



## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 3533/2023

PREGÃO ELETRÔNICO 52/2024

**OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura aquisição de medicamentos para abastecimento da Farmácia Municipal, com entregas parceladas, pelo período de 12 meses**

O Prefeito, CÂNDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pelo Art. 71, IV, da Lei 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Agente de Contratação, resolve **homologar** o presente certame nos termos que seguem:

Item Cot a LC1 47	Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - CENTRO, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: 1935737300Fax: 19 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
15 Não	018.001.34 3	Ácido valproico 250 Mg Marca: ABBOTTDEPAKENE250MGFRS50CPSGEL/105 5303150079	CPR	112500	0,25	28.125,00
263 Não	018.012.75 9	Cloridrato de propafenona 300 mg Marca: ABBOTTRITMONORM300MGCX60CPRREV/10 55303090327	CPR	33750	0,60	20.250,00
		Total do Proponente				48.375,00
Item Cot a LC1 47	Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV. AGUA FRIA 981/985 - CENTRO, São Paulo - SP, CEP: 2333001 Telefone: 1129979177Fax: 1122045996 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
23 Não	018.013.12 6	Alopurinol 300 mg Marca: ALOPURINOL300MG-SANDOZGENÁRICO	CPR	50625	0,237	11.998,125
279 Não	018.012.36 8	Sinvastatina 20 mg Marca: SINVASTATINA20MG-SANDOZGENÁRICO	CPR	112500	0,0687	7.728,75
		Total do Proponente				19.726,88
Item Cot a LC1 47	Código	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 - NUCLEO RESIDENCIAL D, Jaguariúna - SP, CEP: 13916-074 Telefone: 1935225800Fax: 1935225801 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
57 Não	018.013.27 5	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona 250 mg Marca: NEOQ/HYP/BRAIN1.5584.0641.004-5MIRADOR COLICACXC/2B	CPR	64125	0,228	14.620,50
137 Não	018.012.34 3	Fenitoína 100 mg Marca: HIPOLABOR1.1343.0193.003-8FENITOINA100 MGCXC/25BLX2	CPR	33750	0,0948	3.199,50
197 Não	018.012.35 8	Metildopa 250 mg Marca: HIPOLABOR1.1343.0209.002-5METILDOPA250	CPR	61875	0,437	27.039,375



		MGC/50BLX10C				
273 Não	018.013.78 4	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: GLOBO1.0535.0187.002-0SECNIDAZOL1000M GCXC/1BLX4CPG	CPR	2813	0,9608	2.702,7304
		Total do Proponente				47.562,11
Item Cot a LC1 47	7498 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - CENTRO, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: 1438158574 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
25 Não	018.012.73 1	Alprazolam 0,5 mg Marca: MEDLEYGENÁRICO	CPR	16875	0,07	1.181,25
81 Não	018.012.19 4	Cetoprofeno 100 mg Marca: MEDLEYGENÁRICO	CPR	28125	0,95	26.718,75
121 Não	018.012.33 9	Dimenidrinato 25 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5 mg gotas Marca: CIFARMANAUSILON	FR	2250	4,36	9.810,00
229 Não	018.012.36 5	NITROFURANTOÍNA 100 MG Marca: TEUTOGENÁRICO	CX	39375	0,28	11.025,00
		Total do Proponente				48.735,00
