PE                                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Recife                               | <b>Endereço:</b><br>RUA NOBRE DE LACERDA, 246 |
|                                                                                                                                               | <b>Telefone:</b><br>(81) 9994-0845                     | <b>Email:</b><br>tonyalexandre2@hotmail.com   |
| 38.328.833/0001-59                                                                                                                            | DWR REPRESENTACAO E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA      | R\$ 13,36                                     |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                   |                                                        |                                               |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                         |                                                        |                                               |



|                                                                        |                                                                         |                                                |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais</b>   |                                                                         | <b>R\$ 9,80</b>                                |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                                                                         |                                                |
| <b>Órgão:</b>                                                          | Prefeitura Municipal de Pará de Minas                                   | <b>Data:</b> 17/01/2025 09:10                  |
| <b>Objeto:</b>                                                         | Saúde                                                                   | <b>Modalidade:</b> Pregão (Setor público)      |
| <b>Descrição:</b>                                                      | CIPROFLOXACINO 2MG/ML Bolsa 200ml. - CIPROFLOXACINO 2MG/ML Bolsa 200ml. | <b>SRP:</b> NÃO                                |
|                                                                        |                                                                         | <b>Identificação:</b> 053_2024r1_Pará de Minas |
|                                                                        |                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 33/33                        |
|                                                                        |                                                                         | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>           |
|                                                                        |                                                                         | <b>Fonte:</b> www.bbmnetlicitacoes.com.br      |
|                                                                        |                                                                         | <b>Quantidade:</b> 480                         |
|                                                                        |                                                                         | <b>Unidade:</b> Unidade                        |
|                                                                        |                                                                         | <b>UF:</b> MG                                  |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                               |                                          |                | Valor da Proposta Final          |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------------------------------|--|
| 34.729.047/0001-02                   | NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |                               |                                          |                | R\$ 9,80                         |  |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                               |                                          |                |                                  |  |
| Marca: EUROFARMA                     |                                          |                               |                                          |                |                                  |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                               |                                          |                |                                  |  |
| Modelo:                              |                                          |                               |                                          |                |                                  |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                               |                                          |                |                                  |  |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                     | Nome de Contato:                         | Telefone:      | Email:                           |  |
| ES                                   | Vila Velha                               | R MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81 | NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | (27) 3359-4714 | licitacao@nsamedicamentos.com.br |  |

Item 31: Cloreto de Potássio10% 10ml

|                                      |                             |                                           |                                           |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 0,41 (un) | <b>Percentual:</b> -        | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 0,41 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 0,41 |
| <b>Quantidade</b>                    | <b>Descrição</b>            | <b>Observação</b>                         |                                           |
| 1 Unidade                            | Cloreto de Potássio10% 10ml |                                           |                                           |

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b> |                                                                                                                                                                                                                           | <b>R\$ 0,47</b>                                    |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
| <b>Órgão:</b>                                                         | MUNICIPIO DE FAXINAL / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL - PR                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 08/04/2025 08:00                      |
| <b>Objeto:</b>                                                        | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA REMUME ( RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL E MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIAL PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b>                                                     | Cloreto de Potássio10%/10mL solução injetável CATMAT: 267161 - Cloreto de Potássio10%/10mL solução injetável CATMAT: 267161                                                                                               | <b>Identificação:</b> 75771295000107-1-000028/2025 |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/237                            |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 02/07/2025 00:00               |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> AMPOLA                             |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> PR                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                           |                  |                | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| 23.121.920/0001-63                   | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA |                           |                  |                | R\$ 0,47                    |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                           |                  |                |                             |
| Marca:                               |                                                         |                           |                  |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                           |                  |                |                             |
| Modelo:                              |                                                         |                           |                  |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                           |                  |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| PR                                   | Maringá                                                 | AVENIDA CARLOS GOMES, 434 | MARYVONE         | (44) 3048-3818 | medicamentos@marymed.com.br |





|                                                                                               |                                                  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                          |                                                  | <b>R\$ 0,34</b> |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                        |                                                  |                 |
| <b>CNPJ:</b> 87.613.535/0001-16                                                               | <b>Data:</b> 18/12/2024 08:31                    |                 |
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO                                               | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico (14.133/21) |                 |
| <b>Objeto:</b> Medicamentos para Farmácia Básica Municipal.                                   | <b>SRP:</b> SIM                                  |                 |
| <b>Descrição:</b> CLORETO DE POTÁSSIO10% 10 ML AMPOLAA - CLORETO DE POTÁSSIO10% 10 ML AMPOLAA | <b>Identificação:</b> 0067/2024                  |                 |
|                                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 4/1                            |                 |
|                                                                                               | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |                 |
|                                                                                               | <b>Homologação:</b> 26/12/2024 10:04             |                 |
|                                                                                               | <b>Fonte:</b> www.banrisul.com.br                |                 |
|                                                                                               | <b>Quantidade:</b> 500                           |                 |
|                                                                                               | <b>Unidade:</b> AMPOLA                           |                 |
|                                                                                               | <b>UF:</b> RS                                    |                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                             |                  |                |                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 00.802.002/0001-02                   | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA |                             |                  |                |                                   | R\$ 0,33                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Marca: SAMTEC                        |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Modelo: SAMTEC CLOR POTASSIO         |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| 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          |                         |
| 06.294.126/0001-00                   | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.      |                             |                  |                |                                   | R\$ 0,35                |
| Marca: FARMACE                       |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Modelo: FARMACE                      |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                             |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                   | Eldorado do Sul                          | ESTRADA DA ARROZEIRA, 30    | Marcelo          | (51) 3347-9000 | contabilidade@rshospitalar.com.br |                         |

Item 32: Cloridrato de Oxibuprocaína 4% 10ml

|                                       |                      |                                            |                                            |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 19,28 (un) | <b>Percentual:</b> - | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 19,28 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 19,28 |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                           | Observação |
|------------|-------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Cloridrato de Oxibuprocaína 4% 10ml |            |

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                                                                                                                                                   |                                                    | <b>R\$ 12,40</b> |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                                                                                                                                                   |                                                    |                  |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE DOURADOS / 1 - MUNICIPIO DE DOURADOS                                                                                                                                                         | <b>Data:</b> 07/05/2025 08:59                      |                  |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de medicamentos - REMUME (Distribuição Gratuita), objetivando atender as demandas e necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).                                               | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>SRP:</b> SIM                                    |                  |
| <b>Descrição:</b> CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA 4 MG/ML - Cloridrato de oxibuprocaína, 4mg/mL - colírio - Frasco 10mL - CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA 4 MG/ML - Cloridrato de oxibuprocaína, 4mg/mL - colírio - Frasco 10mL | <b>Identificação:</b> 03155926000144-1-000041/2025 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 1/116                            |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b> N/A                                    |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b> 04/06/2025 00:00               |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 1.000                           |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b> Unidade                            |                  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b> MS                                      |                  |



| CNPJ               |              | Razão Social do Fornecedor      |                  |  |                | Valor da Proposta Final  |  |
|--------------------|--------------|---------------------------------|------------------|--|----------------|--------------------------|--|
| 02.816.696/0001-54 |              | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA      |                  |  |                | R\$ 12,40                |  |
| *VENCEDOR*         |              |                                 |                  |  |                |                          |  |
| Marca:             |              |                                 |                  |  |                |                          |  |
| Fabricante:        |              | Fabricante não informado        |                  |  |                |                          |  |
| Modelo:            |              |                                 |                  |  |                |                          |  |
| Descrição:         |              | Descrição não informada         |                  |  |                |                          |  |
| Estado:            | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: |  | Telefone:      | Email:                   |  |
| PR                 | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         |  | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 18,65

|            |                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / 19180 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC                                                                                     | Data:          | 18/03/2025 10:09              |
| Objeto:    | Materiais e Equip. de Uso Hospitalar, Odontológico, Veterinário e de Laboratório                                                                                          | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | OXIBUPROCAINA, cloridrato, 4 mg/mL (0,4 %), solucao oftalmica esteril , frasco 10mL - OXIBUPROCAINA, cloridrato, 4 mg/mL (0,4 %), solucao oftalmica esteril , frasco 10mL | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                           | Identificação: | 05816630000152-1-001545/2025  |
|            |                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/1255800                     |
|            |                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 17/03/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 60                            |
|            |                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Un                            |
|            |                                                                                                                                                                           | UF:            | BA                            |

| CNPJ                                          | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final |                |                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------------------|
| 44.734.671/0022-86                            | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda | R\$ 18,65               |                |                          |
| *VENCEDOR*                                    |                                                |                         |                |                          |
| Marca:                                        |                                                |                         |                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                         |                |                          |
| Modelo:                                       |                                                |                         |                |                          |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                         |                |                          |
| Endereço:                                     |                                                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                   |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N |                                                | ADRIANO                 | (19) 3863-9500 | adriano@cristalia.com.br |

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

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

R\$ 26,78

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                        |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DA PENHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 12/06/2025 08:00                                                       |
| Objeto:    | IMPLANTAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, VISANDO ATENDER À DEMANDA DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, FARMÁCIA DE MINAS, ESF NOSSA SENHORA APARECIDA E PSF DONA MARIA PAULINA, ASSEGURANDO A DISPONIBILIDADE CONTÍNUA E ADEQUADA AOS PACIENTES DESSAS UNIDADES DE SAÚDE | Modalidade:    | Pregão                                                                 |
| Descrição: | CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML (BENOXINATO) FRASCO COM 10ML - CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML (BENOXINATO) FRASCO COM 10ML                                                                                                                                                                                                                                                       | SRP:           | SIM                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 64776-PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DA PENHA-0000832025-0000362025 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 12/1                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 12/06/2025 13:41                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | app2.licitardigital.com.br/pesquisa                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 10                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | FR                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | MG                                                                     |



| CNPJ                                   |              | Razão Social do Fornecedor    |                  |                | Valor da Proposta Final      |  |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| 71.336.101/0001-86                     |              | VALE COMERCIAL LTDA           |                  |                | R\$ 26,78                    |  |
| *VENCEDOR*                             |              |                               |                  |                |                              |  |
| Marca: CRISTALIA                       |              |                               |                  |                |                              |  |
| Fabricante: CRISTALIA                  |              |                               |                  |                |                              |  |
| Modelo: OXINEST 0,4% SOL OFT 10ML (st) |              |                               |                  |                |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada     |              |                               |                  |                |                              |  |
| Estado:                                | Cidade:      | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |  |
| MG                                     | Pouso Alegre | RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195 | SONIA            | (35) 3449-9950 | editais@valecomercial.com.br |  |

Item 33: Clorpromazina 5mg/ml - 5ml

Preço Estimado: R\$ 2,25 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 2,25      Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,25

| Quantidade | Descrição                  | Observação |
|------------|----------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Clorpromazina 5mg/ml - 5ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,32  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                      |                |                                  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DOESTE                                                                                              | Data:          | 03/06/2025 08:00                 |
| Objeto:    | Aquisição de medicamentos em geral; Secretaria de Saúde.                                                                             | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Descrição: | Manipulação de Fórmulas - Medicamentos / Cosméticos / Insu-mos Farmacêuticos - Clorpromazina, solução injetável, ampola 5ml, 5mg/ml. | SRP:           | SIM                              |
|            |                                                                                                                                      | Identificação: | NºPregão:900282025 / UASG:989915 |
|            |                                                                                                                                      | Lote/Item:     | /76                              |
|            |                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>         |
|            |                                                                                                                                      | Homologação:   | 04/07/2025 17:06                 |
|            |                                                                                                                                      | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                      | Quantidade:    | 100                              |
|            |                                                                                                                                      | Unidade:       | UNIDADE                          |
|            |                                                                                                                                      | UF:            | PR                               |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                              |                  |                | Valor da Proposta Final     |  |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 23.121.920/0001-63                   |         | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA |                  |                | R\$ 2,05                    |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                                         |                  |                |                             |  |
| Marca:                               |         |                                                         |                  |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                         |                  |                |                             |  |
| Modelo:                              |         |                                                         |                  |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                         |                  |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |  |
| PR                                   | Maringá | AVENIDA CARLOS GOMES, 434                               | MARYVONE         | (44) 3048-3818 | medicamentos@marymed.com.br |  |

|                                      |              |                                 |                  |                |                          |  |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|--|
| 02.816.696/0001-54                   |              | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA      |                  |                | R\$ 2,60                 |  |
| Marca:                               |              |                                 |                  |                |                          |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                 |                  |                |                          |  |
| Modelo:                              |              |                                 |                  |                |                          |  |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                 |                  |                |                          |  |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |  |
| PR                                   | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,18  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 87.738.530/0001-10

**Órgão:** MUNICIPIO DE SOLEDADE / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL

**Objeto:** Aquisicao de medicamentos para reposicao do estoque da Farmacia Basica do Município. Consorcio CISA.

**Descrição:** Clorpromazina 5mg ml amp 5ml - Clorpromazina 5mg ml amp 5ml

**Data:** 08/05/2025 11:25

**Modalidade:** Dispensa

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 87738530000110-1-000748/2025

**Lote/Item:** 1/100

**Ata:** N/A

**Homologação:** 08/05/2025 00:00

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

**Quantidade:** 50

**Unidade:** Ampola

**UF:** RS

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor                                   |                              | Valor da Proposta Final        |                            |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 02.231.696/0001-92                   |  | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE |                              | R\$ 2,18                       |                            |
| *VENCEDOR*                           |  | DO SUL-CISA                                                  |                              |                                |                            |
| Marca:                               |  |                                                              |                              |                                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                                              |                              |                                |                            |
| Modelo:                              |  |                                                              |                              |                                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                                              |                              |                                |                            |
| Estado:                              |  | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Telefone:                      | Email:                     |
| RS                                   |  | Ijuí                                                         | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 121 | (55) 3331-7900/ (55) 3331-7904 | financeiro@cisaijuí.com.br |

Item 34: Deslanosídeo 0,2mg/ml – 2ml

**Preço Estimado:** R\$ 2,65 (un)      **Percentual:** -      **Preço Estimado Calculado:** R\$ 2,65      **Média dos Preços Obtidos:** R\$ 2,65

| Quantidade | Descrição                   | Observação |
|------------|-----------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Deslanosídeo 0,2mg/ml – 2ml |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 2,52

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

**Órgão:** MUNICIPIO DE BREJO ALEGRE / 2 - Município de Brejo Alegre

**Objeto:** Contratação de empresa para fornecimento de Medicamentos diversos, estimado por um período de 12 (doze) meses

**Descrição:** DESLANOSÍDEO SOL. INJETAVEL 0,2MG/ML AMP. 2ML - DESLANOSÍDEO SOL. INJETAVEL 0,2MG/ML AMP. 2ML

**Data:** 28/07/2025 09:00

**Modalidade:** Pregão - Presencial

**SRP:** SIM

**Identificação:** 01614087000150-1-000992/2025

**Lote/Item:** 1/101

**Ata:** N/A

**Homologação:** 05/06/2025 00:00

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

**Quantidade:** 10

**Unidade:** AMP

**UF:** SP

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor |                  |                | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------|----------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| 06.230.386/0001-04                   |         | SOROMED MARILIA LTDA       |                  |                | R\$ 2,52                |
| *VENCEDOR*                           |         |                            |                  |                |                         |
| Marca:                               |         |                            |                  |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                            |                  |                |                         |
| Modelo:                              |         |                            |                  |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                            |                  |                |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| SP                                   | Marília | AVENIDA MANOEL MULLER, 126 | TIAGO            | (14) 3451-7316 | tiago@soromed.com.br    |



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

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

R\$ 2,78

|            |                                                                                                                                                                                                                   |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Fundação Hospitalar de Janaúba                                                                                                                                                                                    | Data:          | 10/07/2025 09:27                   |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE JANAÚBA/MG.                                                                                                     | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Descrição: | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML.:AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML.:AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. | SRP:           | SIM                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 403226                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/12                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 400                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | AMP                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | MG                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                             |                               |                  |                       |                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 71.336.101/0001-86                   | VALE COMERCIAL LTDA                                    |                               |                  |                       |                                 | R\$ 2,20                |
| *VENCEDOR*                           |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Modelo: UNIAO QUIMICA                |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:             | Email:                          |                         |
| MG                                   | Pouso Alegre                                           | RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195 | SONIA            | (35) 3449-9950        | editais@valecomercial.com.br    |                         |
| 25.296.849/0001-85                   | TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |                               |                  |                       |                                 | R\$ 2,78                |
| Marca:                               |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Modelo:                              |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:             | Email:                          |                         |
| MG                                   | Juiz de Fora                                           | RUA DOUTOR COSTA REIS, 951    | Débora de Assis  | (32) 3215-3527        | debora@tidimarhospitalar.com.br |                         |
| 35.959.514/0001-53                   | TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                               |                  |                       |                                 | R\$ 3,00                |
| Marca:                               |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Modelo:                              |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                               |                  |                       |                                 |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                | Endereço:                     | Telefone:        | Email:                |                                 |                         |
| PR                                   | Toledo                                                 | R DAS CAMELIAS, 230           | (45) 9965-8536   | licitacao@tolesul.com |                                 |                         |

Item 35: Dimenidrinato 50mg/ml + Piridoxina 50mg/ml -1ml

Preço Estimado: R\$ 5,41 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 5,41      Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,41

| Quantidade | Descrição                                       | Observação |
|------------|-------------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Dimenidrinato 50mg/ml + Piridoxina 50mg/ml -1ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 5,41



**Órgão:** PREF.MUN.DE CUBATAO

**Objeto:** Registro de preços de medicamentos

**Descrição:** **Dimenidrinato** - DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO , DOSAGEM: 50MG + 50MG/ML , TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL

**CatMat:** 272334 - Dimenidrinato - Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato | Dosagem: 50mg + 50mg/ML | Tipo Medicamento: Solução Injetável

**Data:** 09/05/2025 09:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** N°Pregão:900152025 / UASG:986371

**Lote/Item:** /17

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

**Homologação:** 14/07/2025 10:53

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

**Quantidade:** 7.500

**Unidade:** Frasco 20,00 ML

**UF:** SP

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

|                                             |                                                   |                     |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|
| 03.652.030/0001-70                          | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,78            |
| *VENCEDOR*                                  |                                                   |                     |
| <b>Marca:</b> CIFARMA                       |                                                   |                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                   |                     |
| <b>Modelo:</b> NAUSILON B6                  |                                                   |                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                   |                     |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                    | <b>Endereço:</b>    |
| RS                                          | Barão de Cotegipe                                 | RODOVIA BR-480, 795 |
| <b>Telefone:</b>                            | <b>Email:</b>                                     |                     |
| (54) 3522-3081                              | medicamentos@centermedi.com.br                    |                     |

|                                               |                                       |                  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 30.222.814/0001-31                            | VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | R\$ 3,80         |
| <b>Marca:</b> DIMENIDRIN                      |                                       |                  |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado   |                                       |                  |
| <b>Modelo:</b> CX C/01 FR PET C/20 ML - GOTAS |                                       |                  |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada     |                                       |                  |
| <b>Estado:</b>                                | <b>Cidade:</b>                        | <b>Endereço:</b> |
| GO                                            | Anápolis                              | RUA VP R1, SN    |
| <b>Telefone:</b>                              | <b>Email:</b>                         |                  |
| (11) 4412-5474                                | rosilene.nunes@vitamedic.ind.br       |                  |

|                                                 |                                              |                                           |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 14.271.474/0001-82                              | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | R\$ 4,22                                  |
| <b>Marca:</b> CIFARMA/NAUSILON B6/REG:115600078 |                                              |                                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado     |                                              |                                           |
| <b>Modelo:</b> CX. 1                            |                                              |                                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada       |                                              |                                           |
| <b>Estado:</b>                                  | <b>Cidade:</b>                               | <b>Endereço:</b>                          |
| SP                                              | Botucatu                                     | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 |
| <b>Nome de Contato:</b>                         | <b>Telefone:</b>                             | <b>Email:</b>                             |
| MICHELE                                         | (14) 3814-0512                               | licitacoes@fragnare.com.br                |

|                                             |                                             |                                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| 11.195.057/0001-00                          | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,76                          |
| <b>Marca:</b> VITAMEDIC                     |                                             |                                   |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                             |                                   |
| <b>Modelo:</b> GENERICO                     |                                             |                                   |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                             |                                   |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                              | <b>Endereço:</b>                  |
| SP                                          | Avaré                                       | AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686 |
| <b>Nome de Contato:</b>                     | <b>Telefone:</b>                            | <b>Email:</b>                     |
| Evandro                                     | (14) 3733-2601                              | evandro.avaremed@gmail.com        |

|                                             |                                                                      |                                |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 29.972.416/0001-53                          | CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 4,77                       |
| <b>Marca:</b> CIFARMA                       |                                                                      |                                |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                                      |                                |
| <b>Modelo:</b> FR                           |                                                                      |                                |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                                      |                                |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                                       | <b>Endereço:</b>               |
| PR                                          | Pato Branco                                                          | R CAETANO MUNHOZ DA ROCHA, 280 |
| <b>Telefone:</b>                            | <b>Email:</b>                                                        |                                |
| (46) 3224-5531                              | escritorioasterio@hotmail.com                                        |                                |

|                                               |                                      |                               |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 67.729.178/0004-91                            | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 4,90                      |
| <b>Marca:</b> NEO Q/HYP/BRAIN/DRAMAVIT B6     |                                      |                               |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado   |                                      |                               |
| <b>Modelo:</b> CX C/1FRS X 20ML 1558403970041 |                                      |                               |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada     |                                      |                               |
| <b>Estado:</b>                                | <b>Cidade:</b>                       | <b>Endereço:</b>              |
| SP                                            | Jaguariúna                           | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 |
| <b>Nome de Contato:</b>                       | <b>Telefone:</b>                     | <b>Email:</b>                 |
| Edson Costa Dutra                             | (19) 3522-5801                       | vendas@rioclarense.com.br     |



| CNPJ                                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                              |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| 29.426.310/0001-54                                                                                                                                                         | CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI       |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 5,41                |
| <b>Marca:</b> VITAMEDIC<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> VITAMEDIC<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                            |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>Campo Mourão                          | <b>Endereço:</b><br>R SANTOS DUMONT, 1750           | <b>Nome de Contato:</b><br>KAUANE    | <b>Telefone:</b><br>(44) 3810-0492                 | <b>Email:</b><br>contato@cirurgicaitamaraty.com.br |                         |
| 28.004.857/0001-07                                                                                                                                                         | DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 5,59                |
| <b>Marca:</b> BRAINFARMA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> DRAMAVIT C/1 - 20ML<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                 |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>Santos                                | <b>Endereço:</b><br>RUA SAO PAULO, 41               | <b>Nome de Contato:</b><br>CRISTIANE | <b>Telefone:</b><br>(13) 3301-1102                 | <b>Email:</b><br>vendas@ferrarimed.com.br          |                         |
| 03.634.617/0001-57                                                                                                                                                         | AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 5,92                |
| <b>Marca:</b> NAUSILON–CIFARMA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> RMS:1156000780046 FR 20ML<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada     |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>Agudos                                | <b>Endereço:</b><br>RUA OCTAVIO TENDOLO, 181        |                                      | <b>Telefone:</b><br>(14) 3261-1644                 | <b>Email:</b><br>farmaceutica@azulpharma.net       |                         |
| 20.918.668/0001-20                                                                                                                                                         | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                     |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 7,78                |
| <b>Marca:</b> DRAMAVIT<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> NEO QUIMICA-BRAINFARMA/SIMILAR CX C/1<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>Erechim                               | <b>Endereço:</b><br>RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754      | <b>Nome de Contato:</b><br>MARITANIA | <b>Telefone:</b><br>(54) 9977-5744                 | <b>Email:</b><br>medicinali@hotmail.com            |                         |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                                                         | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 7,80                |
| <b>Marca:</b> VITAMEDIC<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CX C/1<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                               |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>Erechim                               | <b>Endereço:</b><br>RUA SERGIPE, 1645               |                                      | <b>Telefone:</b><br>(54) 2106-8636                 | <b>Email:</b><br>vendas.exclusiva@hotmail.com      |                         |
| 37.544.698/0001-16                                                                                                                                                         | G F LOGISTICA E REPRESENTACAO LTDA                      |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 7,87                |
| <b>Marca:</b> VITAMEDIC<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> VITAMEDIC<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                            |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>São Paulo                             | <b>Endereço:</b><br>AV CEL SEZEFREDO FAGUNDES, 2524 |                                      | <b>Telefone:</b><br>(11) 2092-3857/ (11) 2092-5686 | <b>Email:</b><br>fiscal@orfassessoria.com.br       |                         |
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                                                         | JT MEDICAMENTOS LTDA                                    |                                                     |                                      |                                                    |                                                    | R\$ 11,52               |
| <b>Marca:</b> CIFARMA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> FRS<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                    |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                                      |                                                         |                                                     |                                      |                                                    |                                                    |                         |