Item Cot a LC1 47	9064 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG,1100 - ***** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMP - SP, CEP: 9851550 Telefone: 1141229800 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
11 Não	018.012.81 3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG- BR0267502 Marca: SALICETIL/BRASTERAPICACXC/500	CPR	281250	0,033	9.281,25
13 Não	018.001.41 7	Ácido fólico 5 Mg Marca: HIPOFOL/HIPOLABORCXC/500	CPR	196875	0,035	6.890,625
27 Não	018.012.16 3	Alprazolam 2 mg Marca: GENÁRICO/EMSCXC/30	CPR	22500	0,12	2.700,00
29 Não	018.012.45 0	Ambroxol 15 Mg/5 MI Marca: GENÁRICO/FARMACECXC/60	FR	5625	2,579	14.506,875
31 Não	018.012.45 1	Ambroxol 30 Mg/5 MI Marca: GENÁRICO/FARMACECXC/60	FR	5625	2,70	15.187,50
35 Não	018.012.81 8	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG- BR0267512 Marca: GENÁRICO/EMSCXC/30	CPR	112500	0,04	4.500,00
39 Não	018.013.75 0	AMOXICILINA 500 MG Marca: GENÁRICO/UNICHEMCXC/500	CAP	105300	0,21	22.113,00
41 Não	018.013.41 0	Amoxicilina 500 mg + clavulanato de potássio 125 mg Marca: GENÁRICO/EMSCXC/18	CPR	33750	2,80	94.500,00
43 Não	018.013.45 5	Amoxicilina 50 mg + clavulanato de potássio 12,5 mg/5 ml sus Marca: GENÁRICO/EMS1FRASCO	FR	4500	16,999	76.495,50
61 Não	018.001.66 7	Captopril 25 mg Marca: GENÁRICO/HIPOLABORCXC/500	CPR	105750	0,024	2.538,00
69 Não	018.012.46 3	Carvedilol 12,5 Mg Marca: GENÁRICO/EMSCXC/30	CPR	64350	0,075	4.826,25
73 Não	018.001.55 0	Carvedilol 6,25 mg Marca: GENÁRICO/EMSCXC/30	CPR	64350	0,074	4.761,90
91 Não	018.001.40 6	Clonazepan 2,5 Mg/MI frasco c/ 20 ml Marca: GENÁRICO/EMSCXC/1	FR	1969	2,367	4.660,623
103 Não	018.001.64 6	Dexametasona 0,1% creme bisnaga c/ 10 gr Marca: GENÁRICO/PRATICXC/100	BIS N	5738	1,62	9.295,56
105	018.001.41	Dexametasona 0,5 Mg/5 MI elixir frasco c/ 120 ml	FR	5625	2,501	14.068,125



Não	1	Marca: GENÁRICO/FARMACEXC/60				
107	018.001.38	Dexametasona 4 Mg Marca:	CPR	11250	0,24	2.700,00
Não	3	GENÁRICO/EMSCXC/10				
115	018.012.33	Diazepam 10 mg Marca:	CPR	45000	0,04	1.800,00
Não	5	SANTIAZEPAM/SANTISACXC/1000				
117	018.012.73	Diclofenaco sódico 50 mg Marca:	CPR	46125	0,046	2.121,75
Não	4	GENÁRICO/BELFARCXC/500				
123	018.013.15	Dipirona sódica 500 mg Marca:	CPR	146250	0,12	17.550,00
Não	3	GENÁRICO/EMSCXC/240				
131	018.001.61	Espironolactona 25 mg Marca:	CPR	61875	0,169	10.456,875
Não	2	GENÁRICO/EMSCXC/30				
143	018.013.41	Finasterida 5 mg Marca:	CPR	56250	0,234	13.162,50
Não	4	GENÁRICO/EMSCXC/30				
147	018.001.54	Cloridrato de fluoxetina 20 mg Marca:	CAP	90000	0,08	7.200,00
Não	7	GENÁRICO/HIPOLABORCXC/500				
149	018.012.34	Furosemida 40 mg Marca:	CPR	129375	0,055	7.115,625
Não	5	GENÁRICO/PRATICXC/500				
151	018.013.13	Gliclazida 30 mg Marca:	CPR	112500	0,15	16.875,00
Não	0	GENÁRICO/EMSCXC/30				
175	018.012.86	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE DE USO ORAL, MEDICAMENTO DE USO HUMANO EM FRASCO DE 120 ML Marca:	FR	4500	4,097	18.436,50
Não	9	LACTBEM/MAYBENCXC/48				
193	018.001.38	Medroxiprogesterona 150 Mg Marca:	AMP	1575	11,449	18.032,175
Não	5	CONTRACEP/EMSCXC/1				
227	018.012.74	Nitrazepam 5 mg Marca:	CPR	2250	0,208	468,00
Não	0	GENÁRICO/GERMEDCXC/20				
235	018.013.77	OLEO MINERAL SOLUÇÃO ORAL Marca:	FR	4500	3,199	14.395,50
Não	6	UNIPHARCXC/12				
239	018.001.10	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS MÍNIMO 15 ML Marca:	FR	11250	1,20	13.500,00
Não	2	GENÁRICO/EMSCXC/500				
245	018.013.13	Cloridrato de Paroxetina 20 mg Marca:	CPR	56250	0,184	10.350,00
Não	9	GENÁRICO/EMSCXC/30				
253	018.013.03	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, FR 60ML-BR0268150 Marca:	FR	5625	3,928	22.095,00
Não	6	GENÁRICO/HIPOLABORCXC/50				
265	018.001.48	Propranolol, cloridrato 40 mg Marca:	CPR	67500	0,028	1.890,00
Não	6	GENÁRICO/OSORIODEMORAESCXC/500				
269	018.013.78	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL Marca:	SAC	5288	0,879	4.648,152
Não	1	POLYDRAT/PHARMASCIENCEXC/100	HE			
271	018.013.78	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG - DOSE AEROSOL Marca:	FR	2250	10,68	24.030,00
Não	2	AEROFRIN/PHARMASCIENCEXC/1				
285	018.013.78	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO, MÍNIMO DE 100 ML Marca:	FR	1688	4,00	6.752,00
Não	9	GENÁRICO/EMSCXC/1				
297	018.012.44	Verapamil 80 Mg Marca:	CPR	22500	0,257	5.782,50
Não	9	GENÁRICO/EMSCXC/30				
		Total do Proponente				505.686,79
Item	9068	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
Cot	Código	CNPJ: 06.968.107/0001-04				
a		R RODRIGUES CEZAR, 174 - VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP:				
LC1		18609-082				
47		Telefone: 1438820088<				
		Descrição do Produto/Serviço				
135	018.001.50	Etinilestradiol + levonorgestrel 0,03 mg + 0,15 mg Marca:	CPR	1688	0,09	151,92
Não	5	BIOLABGENÁRICO/21				



177	018.001.33	Levodopa 200 MG+cloridrato de benserazida 50 MG Marca: ROCHEPROLOPAC/30	CPR	45000	2,46	110.700,00
Não	1					
181	018.013.76	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: U.QUIMICAPILENC/2	CPR	113	5,10	576,30
Não	3					
231	018.001.39	Noretitetona 0,35 Mg Marca: BIOLABGENÂRICOC/35	CPR	338	0,50	169,00
Não	6					
233	018.013.77	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG Marca: RANBAXYGENÂRICOC/30	CAP	11250	0,22	2.475,00
Não	5					
295	018.012.90	VARFARINA SÓDICA, 5 MG-BR0279269 Marca: U.QUIMICAGENÂRICOC/30	CPR	33750	0,136	4.590,00
Não	3					
		Total do Proponente				118.662,22
Item	9400	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	Und.	Quant.	Valor	Valor Total
Cot	Código	CNPJ: 01.328.535/0001-59			Unitário	
a		R PICA-PAU, 1.211 - CENTRO, ARAPONGAS - PR, CEP: 86701-040				
LC1		Telefone: 4332521590<				
47		Descrição do Produto/Serviço				
139	018.012.34	Fenobarbital 100 mg Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICA	CPR	33750	0,1299	4.384,125
Não	4					
140	018.012.34	Fenobarbital 100 mg Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICA	CPR	11250	0,1299	1.461,375
Sim	4					
236	018.013.77	OLEO MINERAL SOLUÇÃO ORAL Marca: UNIPHARUNIPHAR	FR	1500	3,5189	5.278,35
Sim	6					
		Total do Proponente				11.123,85
Item	11474	MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	Und.	Quant.	Valor	Valor Total
Cot	Código	CNPJ: 24.325.781/0001-52			Unitário	
a		AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125, **** - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571				