Item 36: Dopamina 5mg/ml 10ml

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

| Quantidade | Descrição            | Observação |
|------------|----------------------|------------|
| 1 Unidade  | Dopamina 5mg/ml 10ml |            |

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

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

R\$ 4,92

|         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:  | Prefeitura Municipal de Juru                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 27/06/2025 12:27                   |
| 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... | Modalidade:    | Pregão                             |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | NÃO                                |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 400637                             |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/39                               |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 300                                |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | AMP                                |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                 |                                  |                       | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                 |                                  |                       | R\$ 3,13                                   |
| *VENCEDOR*                           |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Marca: UNIÃO QUIMICA                 |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Modelo: UNIÃO QUIMICA                |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                       | Telefone:                        | Email:                |                                            |
| PB                                   | Campina Grande                                                              | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63   | (83) 8620-8753                   | gerencia@allfa.med.br |                                            |
| 08.160.290/0001-42                   | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                 |                                  |                       | R\$ 3,61                                   |
| 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                   |                       |                                            |
| 07.187.827/0001-03                   | J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                           |                                 |                                  |                       | R\$ 6,22                                   |
| Marca:                               |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Modelo:                              |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                             |                                 |                                  |                       |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                     | Endereço:                       | Nome de Contato:                 | Telefone:             | Email:                                     |
| PE                                   | Serra Talhada                                                               | R OSVALDO DE GODOY LIMA, 311    | Hailton Wanderley R. de Carvalho | (87) 3831-7985        | jjdistribuidora@gmail.com                  |
| 26.156.923/0001-20                   | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                 |                                  |                       | R\$ 14,30                                  |
| 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 |





Item 37: Enoxaparina 40mg/0,4ml

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 14,80 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 14,80 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,80 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade | Descrição              | Observação |
|------------|------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Enoxaparina 40mg/0,4ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 14,80

|            |                                                                                                                                                                                                                       |                |                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| Órgão:     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/UEL/PR                                                                                                                                                                              | Data:          | 13/09/2024 09:00                 |
| Objeto:    | Contratação para o fornecimento parcelado de Medicamentos Diversos (Alteplase, Enoxapraina, entre outros) para atender o Hospital Veterinário-UEL e Hospital Universitário-HU-UEL.                                    | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | SRP:           | NÃO                              |
| Descrição: | Enoxaparina - ENOXAPARINA SODICA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM SERINGA PRE-ENCHIDA 0,4 ML. 40MG/0,4ML , QUE ATENDA AS RESOLUÇÕES RDC Nº 17/2007 E 55/2010 DO MS/ANVISA E NR 32/2005 DO MT/SEGURANÇA E SAUDE DO TRABALHO | Identificação: | NºPregão:901242024 / UASG:926769 |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | /3                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>         |
| CatMat:    | 448982 - Enoxaparina - Concentração: 100 MG/ML   Forma Farmaceutica: Solução Injetável   Características Adicionais 1: Seringa Preenchida                                                                             | Homologação:   | 24/10/2024 08:56                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 26.250                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | Seringa 0,40 ML                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | UF:            | PR                               |

| CNPJ                                                       |                |                                  | Razão Social do Fornecedor                     |                | Valor da Proposta Final           |           |
|------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|
| 00.339.246/0001-92                                         |                |                                  | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA |                |                                   | R\$ 10,40 |
| *VENCEDOR*                                                 |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Marca: CLEXANE / SANOFI - MS: 183260336                    |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Modelo: CLEXANE / SANOFI - MS: 183260336                   |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Descrição: Descrição não informada                         |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Estado:                                                    | Cidade:        | Endereço:                        | Nome de Contato:                               | Telefone:      | Email:                            |           |
| PR                                                         | Londrina       | AVENIDA Avenida Tiradentes, 7100 | GUSTAVO                                        | (43) 3373-3400 | gustavo@londricir.com.br          |           |
| 10.447.355/0001-87                                         |                |                                  | VIVA FARMACEUTICA SA                           |                |                                   | R\$ 12,50 |
| Marca: GHEMAXAN / BIOMM                                    |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Modelo: ENOXAPARINA SODICA 40MG, SOL INJ C DISP. SEGURANÇA |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Descrição: Descrição não informada                         |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Estado:                                                    | Cidade:        | Endereço:                        | Nome de Contato:                               | Telefone:      | Email:                            |           |
| MG                                                         | Belo Horizonte | AVENIDA DOM PEDRO II, 3973       | Ana                                            | (31) 3498-3730 | comercial@vivafarmaceutica.com.br |           |
| 02.816.696/0001-54                                         |                |                                  | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                     |                |                                   | R\$ 12,70 |
| Marca: MYLAN                                               |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Modelo: HEPTRIS                                            |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Descrição: Descrição não informada                         |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Estado:                                                    | Cidade:        | Endereço:                        | Nome de Contato:                               | Telefone:      | Email:                            |           |
| PR                                                         | Ponta Grossa   | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452  | Fernando                                       | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br          |           |
| 00.656.468/0001-39                                         |                |                                  | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                |                                   | R\$ 13,67 |
| Marca: HEPTRIS/MYLAN                                       |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Modelo: HEPTRIS                                            |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Descrição: Descrição não informada                         |                |                                  |                                                |                |                                   |           |
| Estado:                                                    | Cidade:        | Endereço:                        | Nome de Contato:                               | Telefone:      | Email:                            |           |
| PR                                                         | Curitiba       | RUA ANITA RIBAS, 410             | JOELMA                                         | (41) 3028-2375 | licita1.pr@somahospitalar.com.br  |           |



| CNPJ                                                     |           |                                  | Razão Social do Fornecedor                                           |  | Valor da Proposta Final     |                                     |
|----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------------|
| 44.734.671/0022-86                                       |           |                                  | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda                       |  |                             | R\$ 13,75                           |
| Marca: CRISTÁLIA/NANJING- HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ   |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: HEPARINOX 40MG/0,4ML - SER 0,4ML-1029805080371   |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada                       |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Endereço:                                                |           |                                  | Nome de Contato:                                                     |  | Telefone:                   | Email:                              |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N            |           |                                  | ADRIANO                                                              |  | (19) 3863-9500              | adriano@cristalia.com.br            |
| 12.889.035/0001-02                                       |           |                                  | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                             |  |                             | R\$ 14,79                           |
| Marca: Mylan                                             |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: Heptris                                          |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada                       |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Estado:                                                  | Cidade:   | Endereço:                        | Nome de Contato:                                                     |  | Telefone:                   | Email:                              |
| RS                                                       | Erechim   | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115     | Renata                                                               |  | (54) 2106-7930              | compradireta@inovamedhospitalar.com |
| 67.729.178/0005-72                                       |           |                                  | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                                 |  |                             | R\$ 14,80                           |
| Marca: MYLAN/VIATRIS \ HEPTRIS 40MG                      |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: CX C/10SEX0,4ML C/DISP BIOSSIMILAR\1883000760128 |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada                       |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Estado:                                                  | Cidade:   | Endereço:                        | Nome de Contato:                                                     |  | Telefone:                   | Email:                              |
| PR                                                       | Londrina  | AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 | Rafael Olímpio Castanheira                                           |  | (19) 3522-5800              | contratos@rioclarense.com.br        |
| 32.421.421/0001-82                                       |           |                                  | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                    |  |                             | R\$ 14,88                           |
| Marca: CRISTALIA                                         |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: CRISTALIA                                        |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada                       |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Estado:                                                  | Cidade:   | Endereço:                        | Nome de Contato:                                                     |  | Telefone:                   | Email:                              |
| PR                                                       | Maringá   | ROD PR-317, 6752                 | THAIS                                                                |  | (44) 3354-5826              | licitacao@licitasaude.com.br        |
| 12.418.191/0001-95                                       |           |                                  | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |  |                             | R\$ 16,64                           |
| Marca: HEPTRIS/MYLAN                                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: SERINGA C/DISP                                   |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada                       |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Estado:                                                  | Cidade:   | Endereço:                        | Nome de Contato:                                                     |  | Telefone:                   | Email:                              |
| SC                                                       | Camboriú  | RODOVIA BR 101, 131              | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA                                           |  | (47) 3366-7867              | vendas@conquistamedicamentos.com.br |
| 94.389.400/0001-84                                       |           |                                  | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                             |  |                             | R\$ 16,66                           |
| Marca: CRISTALIA                                         |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: CRISTALIA                                        |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| 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     |
| 41.414.934/0001-57                                       |           |                                  | VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  |  |                             | R\$ 17,51                           |
| Marca: MYLAN                                             |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Modelo: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG SOL INJ CT 10  |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Descrição: Descrição não informada                       |           |                                  |                                                                      |  |                             |                                     |
| Estado:                                                  | Cidade:   | Endereço:                        | Telefone:                                                            |  | Email:                      |                                     |
| SC                                                       | Criciúma  | R EUGENIO DE BONA CASTELAN, 111  | (48) 9935-5862/ (48) 8426-1090                                       |  | vmb@vmbdistribuidora.com.br |                                     |



| CNPJ                                        |              | Razão Social do Fornecedor                                                             |                   |                |                               | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|
| 27.817.504/0001-55                          |              | SP HOSPITALAR LTDA                                                                     |                   |                |                               | R\$ 22,00               |
| Marca: VERSA/EUROFARMA                      |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado        |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Modelo: SERINGA                             |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Descrição: Descrição não informada          |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Estado:                                     | Cidade:      | Endereço:                                                                              | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                        |                         |
| SP                                          | Cotia        | R PINHAL, 165                                                                          | Licitação (setor) | (11) 4777-2159 | licitacao@sphospitalar.com.br |                         |
| 46.381.269/0001-66                          |              | NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                   |                |                               | R\$ 42,00               |
| Marca: EUROFARMA                            |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado        |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Modelo: VERSA SOL INJ 40MG 0,4ML 6 SERINGAS |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Descrição: Descrição não informada          |              |                                                                                        |                   |                |                               |                         |
| Estado:                                     | Cidade:      | Endereço:                                                                              | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                        |                         |
| RS                                          | Porto Alegre | RUA BUARQUE DE MACEDO, 296                                                             | Leandro           | (51) 3737-3799 | nutriele@lbge.com.br          |                         |

Item 38: Etomidato 2mg/ml 10ml

Preço Estimado: R\$ 13,65 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 13,65      Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,65

| Quantidade | Descrição             | Observação |
|------------|-----------------------|------------|
| 1 Unidade  | Etomidato 2mg/ml 10ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 13,65  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                |                |                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de São Francisco                                                                                                                                                                          | Data:          | 02/06/2025 09:36                   |
| Objeto:    | Registro de Preços para futuras e eventuais Aquisições de Medicamentos Injetáveis e de Uso Oral, a serem realizadas de forma parcelada, destinadas a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
|            |                                                                                                                                                                                                                | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | Etomidato 10ml 2mg/ml - ampola. - Etomidato 10ml 2mg/ml - ampola.                                                                                                                                              | Identificação: | 393660                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/78                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 200                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                | Unidade:       | AMP                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                | UF:            | MG                                 |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                          |                  |                | Valor da Proposta Final          |  |
|--------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|--|
| 23.228.076/0001-74                   |         | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI |                  |                | R\$ 13,49                        |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Marca: CRISTALIA                     |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Modelo: CRISTALIA                    |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |  |
| PR                                   | Maringá | R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434              | Beatriz          | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |  |
| 53.317.125/0001-06                   |         | SAMED HOSPITALAR LTDA                               |                  |                | R\$ 13,50                        |  |
| Marca:                               |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Modelo:                              |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                     |                  |                |                                  |  |
| Endereço:                            |         |                                                     | Telefone:        |                | Email:                           |  |
| VEREADOR VALDIR PIMENTA, 94          |         |                                                     | (38) 3241-3523   |                | licitacao@samedhospitalar.com.br |  |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 41.582.087/0001-30                                                                              | WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 13,80                           |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                      |                                     |
| Endereço:<br>ARAGUAIA, 49                                                                       | Telefone:<br>(64) 9295-6951                          | Email:<br>fiscaldinamica2@gmail.com |
| 52.808.009/0001-27                                                                              | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             | R\$ 14,00                           |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                      |                                     |
| Endereço:<br>MARIPÁ, 7210                                                                       | Telefone:<br>(45) 2032-6959                          | Email:<br>pp-dist@hotmail.com       |

Item 39: Fenobarbital 10mg/ml 2ml

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 2,91 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 2,91 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,91 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Fenobarbital 10mg/ml 2ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,00  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE SITIO DO QUINTO                                                                                                                                                                                                                        | Data: 17/09/2024 00:00                      |
| Objeto: [LICITANET] - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÍTIO DO QUINTO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO EDITAL. | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | SRP: SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificação: 13452958000165-1-000028/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 1/4818701                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                    |
| Descrição: Fenobarbital 10mg/ml 2ml - Fenobarbital 10mg/ml 2ml                                                                                                                                                                                             | Homologação: 15/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 200                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: Ampolas                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: BA                                      |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| 96.827.563/0001-27                                                                              | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA   | R\$ 3,00                               |
| *VENCEDOR*                                                                                      |                             |                                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                                        |
| Estado:<br>BA                                                                                   | Cidade:<br>Salvador         | Endereço:<br>RUA DA BOLIVIA, 223       |
|                                                                                                 | Telefone:<br>(71) 3417-8103 | Email:<br>dnogueiradequeiroz@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,81  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**Órgão:** Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
**Descrição:** FENOBARBITAL INJETAVÉL 100MG/ML – 2mL - FENOBARBITAL INJETAVÉL 100MG/ML – 2mL

**Data:** 14/07/2025 20:36  
**Modalidade:** Pregão  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 405209  
**Lote/Item:** 1/120  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br  
**Quantidade:** 100  
**Unidade:** AMP  
**UF:** PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                               |                  |                       | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA |                               |                  |                       | R\$ 2,80                                   |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                     | Telefone:        | Email:                |                                            |
| PB                                   | Campina Grande                                    | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63 | (83) 8620-8753   | gerencia@allfa.med.br |                                            |
| 23.633.404/0001-18                   | J L C MARTINS MEDICAMENTOS LTDA                   |                               |                  |                       | R\$ 2,81                                   |
| Marca:                               |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Modelo:                              |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| Endereço:                            |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| ,                                    |                                                   |                               |                  |                       |                                            |
| 26.156.923/0001-20                   | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                               |                  |                       | R\$ 2,86                                   |
| 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 |

Item 40: Fenoterol 5mg/ml - 20ml

Preço Estimado: R\$ 5,43 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 5,43      Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,43

Quantidade      Descrição      Observação

1 Unidade      Fenoterol 5mg/ml - 20ml

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



|                   |                                                                                                                                                            |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAZINHA / 24 - FM SAÚDE CALDAZINHA                                                                                          | <b>Data:</b>          | 13/06/2025 08:30              |
| <b>Objeto:</b>    | Registro de preço para aquisição de medicamentos da Farmácia Básica para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Caldazinha/GO | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Presencial           |
| <b>Descrição:</b> | FENOTEROL BR. 5MG/ML SOL. INALAÇÃO 20ML - FENOTEROL BR. 5MG/ML SOL. INALAÇÃO 20ML                                                                          | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> | 12225915000184-1-000007/2025  |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b>     | 1/3                           |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Homologação:</b>   | 13/06/2025 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b>       | FR                            |
|                   |                                                                                                                                                            | <b>UF:</b>            | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              |                             |                |                           | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|
| 05.443.348/0001-77                   | CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                             |                |                           | R\$ 5,25                |
| *VENCEDOR*                           |                                         |                             |                |                           |                         |
| Marca:                               |                                         |                             |                |                           |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                             |                |                           |                         |
| Modelo:                              |                                         |                             |                |                           |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                             |                |                           |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                    |                         |
| GO                                   | Goiânia                                 | AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363 | (62) 3241-8277 | centermedica@ibest.com.br |                         |

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

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

R\$ 7,64

|                   |                                                                                                     |                       |                                                                         |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de Pedra Preta/RN                                                              | <b>Data:</b>          | 10/07/2025 00:00                                                        |
| <b>Objeto:</b>    | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES EXISTENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | <b>Modalidade:</b>    | Adesão/Carona em registro de preços                                     |
| <b>Descrição:</b> | FENOTEROL, BROMIDRATO 20ML (5MG/ML) - FENOTEROL, BROMIDRATO 20ML (5MG/ML)                           | <b>SRP:</b>           | NÃO                                                                     |
|                   |                                                                                                     | <b>Identificação:</b> | 640_32025                                                               |
|                   |                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b>     | /75                                                                     |
|                   |                                                                                                     | <b>Ata:</b>           | N/A                                                                     |
|                   |                                                                                                     | <b>Fonte:</b>         | transparencia.agilirn.com.br/prefpedrap<br>reta-rn/licitacoes/licitacao |
|                   |                                                                                                     | <b>Quantidade:</b>    | 1.000                                                                   |
|                   |                                                                                                     | <b>Unidade:</b>       | FR                                                                      |
|                   |                                                                                                     | <b>UF:</b>            | RN                                                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                        |                  |                |                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------------|----------------|--------------------|-------------------------|
| 06.912.821/0001-80                   | KIREI TECNOLAB LTDA        |                        |                  |                |                    | R\$ 7,64                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                        |                  |                |                    |                         |
| Marca:                               |                            |                        |                  |                |                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                        |                  |                |                    |                         |
| Modelo:                              |                            |                        |                  |                |                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                        |                  |                |                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |                         |
| RN                                   | Parnamirim                 | RUA DAS ISABELIAS, 182 | JORGE            | (84) 2010-0007 | admkiroi@gmail.com |                         |

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

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

R\$ 3,41



**Órgão:** Prefeitura Municipal de Votorantim  
**Objeto:** Saúde  
**Descrição:** FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML

**Data:** 02/07/2025 08:31  
**Modalidade:** Pregão (Setor público)  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 015\_25\_r\_Votorantim  
**Lote/Item:** 6/6  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.bbmnetlicitacoes.com.br  
**Quantidade:** 720  
**Unidade:** Frasco  
**UF:** SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                             |                            |                  |                |                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------|---------------------------------|-------------------------|
| 25.296.849/0001-85                   | TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |                            |                  |                |                                 | R\$ 3,41                |
| *VENCEDOR*                           |                                                        |                            |                  |                |                                 |                         |
| Marca: TEUTO / MS 1037004670013      |                                                        |                            |                  |                |                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                            |                  |                |                                 |                         |
| Modelo:                              |                                                        |                            |                  |                |                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                            |                  |                |                                 |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                          |                         |
| MG                                   | Juiz de Fora                                           | RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 | Débora de Assis  | (32) 3215-3527 | debora@tidimarhospitalar.com.br |                         |

Item 41: Fentanila 0,05mg/ml 10ml

Preço Estimado: R\$ 3,29 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 3,29      Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,29

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Fentanila 0,05mg/ml 10ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,29  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Manoel Viana  
**Objeto:** Registro de preços - Aquisição de medicações para Farmácia Básica Municipal, conforme descrição completa no Termo de Referência.  
**Descrição:** FENTANILA, CITRATO 0,05mg/mL - sol inj 10mL - FENTANILA, CITRATO 0,05mg/mL - sol inj 10mL

**Data:** 24/06/2025 10:16  
**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 399459  
**Lote/Item:** 1/93  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br  
**Quantidade:** 100  
**Unidade:** AMP  
**UF:** RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                              |                  |                |                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 12.889.035/0001-02                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA   |                              |                  |                |                                     | R\$ 2,88                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                              |                  |                |                                     |                         |
| Marca: Hipolabor                     |                            |                              |                  |                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                              |                  |                |                                     |                         |
| Modelo: Hipolabor                    |                            |                              |                  |                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                              |                  |                |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                              |                         |
| RS                                   | Erechim                    | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | Renata           | (54) 2106-7930 | compradireta@inovamedhospitalar.com |                         |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor               |                                                      |                                                       |                                    |                                                    | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| 67.729.178/0005-72                                                                                                          | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA     |                                                      |                                                       |                                    |                                                    | R\$ 3,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                       |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Londrina               | <b>Endereço:</b><br>AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 | <b>Nome de Contato:</b><br>Rafael Olímpio Castanheira | <b>Telefone:</b><br>(19) 3522-5800 | <b>Email:</b><br>contratos@rioclarense.com.br      |                         |
| 00.802.002/0001-02                                                                                                          | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA |                                                      |                                                       |                                    |                                                    | R\$ 3,29                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                       |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Rio do Sul             | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320      | <b>Nome de Contato:</b><br>Anacleto                   | <b>Telefone:</b><br>(47) 3520-9000 | <b>Email:</b><br>altermed@altermed.com.br          |                         |
| 06.294.126/0001-00                                                                                                          | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.      |                                                      |                                                       |                                    |                                                    | R\$ 3,50                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                       |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Eldorado do Sul        | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA DA ARROZEIRA, 30         | <b>Nome de Contato:</b><br>Marcelo                    | <b>Telefone:</b><br>(51) 3347-9000 | <b>Email:</b><br>contabilidade@rshospitalar.com.br |                         |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                          | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                      |                                                       |                                    |                                                    | R\$ 15,81               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                                      |                                                       |                                    |                                                    |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz              | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | <b>Nome de Contato:</b><br>Augusto Henrique Weis      | <b>Telefone:</b><br>(51) 3740-1450 | <b>Email:</b><br>licita8@mcwdistribuidora.com.br   |                         |

Item 42: Fitomenadiona (Vitamina K) 10mg/ml -1ml

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 2,44 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 2,44 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,44 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                               | Observação |
|------------|-----------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Fitomenadiona (Vitamina K) 10mg/ml -1ml |            |

|                                                                        |                 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>   | <b>R\$ 2,44</b> |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                 |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Lagoa Salgada                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b> 03/06/2025 13:19                                                                                                                                                          |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS, PSICOTRÓPICOS E DA FARMÁCIA BÁSICA) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LAGOA SALGADA/RN | <b>Modalidade:</b> Pregão<br><b>SRP:</b> NÃO<br><b>Identificação:</b> 386951                                                                                                           |
| <b>Descrição:</b> FITOMENADIONA 10MG/ML. AMPOLA 1 ML (VITAMINA K) - FITOMENADIONA 10MG/ML. AMPOLA 1 ML (VITAMINA K)                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 3/46<br><b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a><br><b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br<br><b>Quantidade:</b> 1.500<br><b>Unidade:</b> AMP<br><b>UF:</b> RN |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                            |                         |                                           | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| 70.027.479/0001-35                   | BANDEIRANTES LAB PROD FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                            |                         |                                           | R\$ 1,35                    |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Estado:                              |                                                         | Cidade:                    |                         | Endereço:                                 |                             |
| RN                                   |                                                         | Natal                      |                         | R CEL. SILVINO BEZERRA, 1423              |                             |
| 02.892.663/0001-93                   | POSTO DE MEDICAMENTOS FELIX LTDA                        |                            |                         |                                           | R\$ 1,73                    |
| Marca: hipolador                     |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Modelo: hipolador                    |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Endereço:                            |                                                         | Telefone:                  |                         | Email:                                    |                             |
| RUA GENESIO TOMAZ, 82                |                                                         | (84) 8869-5300             |                         | pablopaceli@hotmail.com                   |                             |
| 04.451.626/0001-75                   | PHOSPODONT LTDA                                         |                            |                         |                                           | R\$ 2,44                    |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Telefone:               | Email:                                    |                             |
| RN                                   | Natal                                                   | AVENIDA AYRTON SENNA, 526  | (84) 3205-0518          | idalina.constituicao@contauditoria.com.br |                             |
| 08.778.201/0001-26                   | DROGAFONTE LTDA                                         |                            |                         |                                           | R\$ 2,55                    |
| Marca: HIPOLABOR-MG (MG)             |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Modelo: AMP                          |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Nome de Contato:        | Telefone:                                 | Email:                      |
| PE                                   | Paulista                                                | RODOVIA BR 101 NORTE, SN   | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819                            | comercial@drogafonte.com.br |
| 10.538.476/0001-34                   | DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                            |                         |                                           | R\$ 2,83                    |
| Marca: U. QUÍMICA                    |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Modelo: U. QUÍMICA                   |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                         |                                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Telefone:               | Email:                                    |                             |
| RN                                   | Mossoró                                                 | RUA LEONARDO TEIXEIRA, 246 | (84) 3316-6753          | dismedmossoro@gmail.com                   |                             |

Item 43: Flumazenil 0,1mg/ml 5ml

| Preço Estimado: R\$ 8,33 (un) | Percentual: -           | Preço Estimado Calculado: R\$ 8,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,33 |
|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Quantidade                    | Descrição               | Observação                         |                                    |
| 1 Unidade                     | Flumazenil 0,1mg/ml 5ml |                                    |                                    |

|                                                                 |          |
|-----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais   | R\$ 6,66 |
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |          |



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

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS DEMANDAS DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO INÁCIO-PR.