LC1		Telefone: 3333226850				
47		Descrição do Produto/Serviço				
38	018.013.74	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: PRATI1256801560024	FR	2625	4,80	12.600,00
Sim	9					
120	018.012.33	Digoxina 0,25 mg Marca: PHARLAB1410700590038	CPR	7500	0,197	1.477,50
Sim	7					
146	018.012.86	FLUCONAZOL, 150 MG-BR0267662 Marca: MEDQUIMICA1091700980031	CAP	4125	0,443	1.827,375
Sim	2					
208	018.013.76	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL Marca: PRATI1256800430038	TB	562	5,783	3.250,046
Sim	8					
210	018.013.76	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI1256801820034	CPR	11250	0,198	2.227,50
Sim	9					
223	018.013.77	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL Marca: PRATI1256800260051	FR	1688	4,80	8.102,40
Não	3					
224	018.013.77	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL Marca: PRATI1256800260051	FR	562	4,80	2.697,60
Sim	3					
291	018.012.73	Cloridrato de tiamina 300 mg Marca: PRATI1256802230052	CPR	50625	0,216	10.935,00
Não	3					
292	018.012.73	Cloridrato de tiamina 300 mg Marca: PRATI1256802230052	CPR	16875	0,216	3.645,00
Sim	3					
		Total do Proponente				46.762,42
Item	11475	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	Und.	Quant.	Valor	Valor Total
Cot	Código	CNPJ: 41.365.113/0001-78			Unitário	
a		R GENUINO PIACENTINI, 59, ***** - SANTA TEREZINHA, Pato Branco - PR, CEP: 85506-220				
LC1		Telefone: 4626041710Fax: 4626040154				
47		Descrição do Produto/Serviço				





21 Não	018.013.12 5	Alopurinol 100 mg Marca: SANDOZCXC/60	CPR	60750	0,136	8.262,00
205 Não	018.013.76 7	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG Marca: ACHECXC/30	CPR	33750	0,2849	9.615,375
		Total do Proponente				17.877,38
Item Cot a LC1 47	11860 Código	INPHARMA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 43.607.262/0001-21 R DAS CAMELIAS, 230, ***** - JARDIM LA SALLE, TOLEDO - PR, CEP: 85902-460 Telefone: 4599217639 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
48 Sim	018.013.75 1	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENÇÃO ORAL Marca: PHARLABAZITROPHAR	FR	1912	6,98	13.345,76
150 Sim	018.012.34 5	Furosemida 40 mg Marca: PRATIDONADUZZIFUROSEMIDA40MG	CPR	43125	0,06	2.587,50
274 Sim	018.013.78 4	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: PHARLABSECNIDAZOL1000MG	CPR	937	0,99	927,63
		Total do Proponente				16.860,89
Item Cot a LC1 47	13387 Código	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 R HUMAITA, 290 ***** - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680 Telefone: (16) 3993-9100 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
51 Não	018.012.91 7	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI,INJETÁVEL-BR0270612 Marca: EUROFARMAREFERÊNCIA	AMP	6750	5,89	39.757,50
87 Não	018.001.39 3	Cloridrato de ciprofloxacino 500 Mg Marca: BRAINFARMA/NEOQUIMICGENÁRICO	CPR	28125	0,20	5.625,00
217 Não	018.012.36 4	Nifedipina 20 mg Marca: BRAINFARMA/NEOQUIMICSIMILAR	CPR	56250	0,12	6.750,00
		Total do Proponente				52.132,50