**Descrição:** FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML BR0268510 - BR0268510

**Data:** 07/07/2025 00:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** FMSSI-112025-Pregão Eletrônico

**Lote/Item:** 57/1

**Ata:** N/A

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

**Quantidade:** 50

**UF:** PR

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       |                    |  | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--|-------------------------|
| 29.032.903/0001-36                   | PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI |                    |  | R\$ 6,66                |
| *VENCEDOR*                           |                                  |                    |  |                         |
| Marca:                               |                                  |                    |  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                    |  |                         |
| Modelo:                              |                                  |                    |  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                    |  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:          |  | Telefone:               |
| PR                                   | Paranavaí                        | R SOUZA NAVES, 867 |  | (44) 3422-9531          |

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

R\$ 10,00

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

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Manoel Viana

**Objeto:** Registro de preços - Aquisição de medicações para Farmácia Básica Municipal, conforme descrição completa no Termo de Referência.

**Descrição:** FLUMAZENIL 0,1mg/mL - sol inj 5mL - FLUMAZENIL 0,1mg/mL - sol inj 5mL

**Data:** 24/06/2025 10:16

**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço

**SRP:** SIM

**Identificação:** 399459

**Lote/Item:** 1/97

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

**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br

**Quantidade:** 100

**Unidade:** AMP

**UF:** RS

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor   |                  |                | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|---------|------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|
| 12.889.035/0001-02                   |         | INOVAMED HOSPITALAR LTDA     |                  |                | R\$ 4,84                            |
| *VENCEDOR*                           |         |                              |                  |                |                                     |
| Marca: Hipolabor                     |         |                              |                  |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                              |                  |                |                                     |
| Modelo: Hipolabor                    |         |                              |                  |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                              |                  |                |                                     |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                              |
| RS                                   | Erechim | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | Renata           | (54) 2106-7930 | compradireta@inovamedhospitalar.com |

06.294.126/0001-00      SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.      R\$ 5,40

**Marca:**

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:**

**Descrição:** Descrição não informada

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



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                  | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 02.520.829/0001-40                                                                                                          | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |                                                      |                                                  |                                    |                                                  | R\$ 10,00               |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                      |                                                  |                                    |                                                  |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Barão de Cotegipe                | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR 480, 180              | <b>Nome de Contato:</b><br>Odair                 | <b>Telefone:</b><br>(54) 3523-2600 | <b>Email:</b><br>dimaster@dimaster.com.br        |                         |
| 00.802.002/0001-02                                                                                                          | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA           |                                                      |                                                  |                                    |                                                  | R\$ 179,86              |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                      |                                                  |                                    |                                                  |                         |
| <b>Estado:</b><br>SC                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Rio do Sul                       | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320      | <b>Nome de Contato:</b><br>Anacleto              | <b>Telefone:</b><br>(47) 3520-9000 | <b>Email:</b><br>altermed@altermed.com.br        |                         |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                          | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA           |                                                      |                                                  |                                    |                                                  | R\$ 254,28              |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                      |                                                  |                                    |                                                  |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz                        | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | <b>Nome de Contato:</b><br>Augusto Henrique Weis | <b>Telefone:</b><br>(51) 3740-1450 | <b>Email:</b><br>licita8@mcwdistribuidora.com.br |                         |

Item 44: Haloperidol 5mg/ml 1ml

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 2,17 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 2,17 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,17 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição              | Observação |
|------------|------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Haloperidol 5mg/ml 1ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,17  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                       |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel             | <b>Data:</b> 14/07/2025 20:36                    |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                              | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Descrição:</b> HALOPERIDOL 5mg/mL – 1mL - HALOPERIDOL 5mg/mL – 1mL | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
|                                                                       | <b>Identificação:</b> 405209                     |
|                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/125                          |
|                                                                       | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                       | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                       | <b>Quantidade:</b> 200                           |
|                                                                       | <b>Unidade:</b> AMP                              |
|                                                                       | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                               |                |                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA |                               |                |                       | R\$ 1,62                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Marca: UNIÃO Q.                      |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Modelo: UNIÃO Q.                     |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                               |                |                       |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                |                         |
| PB                                   | Campina Grande                                    | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63 | (83) 8620-8753 | gerencia@allfa.med.br |                         |



| CNPJ               |                | Razão Social do Fornecedor                                                  |                                |                                  |                                            | Valor da Proposta Final |  |
|--------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|--|
| 08.778.201/0001-26 |                | DROGAFONTE LTDA                                                             |                                |                                  |                                            | R\$ 2,15                |  |
| Marca:             |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Fabricante:        |                | Fabricante não informado                                                    |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Modelo:            |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Descrição:         |                | Descrição não informada                                                     |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Estado:            | Cidade:        | Endereço:                                                                   | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                                     |                         |  |
| PE                 | Paulista       | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                                                    | FERNANDA LONGA DA FONTE        | (81) 2102-1819                   | comercial@drogafonte.com.br                |                         |  |
| 23.633.404/0001-18 |                | J L C MARTINS MEDICAMENTOS LTDA                                             |                                |                                  |                                            | R\$ 2,16                |  |
| Marca:             |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Fabricante:        |                | Fabricante não informado                                                    |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Modelo:            |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Descrição:         |                | Descrição não informada                                                     |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Endereço:          |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| ,                  |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| 42.092.374/0001-24 |                | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                       |                                |                                  |                                            | R\$ 2,17                |  |
| Marca:             |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Fabricante:        |                | Fabricante não informado                                                    |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Modelo:            |                |                                                                             |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Descrição:         |                | Descrição não informada                                                     |                                |                                  |                                            |                         |  |
| Estado:            | Cidade:        | Endereço:                                                                   | Telefone:                      | Email:                           |                                            |                         |  |
| RS                 | Erechim        | R PERNAMBUCO, 1647                                                          | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@setcontabilidade.cnt.br |                                            |                         |  |
| 08.160.290/0001-42 |                | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                |                                  |                                            | R\$ 3,38                |  |
| 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                 |                                  |                                            |                         |  |
| 26.156.923/0001-20 |                | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                |                                  |                                            | R\$ 4,62                |  |
| 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 |                         |  |

Item 45: Haloperidol decanoato 50mg/ml 1ml

Preço Estimado: R\$ 6,85 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 6,85      Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,85

| Quantidade | Descrição                         | Observação |
|------------|-----------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Haloperidol decanoato 50mg/ml 1ml |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 6,85  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                   |                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                    |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de Três Coroas                                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b>          | 06/06/2025 13:26                   |
| <b>Objeto:</b>    | Pregão eletrônico, registro de preços, com validade de 12 meses, podendo ser prorrogado uma vez por igual período, para aquisição de medicamentos para distribuição na Farmácia Municipal aos pacientes usuários do SUS. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão para Registro de Preço      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>SRP:</b>           | SIM                                |
| <b>Descrição:</b> | <b>Haloperidol decanoato 50mg/ml 1ml AMP</b> - Haloperidol decanoato 50mg/ml 1ml AMP                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> | 392308                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b>     | 1/75                               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b>         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b>    | 2.000                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b>       | UN                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b>            | RS                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                                         |                  |                     |                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|
| 54.843.246/0001-54                   | MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                         |                  |                     |                            | R\$ 6,85                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Modelo: HALOPERIDOL 50 MG/ML 1 ML    |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Endereço:                            |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| ,                                    |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| 52.808.009/0001-27                   | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                         |                  |                     |                            | R\$ 6,85                |
| Marca:                               |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Modelo:                              |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Endereço:                            |                                              | Telefone:                               |                  | Email:              |                            |                         |
| MARIPÁ, 7210                         |                                              | (45) 2032-6959                          |                  | pp-dist@hotmail.com |                            |                         |
| 15.068.089/0001-03                   | KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                         |                  |                     |                            | R\$ 6,85                |
| Marca:                               |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Modelo:                              |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:           | Email:                     |                         |
| RS                                   | Ibiaçá                                       | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A       | MARIANE          | (54) 9629-4641      | kfmecatendimento@gmail.com |                         |
| 09.676.256/0001-98                   | MEDICAMENTOS DE AZ LTDA                      |                                         |                  |                     |                            | R\$ 8,00                |
| Marca:                               |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Modelo:                              |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:           | Email:                     |                         |
| PR                                   | Francisco Beltrão                            | RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 | BRUNA            | (46) 3523-5454      | az.medicamentos@gmail.com  |                         |
| 17.263.792/0001-90                   | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                   |                                         |                  |                     |                            | R\$ 10,00               |
| Marca:                               |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Modelo:                              |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                         |                  |                     |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:           | Email:                     |                         |
| PR                                   | Cascavel                                     | R BELO HORIZONTE, 2209                  | RAFAEL           | (45) 3039-3076      | comprasrealmed@hotmail.com |                         |



Item 46: Heparina 5000UI/ml 5ml

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 18,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 18,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,50 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade | Descrição              | Observação |
|------------|------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Heparina 5000UI/ml 5ml |            |

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

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

R\$ 18,50

|            |                                                                                                                                                                                         |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 87.613.444/0001-80                                                                                                                                                                      | Data:          | 01/04/2025 09:07                   |
| Órgão:     | Prefeitura de Campinas do Sul                                                                                                                                                           | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | Aquisição de Medicamentos, Materiais Hospitalares e Laboratoriais para o Hospital Municipal, Unidade Básica de Saúde e Laboratório de Análises Clínicas do Município de Campinas do Sul | SRP:           | NÃO                                |
|            |                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 377067                             |
| Descrição: | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML - 5ML - HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML - 5ML                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/278                              |
|            |                                                                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 200                                |
|            |                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | AMP                                |
|            |                                                                                                                                                                                         | UF:            | RS                                 |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor               |                                  |                            |                  |                                   | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 02.816.696/0001-54                          | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA               |                                  |                            |                  |                                   | R\$ 14,89               |
| <b>Marca:</b>                               |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                           | <b>Endereço:</b>                 | <b>Nome de Contato:</b>    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                     |                         |
| PR                                          | Ponta Grossa                             | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452  | Fernando                   | (42) 2101-5151   | pontamed@pontamed.com.br          |                         |
| 06.294.126/0001-00                          | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.      |                                  |                            |                  |                                   | R\$ 18,00               |
| *VENCEDOR*                                  |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR                     |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Modelo:</b> HIPOLABOR                    |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                           | <b>Endereço:</b>                 | <b>Nome de Contato:</b>    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                     |                         |
|                                             | Eldorado do Sul                          | ESTRADA DA ARROZEIRA, 30         | Marcelo                    | (51) 3347-9000   | contabilidade@rshospitalar.com.br |                         |
| 67.729.178/0005-72                          | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA     |                                  |                            |                  |                                   | R\$ 19,00               |
| <b>Marca:</b>                               |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                           | <b>Endereço:</b>                 | <b>Nome de Contato:</b>    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                     |                         |
| PR                                          | Londrina                                 | AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 | Rafael Olímpio Castanheira | (19) 3522-5800   | contratos@rioclarense.com.br      |                         |
| 94.389.400/0001-84                          | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                  |                            |                  |                                   | R\$ 49,98               |
| <b>Marca:</b>                               |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                                  |                            |                  |                                   |                         |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                           | <b>Endereço:</b>                 | <b>Nome de Contato:</b>    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                     |                         |
| RS                                          | Vera Cruz                                | RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis      | (51) 3740-1450   | licita8@mcwdistribuidora.com.br   |                         |



Item 47: Lidocaína 2% s/vaso 20ml

Preço Estimado: R\$ 4,62 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 4,62      Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,62

| Quantidade | Descrição                | Observação |
|------------|--------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Lidocaína 2% s/vaso 20ml |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 4,62  
**Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Coremas                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data:</b> 26/05/2025 11:30                    |
| <b>Objeto:</b> Contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos, destinados ao atendimento das necessidades da rede pública de saúde do município, com o intuito de garantir a continuidade e a eficácia dos serviços prestados à população, especialmente no... | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> LIDOCAÍNA 2% S/VASO INJ 20ML - LIDOCAÍNA 2% S/VASO INJ 20ML                                                                                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> 391736                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 1/132                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Quantidade:</b> 3.250                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Unidade:</b> AMP                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                 |                     | Razão Social do Fornecedor                                                  |                         |                       | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| 31.187.918/0001-15                   |                     | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                         |                       | R\$ 3,98                     |
| *VENCEDOR*                           |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Marca: HIPOLABOR                     |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                                   | Telefone:               | Email:                |                              |
| PB                                   | Campina Grande      | R DOM ANSELMO DE PIETRULA, 63                                               | (83) 8620-8753          | gerencia@allfa.med.br |                              |
| 08.778.201/0001-26                   |                     | DROGAFONTE LTDA                                                             |                         |                       | R\$ 3,99                     |
| Marca:                               |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Modelo:                              |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                                   | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                       |
| PE                                   | Paulista            | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                                                    | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819        | comercial@drogafonte.com.br  |
| 25.279.552/0001-01                   |                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                                 |                         |                       | R\$ 4,00                     |
| Marca:                               |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Modelo:                              |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                             |                         |                       |                              |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                                   | Nome de Contato:        | Telefone:             | Email:                       |
| PR                                   | Ouro Verde do Oeste | R PERU, 454                                                                 | MAICON UILIANS BACKES   | (45) 3251-1461        | dellydistribuidora@gmail.com |
| 08.160.290/0001-42                   |                     | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                         |                       | R\$ 4,56                     |
| 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          |                       |                              |



| CNPJ                                                                                                                        |                                         | Razão Social do Fornecedor                                 |                                              |                                    | Valor da Proposta Final                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| 03.817.043/0001-52                                                                                                          |                                         | PHARMAPLUS LTDA                                            |                                              |                                    | R\$ 4,68                                         |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                            |                                              |                                    |                                                  |  |
| <b>Estado:</b><br>PE                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Afogados da Ingazeira | <b>Endereço:</b><br>RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91         | <b>Nome de Contato:</b><br>IGOR              | <b>Telefone:</b><br>(87) 9637-3041 | <b>Email:</b><br>igorpharmaplus@hotmail.com      |  |
| 01.722.296/0001-17                                                                                                          |                                         | PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA |                                              |                                    | R\$ 4,70                                         |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                            |                                              |                                    |                                                  |  |
| <b>Estado:</b><br>CE                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Fortaleza             | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 | <b>Nome de Contato:</b><br>Maria             | <b>Telefone:</b><br>(85) 3256-8005 | <b>Email:</b><br>financeiro@panoramamed.com.br   |  |
| 40.787.152/0001-09                                                                                                          |                                         | CIRUFARMA COMERCIAL LTDA                                   |                                              |                                    | R\$ 5,04                                         |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                            |                                              |                                    |                                                  |  |
| <b>Estado:</b><br>RN                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Natal                 | <b>Endereço:</b><br>RUA PRESIDENTE QUARESMA, 1105          | <b>Nome de Contato:</b><br>Carla / Jaqueline | <b>Telefone:</b><br>(84) 3213-6910 | <b>Email:</b><br>cirufarmalicitacoes@hotmail.com |  |
| 40.624.031/0001-38                                                                                                          |                                         | S.P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                                              |                                    | R\$ 5,08                                         |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                            |                                              |                                    |                                                  |  |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                         |                                                            |                                              |                                    |                                                  |  |

Item 48: Midazolan 5mg/ml 3ml

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 3,12 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 3,12 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,12 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição            | Observação |
|------------|----------------------|------------|
| 1 Unidade  | Midazolan 5mg/ml 3ml |            |

|                                                                 |          |
|-----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais   | R\$ 3,12 |
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |          |

|                                                                                                                                                                        |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Nazaré                                                                                                                           | <b>Data:</b> 26/05/2025 10:07                    |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para eventual e parcelada aquisição de medicamentos em geral e materiais hospitalares, para o Fundo Municipal de Saúde de Nazaré-TO. | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
|                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> MIDAZOLAN 5MG/ML 3ML - MIDAZOLAN 5MG/ML 3ML                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 391629                     |
|                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/296                          |
|                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 200                           |
|                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> AP                               |
|                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> TO                                    |





| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                                  |                                |                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 37.676.047/0001-80                   |         | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 |                                |                                     | R\$ 2,32                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Marca: HIPOLABOR                     |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Modelo: HIPOLABOR                    |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                                   | Telefone:                      | Email:                              |                         |
| TO                                   | Gurupi  | QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN                              | (63) 3313-1955                 | contato@rosafarm.com.br             |                         |
| 42.092.374/0001-24                   |         | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA       |                                |                                     | R\$ 2,33                |
| Marca:                               |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Modelo:                              |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                                   | Telefone:                      | Email:                              |                         |
| RS                                   | Erechim | R PERNAMBUCO, 1647                                          | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@setcontabilidade.cnt.br    |                         |
| 00.545.222/0001-90                   |         | PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA |                                |                                     | R\$ 2,59                |
| Marca:                               |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Modelo:                              |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                                   | Telefone:                      | Email:                              |                         |
| TO                                   | Palmas  | QUADRA ASR SE 75 ALAMEDA 2, SN                              | (63) 3228-2531                 | profarm.to@uol.com                  |                         |
| 39.559.498/0001-62                   |         | INFINITY COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  |                                |                                     | R\$ 3,65                |
| Marca:                               |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Modelo:                              |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Endereço:                            |         |                                                             | Telefone:                      | Email:                              |                         |
| QUADRA 903 SUL, ALAMEDA 15, S/N      |         |                                                             | (63) 3322-4798                 | comercial@infinitydistribuidora.com |                         |
| 44.131.093/0001-69                   |         | NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                                |                                     | R\$ 3,65                |
| Marca:                               |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Modelo:                              |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Endereço:                            |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| ,                                    |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| 40.274.237/0001-85                   |         | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                |                                     | R\$ 9,00                |
| Marca:                               |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Modelo:                              |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                             |                                |                                     |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                                   | Nome de Contato:               | Telefone:                           | Email:                  |
| RS                                   | Erechim | R JACINTO GODOY, 390                                        | Karolina                       | (54) 3712-5636                      | clmfarma.med@gmail.com  |

Item 49: Naloxona 0,4mg/ml 1 ml

Preço Estimado: R\$ 6,68 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 6,68      Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,68

| Quantidade | Descrição              | Observação |
|------------|------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Naloxona 0,4mg/ml 1 ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 6,68  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> REDE MUNICIPAL DR. MARIO GATTI DE URGENCIA, EMERGENCIA E HOSPITALAR                              | <b>Data:</b> 12/06/2025 08:00                          |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços de Medicamentos Diversos (Ampicilina, anfotericina, entre outros).           | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| <b>Descrição:</b> Naloxona Cloridrato - Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável | <b>SRP:</b> NÃO                                        |
|                                                                                                                | <b>Identificação:</b> N°Pregão:901282025 / UASG:930324 |
|                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> /25                                  |
|                                                                                                                | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                   |
|                                                                                                                | <b>Homologação:</b> 11/07/2025 12:16                   |
|                                                                                                                | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 500                                 |
|                                                                                                                | <b>Unidade:</b> Ampola 1,00 ML                         |
|                                                                                                                | <b>UF:</b> SP                                          |

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

|                                                    |                            |                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 08.778.201/0001-26                                 | DROGAFONTE LTDA            | R\$ 5,00                                     |
| *VENCEDOR*                                         |                            |                                              |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR-MG (MG)                    |                            |                                              |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado        |                            |                                              |
| <b>Modelo:</b> AMP                                 |                            |                                              |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada          |                            |                                              |
| <b>Estado:</b><br>PE                               | <b>Cidade:</b><br>Paulista | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA BR 101 NORTE, SN |
| <b>Nome de Contato:</b><br>FERNANDA LONGA DA FONTE |                            | <b>Telefone:</b><br>(81) 2102-1819           |
| <b>Email:</b><br>comercial@drogafonte.com.br       |                            |                                              |

|                                             |                                                     |                                    |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| 34.223.536/0001-98                          | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,40                           |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR                     |                                                     |                                    |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                     |                                    |
| <b>Modelo:</b> HIPOLABOR                    |                                                     |                                    |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                     |                                    |
| <b>Endereço:</b><br>PR-317, 6752            |                                                     | <b>Telefone:</b><br>(44) 3126-2150 |
| <b>Email:</b><br>empenho@licitesaude.com.br |                                                     |                                    |

|                                                        |                                         |                                                    |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 05.847.630/0001-10                                     | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      | R\$ 5,73                                           |
| <b>Marca:</b> GENÉRICO/HIPOLABOR                       |                                         |                                                    |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado            |                                         |                                                    |
| <b>Modelo:</b> NACIONAL - CX C/50 - RMS: 1134301770049 |                                         |                                                    |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada              |                                         |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>SP                                   | <b>Cidade:</b><br>São Bernardo do Campo | <b>Endereço:</b><br>ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 |
| <b>Telefone:</b><br>(11) 4122-9800                     |                                         | <b>Email:</b><br>dimaci.sp@dimacisp.com.br         |

|                                             |                                  |                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|
| 24.586.988/0001-80                          | CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI | R\$ 6,25                                     |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR                     |                                  |                                              |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                  |                                              |
| <b>Modelo:</b> 1.1343.0177.001-4            |                                  |                                              |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                  |                                              |
| <b>Estado:</b><br>PR                        | <b>Cidade:</b><br>Arapongas      | <b>Endereço:</b><br>R PAVAO, 540             |
| <b>Telefone:</b><br>(43) 3252-9947          |                                  | <b>Email:</b><br>cirnossasenhora@hotmail.com |

|                                             |                                                                        |                                       |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 05.159.591/0001-68                          | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA | R\$ 6,25                              |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR                     |                                                                        |                                       |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                                        |                                       |
| <b>Modelo:</b> HIPOLABOR                    |                                                                        |                                       |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                                        |                                       |
| <b>Estado:</b><br>GO                        | <b>Cidade:</b><br>Rio Verde                                            | <b>Endereço:</b><br>RUA SAO PAULO, 39 |
| <b>Nome de Contato:</b><br>CLEIDSON         |                                                                        | <b>Telefone:</b><br>(64) 3018-2571    |
| <b>Email:</b><br>proremediosdf@gmail.com    |                                                                        |                                       |

|                                             |                                                   |                                                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 34.771.531/0001-08                          | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 6,44                                          |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR                     |                                                   |                                                   |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                   |                                                   |
| <b>Modelo:</b> 1134301770014                |                                                   |                                                   |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                   |                                                   |
| <b>Estado:</b><br>MG                        | <b>Cidade:</b><br>Bocaiúva                        | <b>Endereço:</b><br>R VEREADOR VALDIR PIMENTA, 94 |
| <b>Telefone:</b><br>(38) 3251-3704          |                                                   | <b>Email:</b><br>distribem.norte@gmail.com        |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                              |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 56.081.482/0001-06                                                                                                                                                                                        | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                      |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 6,60                |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> HIPOLABOR<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                           |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Ribeirão Preto                        | <b>Endereço:</b><br>RUA PAULO DE FRONTIM, 25         | <b>Nome de Contato:</b><br>Claudio               | <b>Telefone:</b><br>(16) 3519-3170 | <b>Email:</b><br>claudio@dimebrashospitalar.com.br        |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                                                                        | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 6,75                |
| <b>Marca:</b> generico/hipolabor<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> cx/10<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                      |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Erechim                               | <b>Endereço:</b><br>RUA SERGIPE, 2017                | <b>Nome de Contato:</b><br>LEONARDO              | <b>Telefone:</b><br>(54) 3194-8660 | <b>Email:</b><br>comprasmedmax@gmail.com                  |                         |
| 03.945.035/0001-91                                                                                                                                                                                        | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 6,90                |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR 1134301770049<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> AMP<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                   |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Varginha                              | <b>Endereço:</b><br>RUA CITLOG, 333                  |                                                  | <b>Telefone:</b><br>(35) 3214-7406 | <b>Email:</b><br>licitacao@acacia.med.br                  |                         |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                                                                                        | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA            |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 7,66                |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> HIPOLABOR<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                           |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Uberlândia                            | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA JOAO PESSOA, 944         | <b>Nome de Contato:</b><br>Ademar                | <b>Telefone:</b><br>(34) 3219-8357 | <b>Email:</b><br>atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |                         |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                                                                        | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 7,68                |
| <b>Marca:</b> HIPOLABOR<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> HIPOLABOR<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                           |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Vera Cruz                             | <b>Endereço:</b><br>RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N | <b>Nome de Contato:</b><br>Augusto Henrique Weis | <b>Telefone:</b><br>(51) 3740-1450 | <b>Email:</b><br>licita8@mcwdistribuidora.com.br          |                         |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                                                                        | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda          |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 8,00                |
| <b>Marca:</b> CRISTÁLIA/NARCAN 0,4MG/ML 10 AMPX1ML<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> NARCAN 0,4MG/ML 10 AMPX1ML 1029802830033<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Endereço:</b><br>ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                                                         |                                                         |                                                      | <b>Nome de Contato:</b><br>ADRIANO               | <b>Telefone:</b><br>(19) 3863-9500 | <b>Email:</b><br>adriano@cristalia.com.br                 |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                                                        | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 13,69               |
| <b>Marca:</b> hipolabor<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> hipolabor<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                           |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Erechim                               | <b>Endereço:</b><br>R JACINTO GODOY, 390             | <b>Nome de Contato:</b><br>Karolina              | <b>Telefone:</b><br>(54) 3712-5636 | <b>Email:</b><br>clmfarma.med@gmail.com                   |                         |
| 32.708.161/0001-20                                                                                                                                                                                        | PROLINE MATERIAL HOSPITALAR - EIRELI                    |                                                      |                                                  |                                    |                                                           | R\$ 13,77               |
| <b>Marca:</b> CRISTALIA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CRISTALIA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                           |                                                         |                                                      |                                                  |                                    |                                                           |                         |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Londrina                              | <b>Endereço:</b><br>AV ROBERT KOCH, 1553             | <b>Nome de Contato:</b><br>EDUARDO               | <b>Telefone:</b><br>(43) 3354-3621 | <b>Email:</b><br>comercial@modelolicit.com.br             |                         |



Item 50: Nitroprusseto de sódio 25mg/ml 2ml

Preço Estimado: R\$ 15,88 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 15,88      Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,88

| Quantidade | Descrição                          | Observação |
|------------|------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Nitroprusseto de sódio 25mg/ml 2ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 16,24  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                        |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 65.708.786/0001-41                                                                                                                                                                     | Data:          | 18/03/2025 08:30              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE UBARANA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UBARANA                                                                                                                             | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | Registro de Preço, para Eventual Aquisição de Medicamentos, para atender a demanda da Unidade Básica de Saúde do Município de Ubarana conforme especificações do Edital e seus Anexos. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML - 2ML - NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML - 2ML                                                                                                            | Identificação: | 65708786000141-1-000014/2025  |
|            |                                                                                                                                                                                        | Lote/Item:     | 1/201                         |
|            |                                                                                                                                                                                        | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                        | Homologação:   | 28/03/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                        | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                        | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                        | Unidade:       | amp                           |
|            |                                                                                                                                                                                        | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                                 |                  |                |                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
| 02.816.696/0001-54                   | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA |                                 |                  |                |                          | R\$ 16,24               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                 |                  |                |                          |                         |
| Marca:                               |                            |                                 |                  |                |                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                 |                  |                |                          |                         |
| Modelo:                              |                            |                                 |                  |                |                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                 |                  |                |                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |                         |
| PR                                   | Ponta Grossa               | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 14,50  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                   |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI / 5 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI | Data:          | 13/03/2025 08:30              |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO E HOSPITALAR                                  | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML - NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML           | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                   | Identificação: | 11179871000130-1-000013/2025  |
|            |                                                                                   | Lote/Item:     | 1/417                         |
|            |                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                   | Homologação:   | 13/03/2025 00:00              |
|            |                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                   | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                   | Unidade:       | AM                            |
|            |                                                                                   | UF:            | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 48.987.602/0001-00                   | OXIMED DISTRIBUIDORA LTDA  | R\$ 14,50               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca:                               |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo:                              |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |
| ,                                    |                            |                         |



|                                                                                           |                                                                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                      |                                                                  | <b>R\$ 16,89</b> |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                    |                                                                  |                  |
| <b>CNPJ:</b> 94.436.474/0001-24                                                           | <b>Data:</b> 25/03/2025 00:00                                    |                  |
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA                                           | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                             |                  |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.               | <b>SRP:</b> SIM                                                  |                  |
| <b>Descrição:</b> NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML - NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML | <b>Identificação:</b> 00004325                                   |                  |
|                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/52                                           |                  |
|                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                                  |                  |
|                                                                                           | <b>Homologação:</b> 19/05/2025 00:00                             |                  |
|                                                                                           | <b>Fonte:</b> xangrila.msgstaopublica.com.br:8079/transparencia/ |                  |
|                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 100                                           |                  |
|                                                                                           | <b>Unidade:</b> AMP                                              |                  |
|                                                                                           | <b>UF:</b> RS                                                    |                  |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 52.808.009/0001-27                          | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 16,89               |
| *VENCEDOR*                                  |                                          |                         |
| <b>Marca:</b>                               |                                          |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                                          |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                         |
| <b>Endereço:</b>                            | <b>Telefone:</b>                         | <b>Email:</b>           |
| MARIPÁ, 7210                                | (45) 2032-6959                           | pp-dist@hotmail.com     |

Item 51: Sulfadiazina de prata 1% 400g

| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 9,64 (un) | <b>Percentual:</b> -          | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 9,64 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 9,64 |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Quantidade                           | Descrição                     | Observação                                |                                           |
| 1 Unidade                            | Sulfadiazina de prata 1% 400g |                                           |                                           |

|                                                                                                                                                  |                                                    |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                                                                            |                                                    | <b>R\$ 7,20</b> |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                                                                            |                                                    |                 |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE BIRITIBA-MIRIM / 2 - GERAL                                                                                            | <b>Data:</b> 17/04/2025 08:59                      |                 |
| <b>Objeto:</b> Registro de preço para aquisição de material de enfermagem e insumos médico-hospitalares para a Rede Básica de Saúde do Município | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |                 |
| <b>Descrição:</b> Sulfadiazina de prata 1% 30g ou 400g - Sulfadiazina de prata 1% 30g ou 400g                                                    | <b>SRP:</b> SIM                                    |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 46523288000180-1-000022/2025 |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 1/152                            |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> N/A                                    |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 13/06/2025 00:00               |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 1.000                           |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> TUBO                               |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                      |                 |



| CNPJ               |  | Razão Social do Fornecedor           |  |                               |  | Valor da Proposta Final |  |                |  |                           |  |
|--------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------------|--|----------------|--|---------------------------|--|
| 67.729.178/0004-91 |  | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |  |                               |  | R\$ 7,20                |  |                |  |                           |  |
| *VENCEDOR*         |  |                                      |  |                               |  |                         |  |                |  |                           |  |
| Marca:             |  |                                      |  |                               |  |                         |  |                |  |                           |  |
| Fabricante:        |  | Fabricante não informado             |  |                               |  |                         |  |                |  |                           |  |
| Modelo:            |  |                                      |  |                               |  |                         |  |                |  |                           |  |
| Descrição:         |  | Descrição não informada              |  |                               |  |                         |  |                |  |                           |  |
| Estado:            |  | Cidade:                              |  | Endereço:                     |  | Nome de Contato:        |  | Telefone:      |  | Email:                    |  |
| SP                 |  | Jaguariúna                           |  | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 |  | Edson Costa Dutra       |  | (19) 3522-5801 |  | vendas@rioclarense.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 12,12

|         |                                                                                                                                                                           |                |                               |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:  | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA / 4 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                | Data:          | 07/02/2025 13:59              |
| Objeto: | ABERTURA DE PROCEDIMENTO LICITATORIO NA MODALIDADE CABIVEL VISANDO A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLOGICO E HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A ATENÇÃO BASICA, JUNTO AO FMS. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|         |                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                           |
|         |                                                                                                                                                                           | Identificação: | 11259476000168-1-000004/2025  |
|         |                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/128                         |
|         |                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 07/02/2025 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 40                            |
|         |                                                                                                                                                                           | Unidade:       | UN                            |
|         |                                                                                                                                                                           | UF:            | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 43.239.945/0001-73                   | HOSPGYN HOSPITALAR LTDA    | R\$ 12,12               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca:                               |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo:                              |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |
| ,                                    |                            |                         |

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

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

R\$ 9,60

|            |                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 88.124.961/0001-59                                                                                                                          | Data:          | 19/11/2024 08:01              |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANT´ANA DO LIVRAMENTO                                                                                              | Modalidade:    | Pregão Eletrônico (14.133/21) |
| Objeto:    | Registro de Preço para aquisição de medicamentos                                                                                            | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | Sulfadiazina de prata 10 mg/g (1%) bisnaga/pote mín. 50g – máx. 400g - Sulfadiazina de prata 10 mg/g (1%) bisnaga/pote mín. 50g – máx. 400g | Identificação: | 0075/2024                     |
|            |                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 71/1                          |
|            |                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>      |
|            |                                                                                                                                             | Homologação:   | 25/02/2025 08:09              |
|            |                                                                                                                                             | Fonte:         | www.banrisul.com.br           |
|            |                                                                                                                                             | Quantidade:    | 1.500                         |
|            |                                                                                                                                             | Unidade:       | BISNAGA                       |
|            |                                                                                                                                             | UF:            | RS                            |



| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.892.897/0001-46<br>*VENCEDOR*                                                                                  | JT MEDICAMENTOS LTDA                             | R\$ 9,20                            |
| Marca: NATIVITA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIS<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                  |                                     |
| Endereço:<br>,                                                                                                    |                                                  |                                     |
| 50.531.688/0001-04                                                                                                | K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO DE MEDICAMENTOS | R\$ 10,00                           |
| Marca: NATIVITA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NATIVITA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                     |
| Endereço:<br>VEREADOR ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129                                                              | Telefone:<br>(46) 8806-1717                      | Email:<br>kellycrismara@hotmail.com |

Item 52: Sulfato de magnésio 10% 10ml

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 1,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 1,15 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,15 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                    | Observação |
|------------|------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Sulfato de magnésio 10% 10ml |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,15  
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                      |                |                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Januária                                                                                                     | Data:          | 30/06/2025 16:10                   |
| Objeto:    | Registro de Preços visando futura e eventual aquisição de medicamentos e correlatos, conforme especificações no Termo de Referência. | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
|            |                                                                                                                                      | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | Sulfato de Magnésio 10%, ampola 10ml: - Sulfato de Magnésio 10%, ampola 10ml:                                                        | Identificação: | 381292                             |
|            |                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/235                              |
|            |                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                      | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                      | Quantidade:    | 600                                |
|            |                                                                                                                                      | Unidade:       | AMP                                |
|            |                                                                                                                                      | UF:            | MG                                 |

| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| 18.519.219/0001-67<br>*VENCEDOR*                                                                              | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA          | R\$ 1,09                                  |
| Marca: SAMTEC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SAMTEC<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                                           |
| Estado:<br>MG                                                                                                 | Cidade:<br>Pouso Alegre              | Endereço:<br>ROD MG-179, SN               |
|                                                                                                               | Telefone:<br>(25) 3423-6470          | Email:<br>contato@contextabilidade.com.br |
| 16.553.940/0001-48                                                                                            | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,15                                  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada               |                                      |                                           |
| Estado:<br>RS                                                                                                 | Cidade:<br>Erechim                   | Endereço:<br>RUA SERGIPE, 2017            |
|                                                                                                               | Nome de Contato:<br>LEONARDO         | Telefone:<br>(54) 3194-8660               |
|                                                                                                               | Email:<br>comprasmedmax@gmail.com    |                                           |



| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                 |                  |                                | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 48.368.182/0001-84                          | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |                                | R\$ 1,35                |
| <b>Marca:</b>                               |                                            |                  |                                |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                            |                  |                                |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                                            |                  |                                |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                            |                  |                                |                         |
|                                             |                                            |                  |                                |                         |
| <b>Endereço:</b>                            | <b>Nome de Contato:</b>                    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                  |                         |
| R PERU, 454                                 | ALAN                                       | (45) 3251-1170   | ouromeddistribuidora@gmail.com |                         |

Item 53: Propofol 1% 20ml

Preço Estimado: R\$ 12,20 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 12,20      Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,20

| Quantidade | Descrição        | Observação |
|------------|------------------|------------|
| 1 Unidade  | Propofol 1% 20ml |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 12,20  
**Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

|                                                                                                                  |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Gurupi                                                                     | <b>Data:</b> 20/02/2025 10:59                    |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (UBS, CAPS E SAMU) | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
|                                                                                                                  | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> PROPOFOL 1% 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROPOFOL 1% 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL                        | <b>Identificação:</b> 367056                     |
|                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 1/16                           |
|                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 1.000                         |
|                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> AMP                              |
|                                                                                                                  | <b>UF:</b> TO                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                          |                                | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 32.534.969/0001-39                   | CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA           |                                | R\$ 10,48               |
| *VENCEDOR*                           |                                                     |                                |                         |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                     |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                                |                         |
| Modelo: AMP                          |                                                     |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                                |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                           | Email:                         |                         |
| ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN              | (63) 9224-7104                                      | financeiro@ckhospitalar.com.br |                         |
| 14.461.011/0001-83                   | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                 |                                | R\$ 10,50               |
| Marca:                               |                                                     |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                                |                         |
| Modelo:                              |                                                     |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                                |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                           | Email:                         |                         |
| QUADRA ACSO 90 ALAMEDA 11, SN        | (63) 9284-3084                                      | contato@jvmedicamentos.com     |                         |
| 34.223.536/0001-98                   | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                | R\$ 11,77               |
| Marca:                               |                                                     |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                                |                         |
| Modelo:                              |                                                     |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                                |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                           | Email:                         |                         |
| PR-317, 6752                         | (44) 3126-2150                                      | empenho@licitesaude.com.br     |                         |





| CNPJ                                                                                                                        |                                | Razão Social do Fornecedor                                    |                                                     |                                                     |                                           | Valor da Proposta Final |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|--|
| 37.676.047/0001-80                                                                                                          |                                | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                                     |                                                     |                                           | R\$ 12,15               |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| <b>Estado:</b><br>TO                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Gurupi       | <b>Endereço:</b><br>QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN            | <b>Telefone:</b><br>(63) 3313-1955                  | <b>Email:</b><br>contato@rosafarm.com.br            |                                           |                         |  |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                          |                                | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                                     |                                                     |                                           | R\$ 12,20               |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| <b>Endereço:</b><br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                    |                                | <b>Telefone:</b><br>(54) 9684-4501                            |                                                     | <b>Email:</b><br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                                           |                         |  |
| 05.359.481/0001-40                                                                                                          |                                | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA                                 |                                                     |                                                     |                                           | R\$ 12,23               |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora | <b>Endereço:</b><br>AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 | <b>Nome de Contato:</b><br>Leonardo Ferreira Friesz | <b>Telefone:</b><br>(32) 2101-1589                  | <b>Email:</b><br>conexao@conexaojf.com.br |                         |  |
| 42.377.383/0001-61                                                                                                          |                                | MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA              |                                                     |                                                     |                                           | R\$ 12,26               |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                          |                                | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                                     |                                                     |                                           | R\$ 23,00               |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Erechim      | <b>Endereço:</b><br>R JACINTO GODOY, 390                      | <b>Nome de Contato:</b><br>Karolina                 | <b>Telefone:</b><br>(54) 3712-5636                  | <b>Email:</b><br>clmfarma.med@gmail.com   |                         |  |
| 38.014.701/0001-52                                                                                                          |                                | PCMFARMA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA                      |                                                     |                                                     |                                           | R\$ 32,00               |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                |                                                               |                                                     |                                                     |                                           |                         |  |

Item 54: Timomodulina xarope 20mg/5ml 120ml

Preço Estimado: R\$ 78,93 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 78,93      Média dos Preços Obtidos: R\$ 78,93

| Quantidade | Descrição                          | Observação |
|------------|------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Timomodulina xarope 20mg/5ml 120ml |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** **R\$ 78,72**  
**Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**



Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAURILANDIA

Data: 20/09/2024 00:00

Objeto: Registro de Preços para Futuras e Eventuais Aquisições de MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES através de Repasse da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (S.E.S) ao Fundo Municipal de Saúde de Maurilândia, Emenda Parlamentar 1312/2022 (PROCESSO Nº 202300010002777), destinado ao Hospital Municipal (MILTON AMARO DO NASCIMENTO) suprimdo efetivamente a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Maurilândia (GO)

Modalidade: Pregão - Presencial

SRP: SIM

Identificação: 11483837000155-1-000073/2024

Lote/Item: 1/270

Ata: N/A

Homologação: 03/10/2024 00:00

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

Quantidade: 60

Unidade: FR

UF: GO

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                 |                      |                |                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------------------|-------------------------|
| 31.246.364/0001-80                   | MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES |                      |                |                        | R\$ 78,72               |
| *VENCEDOR*                           | EIRELI                                                     |                      |                |                        |                         |
| Marca:                               |                                                            |                      |                |                        |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                            |                      |                |                        |                         |
| Modelo:                              |                                                            |                      |                |                        |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                            |                      |                |                        |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                    | Endereço:            | Telefone:      | Email:                 |                         |
| GO                                   | Aparecida de Goiânia                                       | AV GRACA ARANHA, S/N | (62) 8412-4199 | financeiro@medrios.com |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 74,06

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

CNPJ: 46.523.239/0001-47

Data: 16/08/2024 00:00

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: MEDICAMENTO - DETERMINAÇÃO JUDICIAL

SRP: NÃO

Descrição: TIMOMODULINA 20MG/5ML, XAROPE, EM FRASCO COM 120ML - TIMOMODULINA 20MG/5ML, XAROPE, EM FRASCO COM 120ML

Identificação: 46523239000147-1-000552/2024

Lote/Item: 1/3

Ata: N/A

Homologação: 01/01/1901 00:00

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

Quantidade: 26

Unidade: FRASCO

UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                        |                |                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------------------------|
| 09.944.371/0003-68                   | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                        |                |                     | R\$ 74,06               |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                        |                |                     |                         |
| Marca:                               |                                        |                                        |                |                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                        |                |                     |                         |
| Modelo:                              |                                        |                                        |                |                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                        |                |                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                              | Telefone:      | Email:              |                         |
| SP                                   | Jundiaí                                | AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 | (47) 3473-8845 | fiscal@sulmedic.com |                         |

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

R\$ 84,00

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



|                   |                                                                                                                                                                          |                       |                                                           |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de José Raydan                                                                                                                                      | <b>Data:</b>          | 17/06/2025 08:00                                          |
| <b>Objeto:</b>    | Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos éticos para atendimento a secretaria Municipal de Saúde do Município de José Raydan MG                       | <b>Modalidade:</b>    | Pregão                                                    |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>SRP:</b>           | SIM                                                       |
| <b>Descrição:</b> | <b>Timomodulina 20mg/5ml - Caixa com 1 Frasco com 120ml de Xarope + 1 Copo Medidor</b> - Timomodulina 20mg/5ml - Caixa com 1 Frasco com 120ml de Xarope + 1 Copo Medidor | <b>Identificação:</b> | 65477-Prefeitura Municipal de José Raydan-0502025-0172025 |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b>     | 109/1                                                     |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>                                  |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b>   | 23/06/2025 15:18                                          |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b>         | app2.licitardigital.com.br/pesquisa                       |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b>    | 100                                                       |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b>       | FR                                                        |
|                   |                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b>            | MG                                                        |

| CNPJ                               |             | Razão Social do Fornecedor  |                  |                |                          | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------|-------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
| 10.226.122/0001-54                 |             | DROGARIA PIRES MIRANDA LTDA |                  |                |                          | R\$ 84,00               |
| *VENCEDOR*                         |             |                             |                  |                |                          |                         |
| Marca: ACHÉ                        |             |                             |                  |                |                          |                         |
| Fabricante: ACHÉ                   |             |                             |                  |                |                          |                         |
| Modelo: FR                         |             |                             |                  |                |                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada |             |                             |                  |                |                          |                         |
| Estado:                            | Cidade:     | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |                         |
| MG                                 | Sabinópolis | R INACIO BARROSO, 384       | Samêla           | (33) 3423-1460 | pharmavida.adm@gmail.com |                         |