Item Cot a LC1 47	13388 Código	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 105 - FONTESVILLE, JUIZ DE FORA - MG, CEP: 36083-770 Telefone: (32) 2101-1556 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
37 Não	018.013.74 9	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENÇÃO ORAL Marca: PRATI,DONADUZZI&CIALTDAAMOXICILINA25 0MG/5ML60MLSUS	FR	7875	4,5718	36.002,925
55 Não	018.012.00 2	Cloridrato de biperideno 2 mg Marca: CRISTALIAROBIPERIDENO2MGCP(CINETOL )	CPR	33750	0,2399	8.096,625
		Total do Proponente				44.099,55
Item Cot a LC1 47	13389 Código	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02.816.696/0001-54 R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 ***** - CARA-CARA, PONTA GROSSA - PR, CEP: 84032-300 Telefone: (42) 2101-5151 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
33 Não	018.001.38 7	Cloridrato de amiodarona 200 Mg Marca: GEOLABAMIORON	CPR	67500	0,329	22.207,50
119 Não	018.012.33 7	Digoxina 0,25 mg Marca: PHARLABGENERICO	CPR	22500	0,197	4.432,50
195	018.013.27	Meloxicam 15 MG Marca: PHARLABARTRITEC	CPR	33750	0,094	3.172,50



Não	8						
207	018.013.76	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL	TB	1688	5,54	9.351,52	
Não	8	Marca: PRATIDONADUZZIGENERICO					
209	018.013.76	METRONIDAZOL 250MG Marca:	CPR	33750	0,19	6.412,50	
Não	9	PRATIDONADUZZIGENERICO					
241	018.001.46	Paracetamol 500 MG Marca:	CPR	112500	0,078	8.775,00	
Não	5	HIPOLABORGENERICO					
249	018.013.77	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO C/ 60ML	FR	4500	3,248	14.616,00	
Não	9	Marca: NATIVITAPERMENATILOCAO					
277	018.013.78	SIMETICONA 75MG/ML Marca:	FR	3038	1,344	4.083,072	
Não	5	HIPOLABORGENERICO					
		Total do Proponente				73.050,59	
Item	13391	GOLDENPLUS - COMERCIO DE	Und.	Quant.	Valor	Valor Total	
Cot	Código	MEDICAMENTOS E PRODUTOS H			Unitário		
a		CNPJ: 17.472.278/0001-64					
LC1		R DAS ROSEIRAS, 50 ***** - CENTRO,					
47		BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000					
		Telefone: (54) 3523-2202					
		Descrição do Produto/Serviço					
75	018.001.07	Cefalexina 250 MG / 5 ML frasco c/ 60 ml Marca:	FR	5175	8,25	42.693,75	
Não	1	TEUTOTEUTO					
93	018.012.16	Clonazepan 2 mg cp Marca: GEOLABGEOLAB	CPR	45000	0,043	1.935,00	
Não	2						
97	018.012.32	Cloridrato de clorpromazina 100 mg Marca:	CPR	22500	0,28	6.300,00	
Não	9	UNIÃOQUÂMICAUNIÃOQUÂMICA					
		Total do Proponente				50.928,75	
Item	13396	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	Und.	Quant.	Valor	Valor Total	
Cot	Código	FARMACEUTICOS LTDA			Unitário		
a		CNPJ: 44.734.671/0022-86					
LC1		ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA					
47		KM 46,2, S/N SP 147 - LOTEAMENTO NACOES					
		UNIDAS, ITAPIRA - SP, CEP: 13974-908					
		Telefone: (19) 3863-9500					
		Descrição do Produto/Serviço					
141	018.001.32	Fenobarbital 40 MG/ML sol. oral frasco c/ 20 ml	FR	113	3,89	439,57	
Não	6	Marca:					
		CRISTÁLIA/FENOCRIS40MG/MLFENOCRIS40					
		MG/ML10FRX20ML1					
155	018.012.86	HALOPERIDOL, 2 MG/ML- FR 20ML-	FR	113	3,20	361,60	
Não	5	BR0292195 Marca:					
		CRISTÁLIA/HALO2MG/MLSOLORAL10FRX20M					
		LHALO2MG/MLSOLO					