Item 55: Sucralfato 2g/10ml

Preço Estimado: R\$ 4,84 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 4,84      Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,84

| Quantidade | Descrição          | Observação |
|------------|--------------------|------------|
| 1 Unidade  | Sucralfato 2g/10ml |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 4,68  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESCADA-PE / 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESCADA                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b>          | 28/04/2025 08:00              |
| <b>Objeto:</b>    | REGISTRO DE PREÇOS POR ITEM, CONSIGNADO EM ATA, PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES, PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR BENÉVOLO WANDERLEY DO AMARAL DO MUNICÍPIO DE ESCADA/PE | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | <b>SUCRALFATO 2G FLACONETE DE 10ML</b> - SUCRALFATO 2G FLACONETE DE 10ML                                                                                                                                                                                               | <b>Identificação:</b> | 10291311000100-1-000005/2025  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b>     | 1/227                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b>   | 05/05/2025 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b>    | 300                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b>       | Tubetes                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b>            | PE                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                           |                |                         | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------|
| 97.532.879/0001-54                   | SOARES & SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                           |                |                         | R\$ 4,68                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                           |                |                         |                         |
| Marca:                               |                                                         |                           |                |                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                           |                |                         |                         |
| Modelo:                              |                                                         |                           |                |                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                           |                |                         |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                  |                         |
| PE                                   | Garanhuns                                               | R AMAURY DE MEDEIROS, 174 | (87) 3025-2285 | dentalvidda@hotmail.com |                         |



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

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

R\$ 4,25

|            |                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                         |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 51.814.960/0001-26                                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 26/09/2024 00:00                                        |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DOURADO                                                                                                                                                                                                                | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                       |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDIMENTO DE PEDDOAS CARENTES E DEMANDAS SOCIAIS, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. | SRP:           | SIM                                                     |
| Descrição: | SUCRALFATO 2G/10ML - SUCRALFATO 2G/10ML                                                                                                                                                                                                     | Identificação: | 00006624                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/248                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | Homologação:   | 29/10/2024 00:00                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.transparencia.dourado.sp.gov.br:8079/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 1.000                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | FLC                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | SP                                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         |                                |                |                           | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|
| 05.847.630/0001-10                   | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                |                |                           | R\$ 4,25                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                                |                |                           |                         |
| Marca:                               |                                    |                                |                |                           |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                                |                |                           |                         |
| Modelo:                              |                                    |                                |                |                           |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                                |                |                           |                         |
| Estado:                              | Cidade:                            | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                    |                         |
| SP                                   | São Bernardo do Campo              | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 | (11) 4122-9800 | dimaci.sp@dimacisp.com.br |                         |

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

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

R\$ 5,60

|            |                                                                                                                                                                         |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE BATATAIS                                                                                                                                                   | Data:          | 21/08/2024 09:00                   |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO A DETERMINAÇÕES JUDICIAIS NOVAS, E ITENS DESERTOS E FRACASSADOS EM PREGÕES ANTERIORES, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | Modalidade:    | Novo Registro de Preços            |
| Descrição: | Sucralfato 2g/10ml - Suspensão Oral (200mg/mL) - Flaconete 10ml - Sucralfato 2g/10ml - Suspensão Oral (200mg/mL) - Flaconete 10ml                                       | SRP:           | NÃO                                |
|            |                                                                                                                                                                         | Identificação: | PE 752024-MUNICIPIO DE BATATAIS-SP |
|            |                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 58/1                               |
|            |                                                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                         | Fonte:         | licitamaisbrasil.com.br/editais    |
|            |                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 1.080                              |
|            |                                                                                                                                                                         | Unidade:       | FLAC                               |
|            |                                                                                                                                                                         | UF:            | SP                                 |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Final     |  |
|--------------------------------------|-----------|----------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 21.257.684/0001-81                   |           | KENAN MEDICAMENTOS LTDA    |                | R\$ 5,60                    |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                            |                |                             |  |
| Marca: SUCRAFILM EMS 20              |           |                            |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                            |                |                             |  |
| Modelo:                              |           |                            |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                            |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Bebedouro | AV OSWALDO PERRONE, 725    | (17) 9118-0820 | elfarmedicamentos@gmail.com |  |



Item 56: Óleo mineral 100% 100ml

Preço Estimado: R\$ 4,10 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 4,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,10

| Quantidade | Descrição               | Observação |
|------------|-------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Óleo mineral 100% 100ml |            |

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

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

R\$ 4,10

|            |                                                                                                                                                                |                |                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Borborema                                                                                                                              | Data:          | 19/06/2025 17:31                   |
| Objeto:    | Aquisição parcelada de medicamentos diversos e materiais médicos, destinados ao abastecimento contínuo e ao atendimento das Unidades de Saúde deste Município. | Modalidade:    | Pregão                             |
|            |                                                                                                                                                                | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | Óleo mineral 100% 100ml - Óleo mineral 100% 100ml                                                                                                              | Identificação: | 398269                             |
|            |                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/73                               |
|            |                                                                                                                                                                | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 150                                |
|            |                                                                                                                                                                | Unidade:       | FR                                 |
|            |                                                                                                                                                                | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final              |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 48.368.182/0001-84<br>*VENCEDOR* | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 3,76                             |
| Marca:                           | AIRELA                                                             |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                           |                                      |
| Modelo:                          | AIRELA                                                             |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                            |                                      |
| Endereço:                        | Nome de Contato:                                                   | Telefone:                            |
| R PERU, 454                      | ALAN                                                               | (45) 3251-1170                       |
|                                  |                                                                    | Email:                               |
|                                  |                                                                    | ouromedistribuidora@gmail.com        |
| 53.302.150/0001-16               | FF DISTRIBUIDORA LTDA                                              | R\$ 3,77                             |
| Marca:                           |                                                                    |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                           |                                      |
| Modelo:                          |                                                                    |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                            |                                      |
| Endereço:                        |                                                                    |                                      |
| ,                                |                                                                    |                                      |
| 36.099.392/0001-35               | APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,90                             |
| Marca:                           |                                                                    |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                           |                                      |
| Modelo:                          |                                                                    |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                            |                                      |
| Estado:                          | Cidade:                                                            | Endereço:                            |
| PE                               | Recife                                                             | AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 |
|                                  |                                                                    | Telefone:                            |
|                                  |                                                                    | (87) 9629-6778                       |
| 51.685.649/0001-24               | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 4,10                             |
| Marca:                           |                                                                    |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                           |                                      |
| Modelo:                          |                                                                    |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                            |                                      |
| Endereço:                        | Telefone:                                                          | Email:                               |
| DUQUE DE CAXIAS, 410             | (54) 9684-4501                                                     | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com   |



| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                                              |                  |                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| 34.236.576/0001-74                   |         | SUPREMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA |                  |                 | R\$ 4,64                |
| Marca:                               |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Modelo:                              |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Endereço:                            |         |                                                                         | Telefone:        |                 |                         |
| OTACILIO LIRA CABRAL, 1024           |         |                                                                         | (83) 9604-2220   |                 |                         |
| 44.611.020/0001-74                   |         | GM ODONTO LTDA                                                          |                  |                 | R\$ 5,41                |
| Marca:                               |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Modelo:                              |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Endereço:                            |         | Nome de Contato:                                                        |                  | Telefone:       | Email:                  |
| R LUIZ DE QUEIROZ LEITE, S/N         |         | MATHEUS GALDINO LIMA                                                    |                  | (87) 99632-7707 | gmodontogm@hotmail.com  |
| 40.274.237/0001-85                   |         | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 |                  |                 | R\$ 9,00                |
| Marca:                               |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Modelo:                              |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                                         |                  |                 |                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                                               | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS                                   | Erechim | R JACINTO GODOY, 390                                                    | Karolina         | (54) 3712-5636  | clmfarma.med@gmail.com  |

Item 57: Sulfato de vincristina 1mg/ml 2ml

Preço Estimado: R\$ 44,53 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 44,53      Média dos Preços Obtidos: R\$ 44,53

| Quantidade | Descrição                         | Observação |
|------------|-----------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Sulfato de vincristina 1mg/ml 2ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 37,70  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                               |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE LAVRAS DO SUL / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL      | Data:          | 01/07/2025 13:22              |
| Objeto:    | Aquisicao de medicamentos e luvas para o centro de zoonoses.  | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | Sulfato de Vincristina 1mg ml - Sulfato de Vincristina 1mg ml | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                               | Identificação: | 88201298000149-1-000613/2025  |
|            |                                                               | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                               | Homologação:   | 01/07/2025 00:00              |
|            |                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                               | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                               | Unidade:       | AMPOLA                        |
|            |                                                               | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                  |                | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| 44.100.756/0001-88                   | SM MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES |                  |                | R\$ 37,70                   |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                  |                |                             |
| Marca:                               |                                                    |                  |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                  |                |                             |
| Modelo:                              |                                                    |                  |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                  |                |                             |
| Endereço:                            |                                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 2245    |                                                    | VANESSA          | (55) 3311-6711 | sm@santamariamedical.com.br |



|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais</b> |                                                                                                                                                                                                      | <b>R\$ 54,71</b>                                   |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
| <b>Órgão:</b>                                                         | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS / 11634081000106 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS                                                                                        | <b>Data:</b> 22/04/2025 09:00                      |
| <b>Objeto:</b>                                                        | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINÁRIO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO CENTRO DE ANIMAIS SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS, SERGIPE | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b>                                                     | SULFATO DE VINCRISTINA 1MG/1ML. Especificação: SULFATO DE VINCRISTINA 1MG/1ML - SULFATO DE VINCRISTINA 1MG/1ML. Especificação: SULFATO DE VINCRISTINA 1MG/1ML                                        | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> 11634081000106-1-000011/2025 |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b> 1/27                             |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Homologação:</b> 10/06/2025 00:00               |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b> 150                             |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b> AMP                                |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>UF:</b> SE                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |              |                                  |                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 46.740.385/0001-24                   | PHOENIX SOLUCOES E REALIZACOES LTDA |              |                                  |                        | R\$ 54,71               |
| *VENCEDOR*                           |                                     |              |                                  |                        |                         |
| Marca:                               |                                     |              |                                  |                        |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |              |                                  |                        |                         |
| Modelo:                              |                                     |              |                                  |                        |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |              |                                  |                        |                         |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:    | Telefone:                        | Email:                 |                         |
| SE                                   | Nossa Senhora do Socorro            | AV AV 1, 828 | (79) 9932-9203/ (0000) 0000-0000 | mscontabil23@gmail.com |                         |

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais</b> |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>R\$ 27,21</b>                                   |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| <b>Órgão:</b>                                                         | SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRACAO E DESBUROCRATIZACAO / 20249 - Secretaria de Estado de Administração                                                                                                                           | <b>Data:</b> 19/03/2025 08:29                      |
| <b>Objeto:</b>                                                        | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL COMPRA DE MEDICAMENTOS QUIMIOTERÁPICOS II                                                                                                                                                 | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b>                                                     | Sulfato de vincristina - Dosagem: 1 mg / ml; Apresentação: solução injetável; Embalagem: frasco-ampola com 1 ml. - Sulfato de vincristina - Dosagem: 1 mg / ml; Apresentação: solução injetável; Embalagem: frasco-ampola com 1 ml. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 02940523000143-1-000010/2025 |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/5466                           |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 20/03/2025 00:00               |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 2.820                           |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> 1 - Un.                            |
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> MS                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                           |                                 |                  |                | Valor da Proposta Final           |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| 81.706.251/0001-98                   | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                 |                  |                | R\$ 27,21                         |
| *VENCEDOR*                           |                                                      |                                 |                  |                |                                   |
| Marca:                               |                                                      |                                 |                  |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                                 |                  |                |                                   |
| Modelo:                              |                                                      |                                 |                  |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                      |                                 |                  |                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                              | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| PR                                   | Curitiba                                             | RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 | Jeferson         | (41) 3052-7900 | gerencia.licitacao@promefarma.com |

|                                                                       |  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais</b> |  | <b>R\$ 58,50</b> |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b> |  |                  |



**Órgão:** HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS / 220 - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

**Objeto:** Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos oncológicos para uso no Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos.

**Descrição:** SULFATO DE VINCRISTINA 1mg/mL. (Fracos e 1mL ou 2mL) - SULFATO DE VINCRISTINA 1mg/mL. (Fracos e 1mL ou 2mL)

**Data:** 08/11/2024 09:00

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 59015438000196-1-000304/2024

**Lote/Item:** 1/18

**Ata:** N/A

**Homologação:** 26/11/2024 00:00

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

**Quantidade:** 50

**Unidade:** FAM

**UF:** SP

| CNPJ               |          | Razão Social do Fornecedor                       |                  |  |                | Valor da Proposta Final    |  |
|--------------------|----------|--------------------------------------------------|------------------|--|----------------|----------------------------|--|
| 28.123.417/0001-60 |          | PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |  |                | R\$ 58,50                  |  |
| *VENCEDOR*         |          |                                                  |                  |  |                |                            |  |
| Marca:             |          |                                                  |                  |  |                |                            |  |
| Fabricante:        |          | Fabricante não informado                         |                  |  |                |                            |  |
| Modelo:            |          |                                                  |                  |  |                |                            |  |
| Descrição:         |          | Descrição não informada                          |                  |  |                |                            |  |
| Estado:            | Cidade:  | Endereço:                                        | Nome de Contato: |  | Telefone:      | Email:                     |  |
| SP                 | Sorocaba | ROD RAPOSO TAVARES, 102000                       | Gisele           |  | (15) 3217-1038 | gisele@partnerfarma.com.br |  |

Item 58: Carmelose sódica 5mg/ml 15 ml sol oftálmica

Preço Estimado: R\$ 12,48 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 12,48      Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,48

| Quantidade | Descrição                                   | Observação |
|------------|---------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Carmelose sódica 5mg/ml 15 ml sol oftálmica |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 14,50

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

**Órgão:** MUNICIPIO DE CANTAGALO

**Objeto:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as demandas judiciais do município de Cantagalo, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos

**Descrição:** Carmelose Sódica - Carmelose Sódica Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

**CatMat:** 305428 - Carmelose Sódica - Concentração: 5 MG/ML | Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

**Data:** 06/06/2025 09:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** N°Pregão:900452025 / UASG:985821

**Lote/Item:** /15

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

**Homologação:** 04/07/2025 15:30

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

**Quantidade:** 31

**Unidade:** Frasco 10,00 ML

**UF:** RJ

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 49.539.365/0001-88                   | GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 13,04                       |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                 |
| Marca: GEOLAB                        |                            |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                 |
| Modelo: FRASCO                       |                            |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                 |
| Endereço:                            | Telefone:                  | Email:                          |
| SOARES BRANDAO, 50                   | (22) 9252-9304             | ghcmeddistribuidora@outlook.com |





| CNPJ                                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                  |                                                          |                                      |                                     |                                                     | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 50.477.639/0001-30                                                                                                                                             | TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 13,82               |
| <b>Marca:</b> GEOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CARMELOSE SÓDICA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada            |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                          |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| 20.918.668/0001-20                                                                                                                                             | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                         |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 14,48               |
| <b>Marca:</b> ACU FRESH<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> GEOLAB/REFERENCIA CX C/1<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                           | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                   | <b>Endereço:</b><br>RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754           | <b>Nome de Contato:</b><br>MARITANIA | <b>Telefone:</b><br>(54) 9977-5744  | <b>Email:</b><br>medicinali@hotmail.com             |                         |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                                             | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                           |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 14,49               |
| <b>Marca:</b> GEOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> GEOLAB<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                      |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                                           | <b>Cidade:</b><br>Erechim                                   | <b>Endereço:</b><br>RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629           | <b>Nome de Contato:</b><br>GIOVANNE  | <b>Telefone:</b><br>(54) 3522-2993  | <b>Email:</b><br>erefarmamedicamentos@hotmail.com   |                         |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                                             | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                 |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 14,50               |
| <b>Marca:</b> GEOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> ACU FRESH - CX C/1<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada          |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                           | <b>Cidade:</b><br>Juiz de Fora                              | <b>Endereço:</b><br>ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 |                                      | <b>Telefone:</b><br>(32) 3224-1389  | <b>Email:</b><br>fiscal@tecol.com.br                |                         |
| 50.158.653/0001-71                                                                                                                                             | PAMFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PRA SAUDE LTDA |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 18,81               |
| <b>Marca:</b> GEOLAB<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> FRASCO 10ML<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                 |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                          |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| 29.866.886/0001-32                                                                                                                                             | GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 37,20               |
| <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> O MESMO<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada              |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Estado:</b><br>RJ                                                                                                                                           | <b>Cidade:</b><br>Bom Jardim                                | <b>Endereço:</b><br>R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52       | <b>Nome de Contato:</b><br>Yan       | <b>Telefone:</b><br>(22) 99808-1090 | <b>Email:</b><br>greenfarma.distribuidora@gmail.com |                         |
| 23.976.706/0001-99                                                                                                                                             | UPA FARMA DROGARIA LTDA                                     |                                                          |                                      |                                     |                                                     | R\$ 39,00               |
| <b>Marca:</b> geolab<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> frasco<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                      |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                          |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                                                                                           |                                                             |                                                          |                                      |                                     | <b>R\$ 10,45</b>                                    |                         |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                                                                                         |                                                             |                                                          |                                      |                                     |                                                     |                         |



|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                            |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CIRENOR - CONS. INTERM. DA REGIÃO NORDESTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b>          | 14/11/2024 00:00                                           |
| <b>Objeto:</b>    | A presente licitação visa a seleção de propostas para o registro de preços, resultantes das propostas de empresa(s) que ofereçam o menor custo, com fornecimento parcelado, objetivando a aquisição de MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO e CORRELATOS (Anexo I), para os municípios consorciados ao CIRENOR, conforme descrição constante no respectivo Anexo. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão Lei 14.133 Eletrônico                               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b>           | NÃO                                                        |
| <b>Descrição:</b> | CARMELOSE SODICA 5 MG/ML, SOL. OFTALMICA, FRASCO 15 ML - FRASCO - 101642 - CARMELOSE SODICA 5 MG/ML, SOL. OFTALMICA, FRASCO 15 ML - FRASCO - 101642                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> | 88324-10-2024-PCE                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b>     | 1/142                                                      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b>           | N/A                                                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b>   | 03/12/2024 00:00                                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b>         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b>    | 1.590                                                      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b>       | FR                                                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b>            | RS                                                         |

| CNPJ                                          | Razão Social do Fornecedor                     |                         |                  | Valor da Proposta Final  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------|
| 44.734.671/0022-86<br>*VENCEDOR*              | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda |                         |                  | R\$ 10,45                |
| <b>Marca:</b>                                 |                                                |                         |                  |                          |
| <b>Fabricante:</b>                            | Fabricante não informado                       |                         |                  |                          |
| <b>Modelo:</b>                                |                                                |                         |                  |                          |
| <b>Descrição:</b>                             | Descrição não informada                        |                         |                  |                          |
| <b>Endereço:</b>                              |                                                | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>            |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N |                                                | ADRIANO                 | (19) 3863-9500   | adriano@cristalia.com.br |

Item 59: Doxíciclina 50mg

| Preço Estimado: R\$ 15,90 (un) | Percentual: -    | Preço Estimado Calculado: R\$ 15,90 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,90 |
|--------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Quantidade                     | Descrição        | Observação                          |                                     |
| 1 Unidade                      | Doxiciclina 50mg |                                     |                                     |

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

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

R\$ 15,90

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                    |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de Araquari                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b>          | 17/06/2025 11:00                   |
| <b>Objeto:</b>    | Registro de preços visando à futura e eventual Aquisição de medicamentos, materiais cirúrgicos, hospitalares e insumos veterinários, destinados às ações clínicas, cirúrgicas e de proteção animal promovidas pela Fundação Municipal do Meio Ambiente -... | <b>Modalidade:</b>    | Pregão                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b>           | SIM                                |
| <b>Descrição:</b> | Doxiciclina 50mg caixa com 14 comprimidos , USO VETERINÁRIO. - Doxiciclina 50mg caixa com 14 comprimidos , USO VETERINÁRIO.                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> | 398147                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/24                               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b>         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b>    | 50                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b>       | CX                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b>            | SC                                 |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor             |                     |                                | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 37.054.879/0001-64<br>*VENCEDOR* | FAROVET PRODUTOS VETERINARIOS - EIRELI |                     |                                | R\$ 11,99               |
| <b>Marca:</b>                    | BIOXIN 50MG                            |                     |                                |                         |
| <b>Fabricante:</b>               | Fabricante não informado               |                     |                                |                         |
| <b>Modelo:</b>                   | BIOFARM                                |                     |                                |                         |
| <b>Descrição:</b>                | Descrição não informada                |                     |                                |                         |
| <b>Estado:</b>                   | <b>Cidade:</b>                         | <b>Endereço:</b>    | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>           |
| PR                               | Londrina                               | AV PAUL HARRIS, 771 | (43) 3037-4447/ (43) 9190-4447 | farovet@hotmail.com     |



| CNPJ                                                                                                                        |                              |                                            | Razão Social do Fornecedor                            |                                    | Valor da Proposta Final                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| 48.214.791/0001-89                                                                                                          |                              |                                            | ANIMALFORCE MEDICAMENTOS LTDA                         |                                    | R\$ 15,90                                   |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                              |                                            |                                                       |                                    |                                             |  |
| <b>Endereço:</b><br>USILIO TONETTO, 760                                                                                     |                              |                                            | <b>Telefone:</b><br>(48) 9246-7579                    |                                    | <b>Email:</b><br>animalforcemed@gmail.com   |  |
| 46.339.373/0001-92                                                                                                          |                              |                                            | ALC MORAES COMERCIAL LTDA.                            |                                    | R\$ 20,45                                   |  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                              |                                            |                                                       |                                    |                                             |  |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Mogi Mirim | <b>Endereço:</b><br>RUA TREZE DE MAIO, 514 | <b>Nome de Contato:</b><br>ALC MORAES COMERCIAL LTDA. | <b>Telefone:</b><br>(19) 9774-6893 | <b>Email:</b><br>sullmedcomercial@gmail.com |  |

Item 60: Metadona 10mg/ml 1ml

Preço Estimado: R\$ 6,80 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 6,80      Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,80

| Quantidade | Descrição            | Observação |
|------------|----------------------|------------|
| 1 Unidade  | Metadona 10mg/ml 1ml |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 6,80  
**Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

|                                                                                             |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> HOSPITAL OPHIR LOYOLA (HOL)                                                   | <b>Data:</b> 14/01/2025 00:00                                                        |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS                                        | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico SRP                                             |
| <b>Descrição:</b> METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL - METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL | <b>SRP:</b> SIM                                                                      |
|                                                                                             | <b>Identificação:</b> 901292024-HOSPITAL OPHIR LOYOLA (HOL)-Pregao Eletronico SRP-PA |
|                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> /27                                                                |
|                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                                                      |
|                                                                                             | <b>Fonte:</b> www.sistemas.pa.gov.br/compraspara/public/licitacao_list.xhtml#        |
|                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 3.600                                                             |
|                                                                                             | <b>Unidade:</b> Ampola 1,00 ML                                                       |
|                                                                                             | <b>UF:</b> PA                                                                        |

| CNPJ                                           | Razão Social do Fornecedor                     |                                          |                      | Valor da Proposta Final |                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 44.734.671/0022-86                             | Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda |                                          |                      | R\$ 3,83                |                                  |
| *VENCEDOR*                                     |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Marca: CRISTALIA/MYTEDOM 10MG/ML               |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado           |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Modelo: NÃO SE APLICA                          |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Descrição: METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Endereço:                                      |                                                | Nome de Contato:                         |                      | Telefone:               | Email:                           |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N  |                                                | ADRIANO                                  |                      | (19) 3863-9500          | adriano@cristalia.com.br         |
| 09.182.725/0001-12                             | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                    |                                          |                      | R\$ 5,70                |                                  |
| Marca: CRISTALIA                               |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado           |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Modelo: CRISTALIA                              |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Descrição: METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL |                                                |                                          |                      |                         |                                  |
| Estado:                                        | Cidade:                                        | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:               | Email:                           |
| MG                                             | Juiz de Fora                                   | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | Marco Aurélio Freesz | (32) 21011-5671         | licitacao@ativahospitalar.com.br |



| CNPJ                                           |            | Razão Social do Fornecedor   |                | Valor da Proposta Final         |  |
|------------------------------------------------|------------|------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| 04.949.905/0001-63                             |            | F CARDOSO E CIA LTDA         |                | R\$ 6,02                        |  |
| Marca: CRISTALIA                               |            |                              |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado           |            |                              |                |                                 |  |
| Modelo: CRISTALIA                              |            |                              |                |                                 |  |
| Descrição: METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL |            |                              |                |                                 |  |
| Estado:                                        | Cidade:    | Endereço:                    | Telefone:      | Email:                          |  |
| PA                                             | Ananindeua | RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125 | (91) 3202-1344 | fcardoso@fcardoso-online.com.br |  |

|                                                |         |                                           |                                  |                |                          |
|------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------------------|
| 05.109.384/0001-07                             |         | M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                                  | R\$ 7,58       |                          |
| Marca: CRISTALIA                               |         |                                           |                                  |                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado           |         |                                           |                                  |                |                          |
| Modelo: 3600.0000                              |         |                                           |                                  |                |                          |
| Descrição: METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL |         |                                           |                                  |                |                          |
| Estado:                                        | Cidade: | Endereço:                                 | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                   |
| PA                                             | Belém   | RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO KM 23, 1331    | Bernanrdo Francisco Maués Lobato | (91) 3201-1000 | mmlobato@mmlobato.com.br |

|                                                |  |                     |  |          |  |
|------------------------------------------------|--|---------------------|--|----------|--|
| 34.140.133/0001-85                             |  | M J G DA SILVA LTDA |  | R\$ 9,26 |  |
| Marca: MYTEDOM/CRISTALIA C                     |  |                     |  |          |  |
| Fabricante: Fabricante não informado           |  |                     |  |          |  |
| Modelo: X C/25AM                               |  |                     |  |          |  |
| Descrição: METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL |  |                     |  |          |  |
| Endereço:                                      |  |                     |  |          |  |
| ,                                              |  |                     |  |          |  |

|                                                |          |                                  |                                |                         |  |
|------------------------------------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--|
| 10.897.117/0001-73                             |          | J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI |                                | R\$ 11,81               |  |
| Marca: MYTEDOM/CRISTALIA                       |          |                                  |                                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado           |          |                                  |                                |                         |  |
| Modelo: CX/25                                  |          |                                  |                                |                         |  |
| Descrição: METADONA 10MG/ML, C/ 1ML, INJETAVEL |          |                                  |                                |                         |  |
| Estado:                                        | Cidade:  | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                  |  |
| PA                                             | Marituba | R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212  | (91) 9808-1145/ (91) 3255-7056 | gcalandrine@hotmail.com |  |

Item 61: Tobramicina 3mg/ml + dexametasona 1mg/ml 5ml sol oftálmica

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 35,48 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 35,48 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,48 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                                                  | Observação |
|------------|------------------------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Tobramicina 3mg/ml + dexametasona 1mg/ml 5ml sol oftálmica |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 34,22

|            |                                                                                                                   |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE BALNEARIO PINHAL / 1 - PM DE BALNEÁRIO PINHAL                                                        | Data:          | 22/11/2024 13:06              |
| Objeto:    | Medicamentos e materiais médicos                                                                                  | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | Tobramicina 3mg + dexametasona 1mg/ml sol oftálmica 5ml - Tobramicina 3mg + dexametasona 1mg/ml sol oftálmica 5ml | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                   | Identificação: | 01611339000197-1-000137/2024  |
|            |                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/31                          |
|            |                                                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                   | Homologação:   | 22/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                   | Quantidade:    | 40                            |
|            |                                                                                                                   | Unidade:       | frasco                        |
|            |                                                                                                                   | UF:            | RS                            |



| CNPJ               |         | Razão Social do Fornecedor               |                  |  |                | Valor da Proposta Final    |  |
|--------------------|---------|------------------------------------------|------------------|--|----------------|----------------------------|--|
| 15.068.089/0001-03 |         | KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |  |                | R\$ 34,22                  |  |
| *VENCEDOR*         |         |                                          |                  |  |                |                            |  |
| Marca:             |         |                                          |                  |  |                |                            |  |
| Fabricante:        |         | Fabricante não informado                 |                  |  |                |                            |  |
| Modelo:            |         |                                          |                  |  |                |                            |  |
| Descrição:         |         | Descrição não informada                  |                  |  |                |                            |  |
| Estado:            | Cidade: | Endereço:                                | Nome de Contato: |  | Telefone:      | Email:                     |  |
| RS                 | Ibiaçá  | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A        | MARIANE          |  | (54) 9629-4641 | kfmedatendimento@gmail.com |  |

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

R\$ 36,74

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

|            |                                                                                                                                                                                                                        |                |                           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Órgão:     | Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista CIOP - SP                                                                                                                                                                   | Data:          | 27/05/2025 09:30          |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DE SUPLEMENTOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA 31 (TRINTA E UM) ENTES CONSORCIADOS PELO PRAZO DE 06 (SEIS) MESES. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO         |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | SRP:           | SIM                       |
| Descrição: | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3MG/ML + 1MG/ML - TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3MG/ML + 1MG/ML                                                                                                                                | Identificação: | 36037_042025              |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item:     | 643/1                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>  |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | Fonte:         | https://comprasbr.com.br/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade:    | 4.800                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | Unidade:       | FRASCO                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                        | UF:            | SP                        |

| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor                   |                  |                |                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------------------------|
| 20.657.155/0001-02                   |             | ILG COMERCIAL LTDA                           |                  |                |                            | R\$ 29,65               |
| *VENCEDOR*                           |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Marca: UQM                           |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Modelo: TOBRACORT                    |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |                         |
| PR                                   | Pato Branco | RUA ITACOLOMI, 377                           | MILENA           | (46) 3225-1002 | licita@medigram.com.br     |                         |
| 11.195.057/0001-00                   |             | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                  |                |                            | R\$ 34,00               |
| Marca: UNIÃO QUÍMICA                 |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Modelo: TOBRACORT                    |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |                         |
| SP                                   | Avaré       | AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686            | Evandro          | (14) 3733-2601 | evandro.avaremed@gmail.com |                         |
| 30.936.479/0001-33                   |             | DORA MEDICAMENTOS LTDA                       |                  |                |                            | R\$ 39,48               |
| Marca: GENOM                         |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Modelo:                              |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |                         |
| SP                                   | Marília     | AV SILVIO BERTONHA, 533                      | Rogerio          | (14) 3413-5243 | licitacao@triunfal.com.br  |                         |
| 14.271.474/0001-82                   |             | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. |                  |                |                            | R\$ 40,96               |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Modelo: TOBRACORT                    |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                              |                  |                |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |                         |
| SP                                   | Botucatu    | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218    | MICHELE          | (14) 3814-0512 | licitacoes@fragnare.com.br |                         |



Item 62: Rifamicina sv sódica 10mg/ml 20ml

Preço Estimado: R\$ 5,05 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 5,05      Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,05

| Quantidade | Descrição                         | Observação |
|------------|-----------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Rifamicina sv sódica 10mg/ml 20ml |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** **R\$ 5,05**  
**Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)**

|                                                                                                                   |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.610.869/0001-10                                                                                   | <b>Data:</b> 06/02/2025 00:00                                            |
| <b>Órgão:</b> PM DE CHUVISCA                                                                                      | <b>Modalidade:</b> Pregão Lei 14.133 Eletrônico                          |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PRECOS PARA AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS AMBULATORIAIS.                       | <b>SRP:</b> SIM                                                          |
| <b>Descrição:</b> RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML SPRAY FRASCO 20ML - RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML SPRAY FRASCO 20ML | <b>Identificação:</b> 83700-1-2025-PCE                                   |
|                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/189                                                  |
|                                                                                                                   | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                     |
|                                                                                                                   | <b>Homologação:</b> 19/02/2025 00:00                                     |
|                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 300                                                   |
|                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> UN                                                       |
|                                                                                                                   | <b>UF:</b> RS                                                            |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor               |  | Valor da Proposta Final            |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| 04.932.432/0001-91                   |  | ELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |  | R\$ 4,50                           |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                          |  |                                    |  |
| Marca:                               |  |                                          |  |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                          |  |                                    |  |
| Modelo:                              |  |                                          |  |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                          |  |                                    |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                  |  | Endereço:                          |  |
| RS                                   |  | Eldorado do Sul                          |  | AVENIDA Avenida Mario Ribeiro, 549 |  |

|                                       |  |                                             |  |                |  |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------|--|
| 48.368.182/0001-84                    |  | OUIROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |  | R\$ 4,54       |  |
| Marca:                                |  |                                             |  |                |  |
| Fabricante: Fabricante não informado  |  |                                             |  |                |  |
| Modelo:                               |  |                                             |  |                |  |
| Descrição: Descrição não informada    |  |                                             |  |                |  |
| Endereço:                             |  | Nome de Contato:                            |  | Telefone:      |  |
| R PERU, 454                           |  | ALAN                                        |  | (45) 3251-1170 |  |
| Email: ouromeddistribuidora@gmail.com |  |                                             |  |                |  |

|                                      |              |                                   |                  |                |                    |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------|----------------|--------------------|
| 40.136.720/0001-01                   |              | DF2MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                  | R\$ 4,68       |                    |
| Marca:                               |              |                                   |                  |                |                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                   |                  |                |                    |
| Modelo:                              |              |                                   |                  |                |                    |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                   |                  |                |                    |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
| RS                                   | Cachoeirinha | AV GENERAL ANAPIO GOMES, 662      | Andreia          | (51) 3041-1127 | df2med@hotmail.com |

|                                      |         |                                                           |                  |                |                                       |
|--------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|
| 21.227.039/0001-16                   |         | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  | R\$ 5,05       |                                       |
| Marca:                               |         |                                                           |                  |                |                                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                           |                  |                |                                       |
| Modelo:                              |         |                                                           |                  |                |                                       |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                           |                  |                |                                       |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                |
| RS                                   | Erechim | R JOAO TONIN, 50                                          | RAFAEL           | (54) 3712-3505 | compras@lifecentermedicamentos.com.br |



| CNPJ                                                                                                                        |                | Razão Social do Fornecedor           |                         |                  |                         | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                                                                                                          |                | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                         |                  |                         | R\$ 5,07                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                |                                      |                         |                  |                         |                         |
| <b>Estado:</b>                                                                                                              | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>                     | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>           |                         |
| RS                                                                                                                          | Erechim        | RUA SERGIPE, 2017                    | LEONARDO                | (54) 3194-8660   | comprasmedmax@gmail.com |                         |

|                                                                                                                             |                |                                       |                         |                  |                         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80                                                                                                          |                | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                         |                  |                         | R\$ 9,79 |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                |                                       |                         |                  |                         |          |
| <b>Estado:</b>                                                                                                              | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>                      | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>           |          |
| RS                                                                                                                          | Erechim        | R ESPIRITO SANTO, 1658                | ANSELMO                 | (54) 99611-5951  | comprasadlmed@gmail.com |          |

|                                                                                                                             |  |                                            |                  |  |                                    |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|------------------|--|------------------------------------|-----------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                          |  | KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                  |  |                                    | R\$ 10,20 |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |  |                                            |                  |  |                                    |           |
| <b>Endereço:</b>                                                                                                            |  |                                            | <b>Telefone:</b> |  | <b>Email:</b>                      |           |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                        |  |                                            | (54) 9684-4501   |  | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |           |

Item 63: Dexametasona 1mg/ml 5ml sol oftálmica

Preço Estimado: R\$ 7,73 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 7,73      Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,73

| Quantidade | Descrição                             | Observação |
|------------|---------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Dexametasona 1mg/ml 5ml sol oftálmica |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 8,32  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                           |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE CORBELIA / 07002 - SMSA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b>          | 07/04/2025 07:59                                                          |
| <b>Objeto:</b>    | Constitui objeto do presente processo, o registro de preços para aquisição de medicamentos para distribuição gratuita aos munícipes atendidos pelo Sistema Único de Saúde e para manutenção da Farmácia Básica do Município de Corbélia/PR. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico                                                       |
| <b>Descrição:</b> | <b>DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SOL. OFTALMICA FRASCO C/ 5ML - DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SOL. OFTALMICA FRASCO C/ 5ML</b>                                                                                                                    | <b>SRP:</b>           | SIM                                                                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> | 76208826000102-1-000047/2025                                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/15                                                                      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b>           | N/A                                                                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b>   | 25/04/2025 00:00                                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b>         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b>    | 400                                                                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b>       | FRASCO (FRS)                                                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b>            | PR                                                                        |

| CNPJ                                 |              | Razão Social do Fornecedor                        |                  |                |                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 29.426.310/0001-54                   |              | CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI |                  |                |                                   | R\$ 8,32                |
| *VENCEDOR*                           |              |                                                   |                  |                |                                   |                         |
| Marca:                               |              |                                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |              |                                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Campo Mourão | R SANTOS DUMONT, 1750                             | KAUANE           | (44) 3810-0492 | contato@cirurgicaitamaraty.com.br |                         |



|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                                                                                                                                                     |                                                                          | <b>RS 8,39</b>                 |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                                                                                                                                                   |                                                                          |                                |
| <b>Órgão:</b> CONSIM - CONSORCIO DE SAUDE INTER-MUNICIPAL                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 16/06/2025 00:00                                            |                                |
| <b>Objeto:</b> O presente pregão tem como objeto o Registro de Preços, com vigência inicial de 1 ano, para futura e eventual aquisição, com fornecimento parcelado, de MEDICAMENTOS DE USO HUMANO E PRODUTOS CORRELATOS. | <b>Modalidade:</b> Pregão Lei 14.133 Eletrônico                          |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>SRP:</b> SIM                                                          |                                |
| <b>Descrição:</b> Dexametasona 1mg/ml, sol oftálmica,5ml - - - Dexametasona 1mg/ml, sol oftálmica,5ml - -                                                                                                                | <b>Identificação:</b> 88194-3-2025-PCE                                   |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/68                                                   |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b> 27/06/2025 00:00                                     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 2.701                                                 |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> FR                                                       |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> RS                                                            |                                |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                              | <b>Razão Social do Fornecedor</b>                                        | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 20.657.155/0001-02                                                                                                                                                                                                       | ILG COMERCIAL LTDA                                                       | RS 8,39                        |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                |
| <b>Marca:</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                |
| <b>Modelo:</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Cidade:</b>                                                           | <b>Endereço:</b>               |
| PR                                                                                                                                                                                                                       | Pato Branco                                                              | RUA ITACOLOMI, 377             |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | <b>Nome de Contato:</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | MILENA                         |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | <b>Telefone:</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | (46) 3225-1002                 |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | <b>Email:</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | licita@medigram.com.br         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           | <b>RS 6,48</b>                 |
| <b>Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                |
| <b>CNPJ:</b> 44.573.087/0001-61                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b> 20/01/2025 00:00                             |                                |
| <b>Órgão:</b> PREF. DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Modalidade:</b> PREGÃO PRESENCIAL                      |                                |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO CUMPRIMENTO DAS DETERMINAÇÕES JUDICIAIS, DA DISTRIBUIÇÃO DA FARMÁCIA MUNICIPAL E DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TUPÃ-SP, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES. | <b>SRP:</b> SIM                                           |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 00044424                            |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/262                                   |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                      |                                |
| <b>Descrição:</b> DEXAMETASONA 1MG/ML SOL. OFTÁLMICA FRASCO 5ML - DEXAMETASONA 1MG/ML SOL. OFTÁLMICA FRASCO 5ML                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 20/03/2025 00:00                      |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/ |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 100                                    |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> FRS                                       |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SP                                             |                                |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Razão Social do Fornecedor</b>                         | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 43.295.831/0001-40                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INTERLAB FARMACEUTICA LTDA                                | RS 6,48                        |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |                                |
| <b>Marca:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                |
| <b>Modelo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b>                                            | <b>Endereço:</b>               |
| SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | São Paulo                                                 | AVENIDA AGUA FRIA, 981         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           | <b>Telefone:</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           | (11) 3253-9199                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           | <b>Email:</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           | maalaw@marcondes.com.br        |





Item 64: Acetilcisteína 100mg/ml 3ml

Preço Estimado: R\$ 3,73 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 3,73      Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,73

| Quantidade | Descrição                   | Observação |
|------------|-----------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Acetilcisteína 100mg/ml 3ml |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,61  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PORTO DO MANGUE / 202503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DO MANGUE                                                            | Data:          | 25/04/2025 08:29              |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO INJETÁVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO DO MANGUE – RN. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ. 3ML. - ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ. 3ML.                                                                          | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                | Identificação: | 01612371000197-1-000005/2025  |
|            |                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                | Homologação:   | 28/04/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                                | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                | Quantidade:    | 500                           |
|            |                                                                                                                                                | Unidade:       | AMP                           |
|            |                                                                                                                                                | UF:            | RN                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final    |
|----------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| 10.538.476/0001-34<br>*VENCEDOR* | DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,61                   |
| Marca:                           |                                             |                            |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                    |                            |
| Modelo:                          |                                             |                            |
| Descrição:                       | Descrição não informada                     |                            |
| Estado:                          | Cidade:                                     | Endereço:                  |
| RN                               | Mossoró                                     | RUA LEONARDO TEIXEIRA, 246 |
|                                  |                                             | Telefone:                  |
|                                  |                                             | (84) 3316-6753             |
|                                  |                                             | Email:                     |
|                                  |                                             | dismedmossoro@gmail.com    |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,72  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES                                                                  | Data:          | 20/02/2025 10:00              |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E FÓRMULAS ALIMENTARES, PARA ATENDIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS.               | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - AMPOLA COM 3ML DE SOLUÇÃO (ORDEM JUDICIAL) - ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - AMPOLA COM 3ML DE SOLUÇÃO (ORDEM JUDICIAL) | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                             | Identificação: | 46523270000188-1-000563/2024  |
|            |                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/16                          |
|            |                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                             | Homologação:   | 06/06/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                             | Quantidade:    | 2.160                         |
|            |                                                                                                                                             | Unidade:       | FRASCO-AMPOLA                 |
|            |                                                                                                                                             | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final           |
|----------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| 11.195.057/0001-00<br>*VENCEDOR* | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,72                          |
| Marca:                           |                                             |                                   |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                    |                                   |
| Modelo:                          |                                             |                                   |
| Descrição:                       | Descrição não informada                     |                                   |
| Estado:                          | Cidade:                                     | Endereço:                         |
| SP                               | Avaré                                       | AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686 |
|                                  |                                             | Nome de Contato:                  |
|                                  |                                             | Evandro                           |
|                                  |                                             | Telefone:                         |
|                                  |                                             | (14) 3733-2601                    |
|                                  |                                             | Email:                            |
|                                  |                                             | evandro.avaremed@gmail.com        |



|                                                                             |  |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais</b>       |  | <b>R\$ 2,85</b>                                    |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>       |  |                                                    |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 4 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE       |  | <b>Data:</b> 17/01/2025 08:59                      |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                                    |  | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
| <b>Descrição:</b> ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3ML - ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3ML |  | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                             |  | <b>Identificação:</b> 09105181000195-1-000001/2025 |
|                                                                             |  | <b>Lote/Item:</b> 1/2                              |
|                                                                             |  | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                             |  | <b>Homologação:</b> 03/02/2025 00:00               |
|                                                                             |  | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                             |  | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                             |  | <b>Unidade:</b> AMPOLAS                            |
|                                                                             |  | <b>UF:</b> GO                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |         |           | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-------------------------|
| 16.717.062/0001-59                   | B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI |         |           | R\$ 2,85                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |         |           |                         |
| Marca:                               |                                       |         |           |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |         |           |                         |
| Modelo:                              |                                       |         |           |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |         |           |                         |
| Estado:                              |                                       | Cidade: | Endereço: | Telefone:               |
| GO                                   |                                       | Formosa | R 12, 120 | (61) 3632-1103          |