157	018.012.17	Haloperidol 5 mg cp Marca:	CPR	56250	0,11	6.187,50	
Não	4	CRISTÁLIA/HALO5MGHALO5MG20BLX101029					
		800200253					
159	018.013.75	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML	AMP	225	5,50	1.237,50	
Não	9	INJETÁVEL Marca:					
		CRISTÁLIA/AHLODECANOATAOHALODECAN					
		OATO25AMPX1ML1029					
171	018.001.54	Cloridrato de imipramina 25 mg Marca:	CPR	11250	0,421	4.736,25	
Não	8	CRISTÁLIA/IMIPRA25MGIMIPRA25MG20BLX10					
		1029800230136					
179	018.013.13	Cloridrato de Levomepromazina 4% solução	FR	225	10,95	2.463,75	
Não	4	oral-gotas Marca:					
		CRISTÁLIA/LEVOZINE40MG/MLLEVOZINE440					
		MG/MLSOLORAL10					
261	018.001.54	Cloridrato de prometazina 25 mg Marca:	CPR	45000	0,13	5.850,00	
Não	6	CRISTÁLIA/PAMERGAN25MG20BLX10PAMER					
		GAN25MG20BLX1010					
		Total do Proponente				21.276,17	



Item Cot a LC1 47	13662 Código	Inovamed Hospitalar LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 Rua Particular, 110 Galpao01 - Ipiranga - Setor Industrial, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
7 Não	018.013.74 8	ACICLOVIR 200 MG Marca: CimedCimed	CPR	63000	0,1679	10.577,70
9 Não	018.012.54 1	Aciclovir 50 mg creme bisnaga com 10 gr Marca: CimedCimed	BIS N	5738	1,9429	11.148,3602
45 Não	018.012.82 1	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG- BR0272434 Marca: GeolabBesilapin	CPR	159750	0,0259	4.137,525
49 Não	018.001.41 0	Azitromicina 500 Mg Marca: CimedCimed	CPR	56813	0,6599	37.490,8987
59 Não	018.013.75 3	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Marca: HipolaborHipolabor	FR	4050	4,9899	20.209,095
67 Não	018.013.75 5	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: BiolabBilyt	CPR	16875	0,1889	3.187,6875
71 Não	018.001.61 0	Carvedilol 25 mg Marca: CimedCimed	CPR	48600	0,1049	5.098,14
83 Não	018.013.75 6	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG Marca: CimedCimed	CPR	48600	0,0599	2.911,14
101 Não	018.012.29 7	COMPLEXO B Marca: LaponComplexoBSuplement	DRG	112500	0,0289	3.251,25
109 Não	018.013.75 7	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG / 5ML + BETAMETASONA 0,25MG / 5ML XAROPE Marca: CimedCimed	FR	5625	2,8402	15.976,125
113 Não	018.013.27 7	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg Marca: GeolabHystin	CPR	39375	0,0409	1.610,4375
127 Não	018.013.45 7	Mesilato de doxazosina 2 mg Marca: CimedCimed	CPR	61875	0,0749	4.634,4375
129 Não	018.012.44 7	Enalapril 5 mg Marca: Cimed/1FarmaCimed/1Farma	CPR	118125	0,0399	4.713,1875
163 Não	018.012.34 9	Hidroclorotiazida 25 mg Marca: CimedCimed	CPR	151875	0,0199	3.022,3125
165 Não	018.013.76 1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSÃO ORAL Marca: AirelaHidroxidodeAlumini	FR	4500	2,3339	10.502,55
167 Não	018.012.73 5	Ibuprofeno 300 mg Marca: GeolabIbuvix	CPR	112500	0,1229	13.826,25
189 Não	018.013.76 5	LORATADINA 10MG Marca: CimedLoratamed	CPR	66150	0,0679	4.491,585
191 Não	018.013.13 5	Loratadina 1 mg/ml xarope frasco c/ 100 ml Marca: CimedLoratamed	FR	5625	2,9999	16.874,4375
201 Não	018.012.75 6	Succinato de metoprolol 25 mg Marca: CimedCimed	CPR	47250	0,1969	9.303,525