Item 65: Cloridrato de articaína 72mg+ epinefrina 18mg 1,8ml

| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 3,91 (un) | <b>Percentual:</b> -                                | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 3,91 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 3,91 |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Quantidade                           | Descrição                                           |                                           | Observação                                |
| 1 Unidade                            | Cloridrato de articaína 72mg+ epinefrina 18mg 1,8ml |                                           |                                           |

|                                                                                                                                                    |                                                        |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b>                                                                              |                                                        | <b>R\$ 3,91</b>                        |
| <b>Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</b>                                                                              |                                                        |                                        |
| <b>CNPJ:</b> 51.816.247/0001-11                                                                                                                    | <b>Data:</b> 20/09/2024 08:00                          |                                        |
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO/SP                                                                                                | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |                                        |
| <b>Objeto:</b> Registro de preços de materiais odontológicos.                                                                                      | <b>SRP:</b> SIM                                        |                                        |
| <b>Descrição:</b> Articaína - Anestésico cloridrato de articaína 4% + epinefrina 1:100.000. Apresentação em caixa com 50 tubetes de vidro de 1,8ml | <b>Identificação:</b> N°Pregão:901392024 / UASG:986727 |                                        |
|                                                                                                                                                    |                                                        | <b>Lote/Item:</b> /18                  |
| <b>CatMat:</b> 297697 - Articaína - Composição: Associada Com Epinefrina   Concentração: 4% + 1/100.000   Forma Farmacêutica: Solução Injetável    |                                                        | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>   |
|                                                                                                                                                    |                                                        | <b>Homologação:</b> 17/10/2024 15:23   |
|                                                                                                                                                    |                                                        | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br |
|                                                                                                                                                    |                                                        | <b>Quantidade:</b> 5.000               |
|                                                                                                                                                    |                                                        | <b>Unidade:</b> Tubete 1,80 ML         |
|                                                                                                                                                    |                                                        | <b>UF:</b> SP                          |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor |                  |                | Valor da Proposta Final |  |
|--------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|----------------|-------------------------|--|
| 23.637.718/0001-99                   |           | AIRMED LTDA                |                  |                | R\$ 3,12                |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                            |                  |                |                         |  |
| Marca: ARTICAINE - DFL               |           |                            |                  |                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                            |                  |                |                         |  |
| Modelo: TUB                          |           |                            |                  |                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                            |                  |                |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |  |
| SP                                   | São Paulo | RUA DAMIAO DA SILVA, 12    | FERNANDA/RENATA  | (11) 3742-5011 | airmed@uol.com.br       |  |



| CNPJ                                                                                                                            |                | Razão Social do Fornecedor                                       |                                                  |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 21.504.525/0001-34                                                                                                              |                | DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  |                                                  |                |                                  | R\$ 3,13                |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ARTICAINE<br>Descrição: Descrição não informada                   |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:        | Endereço:                                                        | Nome de Contato:                                 | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                              | Pinhais        | RUA OSORIO DUQUE-ESTRADA, 763                                    | HUMBERTO                                         | (41) 3012-0304 | licitacao@dentalprimecwb.com.br  |                         |
| 02.375.705/0001-19                                                                                                              |                | DENTAL SUL AMERICA COMERCIAL LTDA                                |                                                  |                |                                  | R\$ 3,36                |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DFL<br>Descrição: Descrição não informada                         |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                         |                | Cidade:                                                          |                                                  |                | Endereço:                        |                         |
| PR                                                                                                                              |                | Ponta Grossa                                                     |                                                  |                | RUA AUGUSTO RIBAS, 843           |                         |
| 28.675.331/0001-40                                                                                                              |                | DIABETICOS EIRELI                                                |                                                  |                |                                  | R\$ 3,44                |
| Marca: Articaïne / DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Articaïne / DFL<br>Descrição: Descrição não informada |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:        | Endereço:                                                        | Telefone:                                        |                | Email:                           |                         |
| SP                                                                                                                              | Ribeirão Preto | RUA CAPITAO ADELMIO NORBERTO DA SILVA, 745                       | (16) 2138-8081 / (16) 2138-8094 / (16) 3234-1294 |                | diabeticos.farmacia@hotmail.com  |                         |
| 71.505.564/0001-24                                                                                                              |                | EMIGE MATERIAIS ODONTOLOGICOS LTDA                               |                                                  |                |                                  | R\$ 3,52                |
| Marca: ARTICAINE 1:100.000<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DFL<br>Descrição: Descrição não informada         |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:        | Endereço:                                                        | Nome de Contato:                                 | Telefone:      | Email:                           |                         |
| MG                                                                                                                              | Belo Horizonte | RUA ERE, 34                                                      | Renata                                           | (31) 2522-8193 | licitacao2@emigeodonto.com.br    |                         |
| 50.567.060/0001-69                                                                                                              |                | DENTAL IPO LTDA                                                  |                                                  |                |                                  | R\$ 3,69                |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Articaïne 4% - Tubete 1,8ml<br>Descrição: Descrição não informada |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Endereço:                                                                                                                       |                |                                                                  | Telefone:                                        |                | Email:                           |                         |
| RUDI HORST, 34                                                                                                                  |                |                                                                  | (49) 3604-0023                                   |                | dentalipo@gmail.com              |                         |
| 10.696.932/0001-74                                                                                                              |                | T.D. & V. COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                  |                |                                  | R\$ 3,70                |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ARTICAINE<br>Descrição: Descrição não informada                   |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:        | Endereço:                                                        | Nome de Contato:                                 | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                                                                                                              | Osório         | RUA GARIBALDI, 366                                               | Mario                                            | (51) 3601-0062 | atendimento@litoralsaude.com.br  |                         |
| 61.692.422/0001-60                                                                                                              |                | PAULO CESAR FLEURY DE OLIVEIRA LTDA                              |                                                  |                |                                  | R\$ 4,12                |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DFL<br>Descrição: Descrição não informada                         |                |                                                                  |                                                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:        | Endereço:                                                        |                                                  | Telefone:      | Email:                           |                         |
| SP                                                                                                                              | Olimpia        | AVENIDA DOUTOR ANDRADE E SILVA, 1221                             |                                                  | (17) 3279-3900 | escritoriotecjunqueira@gmail.com |                         |



| CNPJ                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                |                           |                      |                                  | Valor da Proposta Final              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| 35.215.257/0001-45                                                                                                                          | DENTAL PREMIUM LTDA                                                       |                           |                      |                                  | R\$ 4,42                             |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DFL<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                                           |                           |                      |                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                     | Cidade:                                                                   | Endereço:                 | Telefone:            | Email:                           |                                      |
| PR                                                                                                                                          | Toledo                                                                    | R RAIMUNDO LEONARDI, 975  | (45) 9995-6826       | licitacaodentalpremium@gmail.com |                                      |
| 19.430.036/0001-33                                                                                                                          | PERFIL HOSPITALAR LTDA                                                    |                           |                      |                                  | R\$ 4,49                             |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ANEST. GENGIVAL 4%(ARTICAINE)1:100 C/50<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                           |                           |                      |                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                     | Cidade:                                                                   | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:                        | Email:                               |
| GO                                                                                                                                          | Aparecida de Goiânia                                                      | AVENIDA LIBERDADE, SN     | Eduardo              | (62) 3983-3610                   | licitacao@perfilodontohospitalar.com |
| 28.933.805/0001-07                                                                                                                          | INSPIRE DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA.                                |                           |                      |                                  | R\$ 4,63                             |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TUBETE 1,8ML<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                           |                           |                      |                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                     | Cidade:                                                                   | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:                        | Email:                               |
| SP                                                                                                                                          | Taquaritinga                                                              | R MIGUEL ANSELMO, 352     | LEANDRO              | (16) 3252-9512                   | inspiredistribuidora@gmail.com       |
| 07.978.004/0001-98                                                                                                                          | DENTAL MED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA     |                           |                      |                                  | R\$ 5,15                             |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DFL<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                                           |                           |                      |                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                     | Cidade:                                                                   | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:                        | Email:                               |
| RS                                                                                                                                          | Porto Alegre                                                              | RUA DOUTOR FLORES, 262    | Marcos Luiz da Silva | (51) 3224-4780                   | dentalmeds@dentalmeds.com.br         |
| 34.412.925/0001-61                                                                                                                          | ATHENA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI |                           |                      |                                  | R\$ 5,29                             |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ARTICAINE (Tubete)<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                                           |                           |                      |                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                     | Cidade:                                                                   | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:                        | Email:                               |
| SP                                                                                                                                          | São José dos Campos                                                       | ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N | MARCELO              | (12) 3797-2240                   | athenalicita@gmail.com               |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                                          | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                                                 |                           |                      |                                  | R\$ 310,00                           |
| Marca: DFL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 5000.0000<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                           |                           |                      |                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                     | Cidade:                                                                   | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:                        | Email:                               |
| GO                                                                                                                                          | Rio Verde                                                                 | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS                | (63) 3322-4746                   | royalhospitalar@gmail.com            |

Item 66: Cloridrato de lidocaína 36mg+ epinefrina 18mg 1,8ml

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 29,95 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 29,95 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 29,95 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade | Descrição                                           | Observação |
|------------|-----------------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Cloridrato de lidocaína 36mg+ epinefrina 18mg 1,8ml |            |

|                                                                |          |
|----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais | R\$ 4,94 |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |          |



**Órgão:** MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM / 1703 - Secretaria Municipal de Saúde

**Objeto:** Registro de preço para aquisições de anestésicos, materiais e insumos odontológicos, destinados a atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Itapecuru Mirim – MA.

**Descrição:** **Cloridrato de Lidocaína (36mg/carpule), 10 microgramas de Epinefrina Base (18µg/carpule), envasado em tubetes de vidro com êmbolos siliconizados. Tubetes -** Cloridrato de Lidocaína (36mg/carpule), 10 microgramas de Epinefrina Base (18µg/carpule), envasado em tubetes de vidro com êmbolos siliconizados. Tubetes

**Data:** 31/03/2025 09:00

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 05648696000180-1-000032/2025

**Lote/Item:** 1/60

**Ata:** N/A

**Homologação:** 29/04/2025 00:00

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

**Quantidade:** 7.500

**Unidade:** Tubete

**UF:** MA

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 49.755.946/0001-57<br>*VENCEDOR*                                                                                            | RV MEDIC HOSPITALAR LTDA   | R\$ 4,94                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                            |                         |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                            |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 79,00

**Órgão:** MUNICIPIO DE PRESIDENTE LUCENA / 23 - MUNICIPIO DE PRESIDENTE LUCENA

**Objeto:** MATERIAL ODONTOLÓGICO

**Descrição:** **ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (36MG + 18 -** ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (36MG + 18

**Data:** 04/03/2025 11:56

**Modalidade:** Dispensa

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 94707494000192-1-000133/2025

**Lote/Item:** 1/4

**Ata:** N/A

**Homologação:** 04/03/2025 00:00

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

**Quantidade:** 1

**Unidade:** UN

**UF:** RS

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| 00.072.182/0001-06<br>*VENCEDOR*                                                                                            | ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 79,00                                     |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                  |                                               |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Caxias do Sul  | <b>Endereço:</b><br>RUA JOAO LEONARDELLI, 165 |
| <b>Telefone:</b><br>(14) 4009-1000                                                                                          |                                  | <b>Email:</b><br>vendas@sorri.com.br          |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 5,90



**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Objeto:** AQUISIÇÃO, FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA DE GENEROS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES,CONFORME A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MOZARLANDIA-GO (HOSPITAL, UBS E SAMU).

**Descrição:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA +HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% +1:100.000 36MG+18UG TUBETE DE VIDRO SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLORIDRATO DE LIDOCAINA +HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% +1:100.000 36MG+18UG TUBETE DE VIDRO SOLUÇÃO INJETÁVEL

**Data:** 08/10/2024 08:30

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 11271688000160-1-000006/2024

**Lote/Item:** 1/69

**Ata:** N/A

**Homologação:** 02/12/2024 00:00

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

**Quantidade:** 200

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** GO

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 44.656.846/0001-50                          | DF MEDICAL LTDA            | R\$ 5,90                |
| *VENCEDOR*                                  |                            |                         |
| <b>Marca:</b>                               |                            |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                            |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                         |
| <b>Endereço:</b>                            |                            |                         |
| QUADRA 69, SN                               | <b>Telefone:</b>           | <b>Email:</b>           |
|                                             | (64) 9933-5081             | ivansilvatc@hotmail.com |

Item 67: Azul de metileno 1% Gel não iônico qsp, 50g.

Preço Estimado: R\$ 38,80 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 38,80      Média dos Preços Obtidos: R\$ 38,80

| Quantidade | Descrição                                    | Observação |
|------------|----------------------------------------------|------------|
| 1 Unidade  | Azul de metileno 1% Gel não iônico qsp, 50g. |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 6,13

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

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAS PIRES/MG

**Data:** 13/05/2025 08:00

**Objeto:** Aquisição de material de escritório e escolar destinados a manutenção das atividades das diversas secretarias da Prefeitura Municipal de Brás Pires/MG.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Descrição:** Caneta esferográfica - CANETA ESFEROGRÁFICA, MATERIAL PLÁSTICO CRISTAL, QUANTIDADE CARGAS 1 UN,MATERIAL PONTA AÇO TIPO ROSQUEADO, TIPO ESCRITA FINA, COR TINTA AZUL,CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS TINTA GEL, A PROVA DE ÁGUA, ANTIFRAUDE,REVESTIMENTO EMBORRACHADO

**Identificação:** N°Pregão:900392025 / UASG:984173

**Lote/Item:** /23

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

**Homologação:** 28/05/2025 11:42

**CatMat:** 400405 - Caneta Esferográfica - Material: Plástico Cristal | Quantidade Cargas: 1 UN | Material Ponta: Aço Tipo Rosqueado | Tipo Escrita: Fina | Cor Tinta: Azul | Características Adicionais: Tinta Gel, A Prova De Água, Antifraude | Revestimento: Emborrachado

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

**Quantidade:** 5

**Unidade:** Unidade

**UF:** MG

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 58.273.041/0001-31                          | RADICAL LICITA & COMERCIO LTDA | R\$ 5,99                |
| *VENCEDOR*                                  |                                |                         |
| <b>Marca:</b> COMPACTOR                     |                                |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                |                         |
| <b>Modelo:</b> COMPACTOR                    |                                |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                |                         |
| <b>Endereço:</b>                            |                                |                         |
| ,                                           |                                |                         |



| CNPJ                                                       |         | Razão Social do Fornecedor     |                | Valor da Proposta Final               |  |
|------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|----------------|---------------------------------------|--|
| 55.501.192/0001-01                                         |         | BIG COMERCIO E ATACADISTA LTDA |                | R\$ 6,01                              |  |
| Marca: COMPACTOR                                           |         |                                |                |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |         |                                |                |                                       |  |
| Modelo: COMPACTOR                                          |         |                                |                |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |         |                                |                |                                       |  |
| Endereço:                                                  |         | Telefone:                      |                | Email:                                |  |
| JOSE ANGELINO PEREIRA, 58                                  |         | (32) 8459-8452                 |                | maiscirurgica.comercial.uba@gmail.com |  |
| 55.176.303/0001-51                                         |         | COMERCIAL PRIME LTDA           |                | R\$ 6,13                              |  |
| Marca: ff                                                  |         |                                |                |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |         |                                |                |                                       |  |
| Modelo: ff                                                 |         |                                |                |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |         |                                |                |                                       |  |
| Endereço:                                                  |         | Telefone:                      |                | Email:                                |  |
| Avenida Elpidia da Silva Fagundes, 71                      |         | (32) 3531-9443                 |                | contato1comercialprime@gmail.com      |  |
| 20.089.441/0001-19                                         |         | COPY IMPRESS COPIADORA LTDA    |                | R\$ 6,13                              |  |
| Marca: BIC                                                 |         |                                |                |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |         |                                |                |                                       |  |
| Modelo: BIC                                                |         |                                |                |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |         |                                |                |                                       |  |
| Estado:                                                    | Cidade: | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                                |  |
| MG                                                         | Goianá  | AVENIDA 21 DE DEZEMBRO, 882    | (32) 3274-5514 | cogoiana@hotmail.com                  |  |
| 15.655.026/0001-45                                         |         | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA  |                | R\$ 6,33                              |  |
| Marca: Caneta Esferográfica Material: Plástico Cristal, Q  |         |                                |                |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |         |                                |                |                                       |  |
| Modelo: Caneta Esferográfica Material: Plástico Cristal, Q |         |                                |                |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |         |                                |                |                                       |  |
| Endereço:                                                  |         | Telefone:                      |                | Email:                                |  |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                        |         | (61) 9570-4155                 |                | contato@federaltrading.org            |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

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

R\$ 71,47

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 06.553.713/0001-69                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data:          | 14/03/2025 08:00                 |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Objeto:    | Registro de Preço para eventuais contratações para aquisição de material escolar e de expediente, destinados à Prefeitura Municipal de Francisco Santos/PI, Secretaria Municipal de Assistência Social, Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal de Saúde do município de Francisco Santos - PI, nas quantidades, condições e especificações contidas no Termo de Referência - Anexo II deste Edital. | SRP:           | SIM                              |
| Descrição: | Caneta esferográfica - CANETA ESFEROGRÁFICA, MATERIAL PLÁSTICO RECICLADO, QUANTIDADE CARGAS 1 UN,MATERIAL PONTA AÇO INOXIDÁVEL COM ESFERA DE TUNGSTÊNIO, TIPO ESCRITA FINA, CORTINTA AZUL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 0,7 MM;TINTA GEL;GRIP EMBORRACHADO,RETRÁTIL                                                                                                                                                    | Identificação: | NºPregão:900102025 / UASG:981083 |
| CatMat:    | 432223 - Caneta Esferográfica - Material: Plástico Reciclado   Quantidade Cargas: 1 UN   Material Ponta: Aço Inoxidável Com Esfera De Tungstênio   Tipo Escrita: Fina   Cor Tinta: Azul   Características Adicionais: 0,7 Mm;Tinta Gel;Grip Emborrachado, Retrátíl                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | /125                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 22/04/2025 19:19                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 1.125                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | Unidade                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | PI                               |

| CNPJ                                                       |         | Razão Social do Fornecedor |  | Valor da Proposta Final        |                                  |
|------------------------------------------------------------|---------|----------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|
| 26.697.184/0001-84                                         |         | MARCOS MOURA SILVA         |  | R\$ 50,00                      |                                  |
| *VENCEDOR*                                                 |         |                            |  |                                |                                  |
| Marca: Bic/Bic amazonia S.A.                               |         |                            |  |                                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |         |                            |  |                                |                                  |
| Modelo: Material: Plástico Reciclado, Quantidade Cargas: 1 |         |                            |  |                                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada                         |         |                            |  |                                |                                  |
| Estado:                                                    | Cidade: | Endereço:                  |  | Telefone:                      | Email:                           |
| PI                                                         | Picos   | AV GETULIO VARGAS, 379     |  | (89) 3422-2644/ (89) 3422-5626 | joaquimmunespimentel@hotmail.com |



| CNPJ                                                                                                                                                                                               |                            | Razão Social do Fornecedor            |                                    | Valor da Proposta Final                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 53.571.459/0001-01                                                                                                                                                                                 |                            | ELLOELLA DISTRIBUIDORA LTDA           |                                    | R\$ 57,34                                          |
| <b>Marca:</b> COMPACTOR<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CANETA ESFERO 50 UN<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                          |                            |                                       |                                    |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>BR 423, SN                                                                                                                                                                     |                            | <b>Telefone:</b><br>(81) 9746-5059    |                                    | <b>Email:</b><br>elloelladistribuidora@hotmail.com |
| 33.724.310/0001-08                                                                                                                                                                                 |                            | 33.724.310 DIONE CAMPOS DE SOUSA      |                                    | R\$ 71,27                                          |
| <b>Marca:</b> BIC/COMPACTOR/JOCAR/FAMIX/MALTHUS/TRIS/BAZZE/DIVER<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CONFORME FABRICANTE<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                            |                                       |                                    |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                                                              |                            |                                       |                                    |                                                    |
| 37.578.243/0001-11                                                                                                                                                                                 |                            | COMERCIAL CAMPOS LTDA                 |                                    | R\$ 71,67                                          |
| <b>Marca:</b> BIC<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> Material: Plástico Reciclado, Quantidade Cargas: 1<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                 |                            |                                       |                                    |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                                                              |                            |                                       |                                    |                                                    |
| 34.428.772/0001-40                                                                                                                                                                                 |                            | IMPACTO HOSPITALAR LTDA               |                                    | R\$ 71,67                                          |
| <b>Marca:</b> BAZZE<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CANETA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                           |                            |                                       |                                    |                                                    |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                                                                                              |                            |                                       |                                    |                                                    |
| 73.852.873/0002-87                                                                                                                                                                                 |                            | C J FREITAS DE SAMPAIO LTDA           |                                    | R\$ 71,67                                          |
| <b>Marca:</b> BIC / BIC<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> ESFEROGRAFICA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                |                            |                                       |                                    |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>PI                                                                                                                                                                               | <b>Cidade:</b><br>Teresina | <b>Endereço:</b><br>RUA SAO JOAO, 967 | <b>Telefone:</b><br>(86) 3302-4133 | <b>Email:</b><br>instecon@gmail.com                |







## Extrato de fontes utilizadas neste relatório

**ATENÇÃO** - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

### Fontes utilizadas nesta cotação:

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 - Banrisul<br><a href="http://www.banrisul.com.br">www.banrisul.com.br</a>                                                                                                                                | Data: 01/08/2025 14:01:03<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 2 - Bolsa Brasileira de Mercadorias<br><a href="http://www.bbmnetlicitacoes.com.br">www.bbmnetlicitacoes.com.br</a>                                                                                         | Data: 01/08/2025 13:52:41<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 3 - Compras BR<br><a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a>                                                                                                                         | Data: 01/08/2025 14:22:44<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 4 - Compras PA<br><a href="http://www.sistemas.pa.gov.br/compraspara/public/licitacao_list.xhtml#">www.sistemas.pa.gov.br/compraspara/public/licitacao_list.xhtml#</a>                                      | Data: 01/08/2025 14:22:15<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 5 - Compras.gov.br<br><a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a>                                                                                                                | Data: 31/07/2025 16:29:41<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 6 - Licita + Brasil<br><a href="http://licitamaisbrasil.com.br/editais">licitamaisbrasil.com.br/editais</a>                                                                                                 | Data: 01/08/2025 14:18:37<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 7 - Licitar Digital<br><a href="http://app2.licitardigital.com.br/pesquisa">app2.licitardigital.com.br/pesquisa</a>                                                                                         | Data: 01/08/2025 14:01:55<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 8 - Portal de Compras Publicas<br><a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>                                                                                | Data: 01/08/2025 13:34:47<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 9 - Portal Nacional de Contratações Públicas<br><a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a>                                                                                   | Data: 01/08/2025 13:38:59<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 10 - Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tupã/SP<br><a href="http://sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/">sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/</a>                                  | Data: 01/08/2025 14:23:49<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 11 - Prefeitura Municipal de Dourado/SP<br><a href="http://www.transparencia.dourado.sp.gov.br:8079/transparencia/">www.transparencia.dourado.sp.gov.br:8079/transparencia/</a>                             | Data: 01/08/2025 14:18:35<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 12 - Prefeitura Municipal de Itapirapuã Paulista/SP<br><a href="http://45.231.90.69:8079/transparencia/">45.231.90.69:8079/transparencia/</a>                                                               | Data: 01/08/2025 13:52:14<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 13 - Prefeitura Municipal de Pedra Preta/RN<br><a href="http://transparencia.agilirn.com.br/prefpedrapreta-rn/licitacoes/licitacao">transparencia.agilirn.com.br/prefpedrapreta-rn/licitacoes/licitacao</a> | Data: 01/08/2025 14:07:20<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 14 - Prefeitura Municipal de Potirendaba/SP<br><a href="http://191.243.12.90:8079/transparencia/">191.243.12.90:8079/transparencia/</a>                                                                     | Data: 01/08/2025 13:39:02<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 15 - Prefeitura Municipal de Santo Inácio/PR<br><a href="http://santoinaciopr.equiplano.com.br:7474/transparencia/licitacoes">santoinaciopr.equiplano.com.br:7474/transparencia/licitacoes</a>              | Data: 01/08/2025 14:08:57<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 16 - Prefeitura Municipal de Xangri-lá/RS<br><a href="http://xangrila.msgestaopublica.com.br:8079/transparencia/">xangrila.msgestaopublica.com.br:8079/transparencia/</a>                                   | Data: 01/08/2025 13:53:58<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 17 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul<br><a href="https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::">https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::</a>               | Data: 01/08/2025 14:20:36<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |





**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS**

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - [WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR](http://WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR)



**CÓDIGO DE ACESSO**

ABBA15A44308428D83B0788BC9F9A95F

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: GIOVANNA DA SILVA DE LIMA em 07/11/2025 13:32:40

CPF:\*\*\*.\*\*\*-.430-09

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/ABBA15A44308428D83B0788BC9F9A95F>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854

CNPJ : 94.436.474/0001-24

Página 1

## Listagem do Valor Final por Item

Número da Cotação: 03666/25

Data: 06/11/2025

Abertura: 06/11/2025

Encerramento: 06/11/2025

| Item | Código      | Descrição                                                                                                                                                                                                              | Unid. | Qtd.   | Valor Final | Valor Total Final |
|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-------------|-------------------|
| 1    | 005.005.560 | AZITROMICINA 500MG                                                                                                                                                                                                     | UN    | 50000  | 1,37        | 68.500,00         |
|      |             | Azitromicina 500mg<br>Acondicionado de forma unitarizada, constando em cada unidade de comprimido delimitada por picote a seguinte informação: nome do princípio ativo, dosagem, lote e validade. Embalagem Hospitalar |       |        |             |                   |
| 2    | 005.005.067 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                   | CPS   | 20000  | 0,64        | 12.800,00         |
|      |             | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                   |       |        |             |                   |
| 3    | 005.005.429 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG                                                                                                                                                                                         | UN    | 3000   | 0,52        | 1.560,00          |
|      |             | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG                                                                                                                                                                                         |       |        |             |                   |
| 4    | 005.001.214 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                                                                                                                                                    | CPS   | 60000  | 0,76        | 45.600,00         |
|      |             | CLORPROMAZINA 100MG                                                                                                                                                                                                    |       |        |             |                   |
| 5    | 005.005.302 | DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG                                                                                                                                                                                     | CPS   | 30000  | 1,02        | 30.600,00         |
|      |             | DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG                                                                                                                                                                                     |       |        |             |                   |
| 6    | 005.005.379 | FLUCONAZOL 150 MG                                                                                                                                                                                                      | CPS   | 5000   | 0,65        | 3.250,00          |
| 7    | 005.001.570 | IMIPRAMINA 25 MG                                                                                                                                                                                                       | CPS   | 30000  | 0,51        | 15.300,00         |
|      |             | IMIPRAMINA 25 MG                                                                                                                                                                                                       |       |        |             |                   |
| 8    | 005.001.549 | ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 40MG                                                                                                                                                                                         | CPS   | 20000  | 0,52        | 10.400,00         |
|      |             | ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 40MG                                                                                                                                                                                         |       |        |             |                   |
| 9    | 005.001.873 | LEVOFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                    | CPS   | 20000  | 1,33        | 26.600,00         |
|      |             | LEVOFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                    |       |        |             |                   |
| 10   | 005.005.194 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG                                                                                                                                                                                              | CPS   | 200000 | 0,30        | 60.000,00         |
| 11   | 005.001.654 | LORATADINA 10MG                                                                                                                                                                                                        | CPS   | 50000  | 0,26        | 13.000,00         |
|      |             | LORATADINA 10MG                                                                                                                                                                                                        |       |        |             |                   |
| 12   | 005.001.177 | PREDNISONA 20MG                                                                                                                                                                                                        | CPS   | 50000  | 0,25        | 12.500,00         |
| 13   | 005.005.772 | TAPENTADOL 50MG                                                                                                                                                                                                        | UN    | 10000  | 2,46        | 24.600,00         |
|      |             | Tapentadol 50mg                                                                                                                                                                                                        |       |        |             |                   |
| 14   | 005.005.773 | TAPENTADOL 100MG                                                                                                                                                                                                       | UN    | 10000  | 4,66        | 46.600,00         |
|      |             | Tapentadol 100mg                                                                                                                                                                                                       |       |        |             |                   |
| 15   | 005.001.532 | METRONIDAZOL 100MG/G 50G + APLICADOR                                                                                                                                                                                   | BISN  | 1000   | 5,66        | 5.660,00          |
|      |             | METRONIDAZOL 100MG/G 50G + APLICADOR                                                                                                                                                                                   |       |        |             |                   |
| 16   | 005.005.580 | NISTATINA 25.000UI/G BISNAGA 60G COM 14 APLICADORES.                                                                                                                                                                   | UN    | 5000   | 8,09        | 40.450,00         |
|      |             | NISTATINA 25.000UI/G BISNAGA 60G COM 14 APLICADORES.                                                                                                                                                                   |       |        |             |                   |
| 17   | 005.005.364 | ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25MG/G), M TB                                                                                                                                                           |       | 300    | 13,23       | 3.969,00          |
|      |             | ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25MG/G), METIONINA (5MG/G) E CLORANFENICOL (5MG/G). POMADA OFTÁLMICA 3,5G                                                                                               |       |        |             |                   |
| 18   | 005.005.404 | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 TB                                                                                                                                                               |       | 500    | 14,15       | 7.075,00          |
|      |             | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G                                                                                                                                                                |       |        |             |                   |
| 19   | 005.001.746 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML (FRASCO DE 100ML)                                                                                                                                                                                | FR    | 500    | 8,00        | 4.000,00          |
| 20   | 005.005.392 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML                                                                                                                                                                                       | FR    | 1200   | 4,50        | 5.400,00          |
|      |             | CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML                                                                                                                                                                                       |       |        |             |                   |
| 21   | 005.005.584 | CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML.                                                                                                                                                                                     | FR    | 600    | 8,98        | 5.388,00          |
|      |             | CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML.                                                                                                                                                                                     |       |        |             |                   |
| 22   | 005.001.238 | FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML                                                                                                                                                                                       | FR    | 100    | 4,80        | 480,00            |
|      |             | FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML                                                                                                                                                                                       |       |        |             |                   |
| 23   | 005.005.639 | LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML                                                                                                                                                                                         | FR    | 1500   | 3,96        | 5.940,00          |
|      |             | LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML                                                                                                                                                                                         |       |        |             |                   |
| 24   | 005.001.768 | PREDNISOLONA 3MG/ML (SOL. FRASCO 60ML)                                                                                                                                                                                 | FR    | 2000   | 5,43        | 10.860,00         |
| 25   | 005.005.766 | RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML                                                                                                                                                                                               | UN    | 2000   | 10,70       | 21.400,00         |
|      |             | RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML                                                                                                                                                                                               |       |        |             |                   |
| 26   | 005.001.807 | VITAMINA A (50.000 U.I./ML) + VITAMINA D (10.000 U.I./ML) GOTAS                                                                                                                                                        | FR    | 3000   | 2,97        | 8.910,00          |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854

CNPJ : 94.436.474/0001-24

Página 2

## Listagem do Valor Final por Item

Número da Cotação: **03666/25**

Data: **06/11/2025**

Abertura: **06/11/2025**

Encerramento: **06/11/2025**

| Item | Código      | Descrição                                                | Unid. | Qtd. | Valor Final | Valor Total Final |
|------|-------------|----------------------------------------------------------|-------|------|-------------|-------------------|
| 27   | 005.005.774 | SULBACTAM SÓDICO1G + AMPICILINA SÓDICA 2G                | AMP   | 2000 | 11,78       | 23.560,00         |
|      |             | Sulbactam sódico1g + Ampicilina sódica 2g                |       |      |             |                   |
| 28   | 005.005.602 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.        | AMP   | 1200 | 1,33        | 1.596,00          |
| 29   | 005.001.519 | BIPERIDENO 5 MG/ML AMPOLA 1ML                            | AMP   | 500  | 3,81        | 1.905,00          |
|      |             | BIPERIDENO 5 MG/ML AMPOLA 1ML                            |       |      |             |                   |
| 30   | 005.005.745 | CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML                  | UN    | 1000 | 11,58       | 11.580,00         |
|      |             | CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML- bolsa com 200ml |       |      |             |                   |
| 31   | 005.001.982 | CLORETO DE POTASSIO 10%, AMPOLA 10ML                     | FR    | 1600 | 0,41        | 656,00            |
|      |             | CLORETO DE POTASSIO 10%, AMPOLA 10ML                     |       |      |             |                   |
| 32   | 005.005.768 | CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4% 10ML                      | FR    | 100  | 19,28       | 1.928,00          |
|      |             | cloridrato de oxibuprocaína 4% 10ml                      |       |      |             |                   |
| 33   | 005.001.437 | CLORPOMAZINA 5 MG/ML - 5ML                               | AMP   | 500  | 2,25        | 1.125,00          |
|      |             | CLORPOMAZINA 5 MG/ML - 5ML                               |       |      |             |                   |
| 34   | 005.001.611 | DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML                          | AMP   | 300  | 2,65        | 795,00            |
|      |             | DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML                          |       |      |             |                   |
| 35   | 005.005.349 | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML                   | AMP   | 6000 | 5,41        | 32.460,00         |
|      |             | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML                   |       |      |             |                   |
| 36   | 005.006.371 | DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA DE 10ML                           | AMP   | 1000 | 4,92        | 4.920,00          |
|      |             | DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA DE 10ML                           |       |      |             |                   |
| 37   | 005.005.606 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML                            | AMP   | 1000 | 14,80       | 14.800,00         |
| 38   | 005.005.754 | ETOMIDATO 2MG/ML-AMPOLA COM 10ML                         | UN    | 100  | 13,65       | 1.365,00          |
|      |             | ETOMIDATO 2MG/ML-AMPOLA COM 10ML                         |       |      |             |                   |
| 39   | 005.001.237 | FENOBARBITAL 10MG/ML 2ML                                 | AMP   | 200  | 2,91        | 582,00            |
|      |             | FENOBARBITAL 10MG/ML 2ML                                 |       |      |             |                   |
| 40   | 005.001.025 | FENOTEROL 5MG/ML FRASCO 20 ML                            | FR    | 500  | 5,43        | 2.715,00          |
|      |             | FENOTEROL (BROMIDRATO) 5MG/ML FRASCO 20 ML               |       |      |             |                   |
| 41   | 005.002.773 | FENTANILA 0,05MG/ML 10ML                                 | AMP   | 300  | 3,29        | 987,00            |
|      |             | FENTANILA 0,05MG/ML 10ML                                 |       |      |             |                   |
| 42   | 005.001.600 | FITOMENADIONA 10MG AMP. 1ML                              | AMP   | 1000 | 2,44        | 2.440,00          |
|      |             | FITOMENADIONA 10MG AMP. 1ML                              |       |      |             |                   |
| 43   | 005.005.619 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML, 5ML                                 | AMP   | 300  | 8,33        | 2.499,00          |
|      |             | FLUMAZENIL 0,1MG/ML, 5ML                                 |       |      |             |                   |
| 44   | 005.001.440 | HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLAS 1ML                           | AMP   | 1000 | 2,17        | 2.170,00          |
|      |             | HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLAS 1ML                           |       |      |             |                   |
| 45   | 005.005.423 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - 1ML                      | AMP   | 500  | 6,85        | 3.425,00          |
|      |             | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - 1ML                      |       |      |             |                   |
| 46   | 005.005.620 | HEPARINA 5000UI/ML 5ML                                   | AMP   | 500  | 18,50       | 9.250,00          |
|      |             | HEPARINA 5000UI/ML 5ML                                   |       |      |             |                   |
| 47   | 005.001.940 | LIDOCAÍNA 2% S/ VASO AMPOLA C/ 20ML.5010940)             | AMP   | 1000 | 4,62        | 4.620,00          |
|      |             | LIDOCAÍNA 2% S/ VASO AMPOLA C/ 20ML.                     |       |      |             |                   |
| 48   | 005.005.550 | MIDAZOLAN 5MG/ML - 3ML                                   | AMP   | 500  | 3,12        | 1.560,00          |
|      |             | MIDAZOLAN 5MG/ML - 3ML                                   |       |      |             |                   |
| 49   | 005.005.765 | NALOXONA 0,4 MG/ML INJET C/ 1 ML                         | UN    | 200  | 6,68        | 1.336,00          |
|      |             | NALOXONA 0,4 MG/ML INJET C/ 1 ML                         |       |      |             |                   |
| 50   | 005.005.760 | NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML                       | AMP   | 100  | 15,88       | 1.588,00          |
|      |             | NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML                       |       |      |             |                   |
| 51   | 005.002.938 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE 400G)                     | PT    | 500  | 9,64        | 4.820,00          |
|      |             | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE 400G)                     |       |      |             |                   |
| 52   | 005.005.670 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10%                                  | AMP   | 600  | 1,15        | 690,00            |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA****AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854****CNPJ : 94.436.474/0001-24**

Página 3

**Listagem do Valor Final por Item**Número da Cotação: **03666/25**Data: **06/11/2025**Abertura: **06/11/2025**Encerramento: **06/11/2025**

| Item | Código      | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unid. | Qtd.  | Valor Final | Valor Total Final |
|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------------|-------------------|
| 53   | 034.001.075 | PROPOFOL ANESTÉSICO 1% (SOLUÇÃO INJETÁVEL)<br>Cada mL da emulsão para injeção intravenosa contém 10 mg de propofol.                                                                                                                                                                                                                                                           | FR    | 200   | 12,20       | 2.440,00          |
| 54   | 034.001.143 | XAROPE IMUNOMODULADOR (IGUAL OU SUPERIOR A LEUCOG FR<br>Xarope 20 mg/5 ml em frasco de 120 ml, acompanhado de copo dosador de 10 mL Cada 5 ml de Leucogen xarope contém lisado ácido de timo de vitelo (equivalente a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g. Excipientes: ácido cítrico monohidrato, aroma de caramelo, benzoato de sódio, sorbitol e água purificada | FR    | 100   | 78,93       | 7.893,00          |
| 55   | 034.001.145 | SUCRALFATO 2 G / 10 ML, FLACONETE<br>Cada comprimido mastigável de Sucrafilm® contém: sucralfato 1,0 g<br><br>excipiente* q.s.p 1 com. mast. talco, aspartamo, lactose monoidratada, óleo vegetal hidrogenado, essência de hortelã, dióxido de silício, estearato de magnésio, sorbitol.                                                                                      | FR    | 200   | 4,84        | 968,00            |
| 56   | 034.001.140 | ÓLEO MINERAL, ÓLEO 100ML<br>Composição:<br><br>100% Óleo Mineral.<br>Uso oral ou tópico.<br>Indicado como laxante ou terapia em uso tópico para a pele ressecada.                                                                                                                                                                                                             | UN    | 100   | 4,10        | 410,00            |
| 57   | 034.001.141 | VINCRISTINA 1 MG/ML, FRASCO-AMPOLA<br>Composição:<br><br>Cada ml de solução injetável contém: sulfato devincristina 1 mg, veículo q.s.p. 2 ml.                                                                                                                                                                                                                                | FR    | 500   | 44,53       | 22.265,00         |
| 58   | 005.005.775 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML 15 ML SOL OFTÁLMICA<br>Carmelose sódica 5mg/ml 15 ml sol oftálmica                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FR    | 100   | 12,48       | 1.248,00          |
| 59   | 034.001.124 | DOXICICLINA 50MG,<br>1 Blister (14 comprimidos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CART  | 200   | 15,90       | 3.180,00          |
| 60   | 034.001.108 | METADONA 10MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL)<br>Metadona 10mg/ ampola 1 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FR    | 1000  | 6,80        | 6.800,00          |
| 61   | 034.001.091 | TOBRAMICINA 3MG/ML +DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML<br>tobramicina 3mg/ml +dexametasona 1mg/ml 5ml                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UN    | 200   | 35,48       | 7.096,00          |
| 62   | 034.001.093 | RIFAMICINA SODICA 10MG/ML 20ML<br>rifamicina sodica 10mg/ml 20ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UN    | 200   | 5,05        | 1.010,00          |
| 63   | 005.001.690 | DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML<br>DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FR    | 100   | 7,73        | 773,00            |
| 64   | 034.002.056 | ACETILCISTEÍNA INJETÁVEL 100 MG/ML 3ML<br>Cada 1mL de solução injetável contém: mesna..... 100 mg excipientes q.s.p. .... 3mL Excipientes: edetato dissódico, hidróxido de sódio, água para injetáveis.                                                                                                                                                                       | FR    | 200   | 3,73        | 746,00            |
| 65   | 005.005.776 | CLORIDRATO DE ARTICAÍNA 72MG+ EPINEFRINA 18MG 1,8ML<br>Cloridrato de articaína 72mg+ epinefrina 18mg 1,8ml                                                                                                                                                                                                                                                                    | TUBE  | 8000  | 3,91        | 31.280,00         |
| 66   | 001.071.226 | LIDOCAÍNA 36MG + EPINEFRINA 18MG TUBETE 1,8ML<br>LIDOCAÍNA 36mg + EPINEFRINA 18mg TUBETE 1,8ML                                                                                                                                                                                                                                                                                | UN    | 10000 | 29,95       | 299.500,00        |
| 67   | 033.001.009 | AZUL DE METILENO 1% GEL 50G<br>AZUL DE METILENO 1% GEL 50G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UN    | 10    | 38,80       | 388,00            |

Total Geral

**1.012.211,00**



**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS**

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - [WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR](http://WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR)



**CÓDIGO DE ACESSO**

84E33F666F8C456AB7699465F9945445

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: DIEGO DE SOUZA PEREIRA em 06/11/2025 17:09:14

CPF:\*\*\*.\*\*\*.730-45

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/84E33F666F8C456AB7699465F9945445>



Estado do Rio Grande do Sul  
Município de Xangri-Lá  
Assessoria Jurídica do Gabinete

**PARECER JURÍDICO Nº 00184/2025 – AJG**  
**Pregão Eletrônico – Registro de Preços**  
**Processo administrativo: 173962/2025**

Xangri-Lá, 19 de novembro de 2025.

## **1. RELATÓRIO E DAS PONDERAÇÕES INICIAIS**

Trata-se de análise jurídica prévia da Minuta do Edital do Pregão Eletrônico e de seus anexos, cujo objeto é a Registro de preços para AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAÇÕES PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

São também anexos do Edital os seguintes documentos: ANEXO I – Modelo de ATA de Registro de Preços, ANEXO II – Relação dos itens com valor referência, ANEXO III – Termo de Referência.

## **2. DA ABRANGÊNCIA DO PARECER JURÍDICO**

A presente análise é realizada nos termos do art. 8º, §3º, da Lei 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações de Contratos), não abrangendo os demais aspectos envolvidos, como os de natureza técnica, mercadológica ou de conveniência e oportunidade.

Cabe esclarecer que não é papel do órgão de assessoramento jurídico exercer a auditoria quanto à competência de cada agente público para a prática de atos administrativos, nem de atos já praticados. Incumbe, isto sim, a cada um destes observar se os seus atos estão dentro do seu espectro de competências.

Deve-se salientar que o presente parecer é realizado sem caráter vinculativo e meramente opinativo, com o objetivo de orientar as autoridades competentes na resolução das questões postas em análise, de acordo com a documentação apresentada, em prol da segurança da própria autoridade assessorada a fim de que,



dentro da margem de discricionariedade que lhe é conferida pela lei, possa avaliar e acatar, ou não, tais ponderações.

Desta forma, o seguimento do processo sem a observância destes apontamentos será de responsabilidade exclusiva da Administração.

### 3. DA ANÁLISE JURÍDICA

O artigo 18 e incisos da Lei nº 14.133/2021 estabelece todos os elementos que devem ser compreendidos nos autos do processo de contratação pública, senão vejamos:

Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o [inciso VII do caput do art. 12 desta Lei](#), sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação, compreendidos:

I - a descrição da necessidade da contratação fundamentada em estudo técnico preliminar que caracterize o interesse público envolvido;

II - a definição do objeto para o atendimento da necessidade, por meio de termo de referência, anteprojeto, projeto básico ou projeto executivo, conforme o caso;

III - a definição das condições de execução e pagamento, das garantias exigidas e ofertadas e das condições de recebimento;

IV - o orçamento estimado, com as composições dos preços utilizados para sua formação;

V - a elaboração do edital de licitação;

VI - a elaboração de minuta de contrato, quando necessária, que constará obrigatoriamente como anexo do edital de licitação;

VII - o regime de fornecimento de bens, de prestação de serviços ou de execução de obras e serviços de engenharia, observados os potenciais de economia de escala;

VIII - a modalidade de licitação, o critério de julgamento, o modo de disputa e a adequação e eficiência da forma de combinação desses parâmetros, para os fins de seleção da proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a Administração Pública, considerado todo o ciclo de vida do objeto;

IX - a motivação circunstanciada das condições do edital, tais como justificativa de exigências de qualificação técnica, mediante indicação das parcelas de maior relevância técnica ou valor significativo do objeto, e de qualificação econômico-financeira, justificativa dos critérios de pontuação e julgamento das propostas técnicas, nas licitações com julgamento por melhor técnica ou técnica e preço, e justificativa das regras pertinentes à participação de empresas em consórcio;

X - a análise dos riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual;

XI - a motivação sobre o momento da divulgação do orçamento da licitação, observado o [art. 24 desta Lei](#).

Analisando os documentos que compõem a instrução do processo de contratação, verifica-se que o estudo técnico preliminar se encontra em perfeita harmonia ao mínimo exigido em lei e disposto no §1º e incisos do artigo 18 da Lei nº 14.133/2021.

Já quanto ao termo de referência, observa-se que o mesmo possui todos os elementos exigidos pela legislação, conforme art. 6º, XXIII, da Lei 14.133/21.

Registra-se a inexistência do plano anual de contratações do Município, o que prejudica a análise de compatibilidade da contratação com o referido plano, em



que pese não se tratar de ato obrigatório para a realização do certame, uma vez que, o inciso VII, do artigo 12 da NLLC, afere a facultatividade da elaboração do plano anual de contratações.

Diante do apresentado, afere-se que os itens da minuta do Edital estão definidos de forma clara e com a devida observância do determinado no artigo 25 da Lei nº 14.133/2021, que assim dispõe:

Art. 25. O edital deverá conter o objeto da licitação e as regras relativas à convocação, ao julgamento, à habilitação, aos recursos e às penalidades da licitação, à fiscalização e à gestão do contrato, à entrega do objeto e às condições de pagamento.

Ressalta-se a necessidade de aplicação das disposições dos arts. 42 a 49 da Lei Complementar 123/2006 às licitações e contratos, conforme art. 4º da Lei 14.133/2021, independentemente da não localização de empresas quando da pesquisa de preços, a fim de se evitar eventual impugnação.

Quanto a modalidade adotada, a mesma mostra-se escorreita, porquanto consoante o art. 29, da Lei n.º 14.133/2021, deve-se adotar o pregão para aquisição de objetos que possuam padrões de desempenho e qualidade que possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado. Do mesmo modo, o critério de julgamento, qual seja, o menor valor por item, atende o que determina o art. 6º, inciso XLI, da Lei n.º 14.133/2021.

Ressalte-se que a definição dos requisitos de habilitação técnica, notadamente aqueles relacionados à regularidade sanitária, responsabilidade técnica farmacêutica, licenciamento e demais documentos específicos do setor, é de responsabilidade da Secretaria requisitante e da profissional técnica farmacêutica responsável, que detêm competência legal e expertise para estabelecer as exigências necessárias ao adequado controle sanitário e à segurança da aquisição de medicamentos. Ao setor jurídico cabe apenas verificar a compatibilidade das exigências com a legislação aplicável, não lhe competindo substituir o juízo técnico-sanitário da área especializada.

Outrossim, verifica-se a ausência de contrato como anexo no Edital, o qual não será obrigatório quando a Administração puder substituí-lo por outro documento, como nota de empenho, nos casos de compra com entrega imediata e integral dos bens adquiridos, e dos quais não resultem obrigações futuras, conforme art. 95, inciso II, da Lei 14.133/2021.

#### 4. CONCLUSÃO

Em face do exposto, nos limites da análise jurídica e excluídos os aspectos técnicos e o juízo de oportunidade e conveniência, **opina-se pela possibilidade jurídica do prosseguimento do presente processo, desde que observados os apontamentos do presente parecer.**

Somente após o acatamento das recomendações emitidas ao longo do parecer, ou após seu afastamento, de forma motivada, será possível dar-se prosseguimento do feito, nos seus demais termos.

Salve melhor juízo, é o parecer.

**Amanda Mattevi Brehm**  
**Assessora Jurídica do Gabinete**  
**OAB/RS 111.021**



**MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS**

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - [WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR](http://WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR)



**CÓDIGO DE ACESSO**

4BAB22AE67424496B2EB1174D2059E14

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: AMANDA MATTEVI BREHM em 19/11/2025 13:56:54

CPF:\*\*\*.\*\*\*.570-69

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/4BAB22AE67424496B2EB1174D2059E14>