203 Não	018.012.75 7	Succinato de metoprolol 50 mg Marca: CimedCimed	CPR	47250	0,3449	16.296,525
219 Não	018.012.47 0	Nimesulida 100 mg Marca: CimedCimed	CPR	45000	0,0699	3.145,50
221 Não	018.013.13 6	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral - gotas frasco c/ 15 ml Marca: CimedCimed	FR	2250	1,7999	4.049,775
243 Não	018.013.77 7	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO CODEÍNA 30MG Marca: GeolabGeolab	CPR	33750	0,3199	10.796,625
257 Não	018.001.41 4	Prednisona 20 Mg Marca: HipolaborHipolabor	CPR	33750	0,1439	4.856,625
259 Não	018.001.41 5	Prednisona 5 Mg Marca: HipolaborHipolabor	CPR	22500	0,0569	1.280,25



275 Não	018.001.54 9	Cloridrato de sertralina 50 mg Marca: CimedCimed	CPR	112500	0,1149	12.926,25
289 Não	018.001.41 8	Sulfato ferroso 40 Mg Marca: LaponLaponSulfatoFerros	CPR	112500	0,0339	3.813,75
293 Não	018.013.79 1	TRAMADOL CLORIDRATO - 50MG Marca: HipolaborHipolabor	CAP	45000	0,1399	6.295,50
		Total do Proponente				246.427,44
Item Cot a LC1 47	14417 Código	DANIEL FERRARI ABRANTES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN CNPJ: 28.004.857/0001-07 R SAO PAULO, 41 SALA 1104 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13) 3301-1102 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
8 Sim	018.013.74 8	ACICLOVIR 200 MG Marca: GENERICOC/500RANBAXY	CPR	21000	0,1847	3.878,70
34 Sim	018.001.38 7	Cloridrato de amiodarona 200 Mg Marca: GENERICOC/500RANBAXY	CPR	22500	0,3619	8.142,75
58 Sim	018.013.27 5	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona 250 mg Marca: MIRADORCOLICAC/20BRAINFARMA	CPR	21375	0,2508	5.360,85
152 Sim	018.013.13 0	Gliclazida 30 mg Marca: GENERICOC/500SUNPHARMA	CPR	37500	0,10	3.750,00
184 Sim	018.001.33 3	Levotiroxina sódica 100 MCG (sulcado) Marca: EUTHYROXC/50MERCK	CPR	15750	0,14	2.205,00
186 Sim	018.001.33 4	Levotiroxina sódica 25 MCG (sulcado) Marca: EUTHYROXC/50MERCK	CPR	22500	0,139	3.127,50
188 Sim	018.013.76 4	LEVOTIROXINA SÓDICA - 50MCG Marca: EUTHYROXC/50MERCK	CPR	22500	0,17	3.825,00
218 Sim	018.012.36 4	Nifedipina 20 mg Marca: NEOFEDIPINAC/30BRAINFARMA	CPR	18750	0,132	2.475,00
252 Sim	018.013.78 0	PIROXICAM - 20MG Marca: FLOXICAMC/15BRAINFARMA	CAP	7875	0,278	2.189,25
276 Sim	018.001.54 9	Cloridrato de sertralina 50 mg Marca: GENERICOC/500RANBAXY	CPR	37500	0,12	4.500,00
		Total do Proponente				39.454,05
Item Cot a LC1 47	14423 Código	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 47.893.919/0001-15 R TENENTE CAMARGO, 1312 SALA 4 - PRESIDENTE KENNEDY, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85601-610 Telefone: (46) 2601-1397 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
47 Não	018.013.75 1	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENÃO ORAL Marca: PHARLABFRASCO	FR	5738	6,57	37.698,66
63 Não	018.001.41 9	Carbamazepina 200 Mg Marca: HIPOLABORCOMPRIMIDO	CPR	112500	0,1697	19.091,25
64 Sim	018.001.41 9	Carbamazepina 200 Mg Marca: HIPOLABORCOMPRIMIDO	CPR	37500	0,1697	6.363,75
79 Não	018.001.48 4	Cetoconazol 20 mg pomada tubo com 30 gr Marca: BELFARBISNAGA	TB	3375	2,7359	9.233,6625
80 Sim	018.001.48 4	Cetoconazol 20 mg pomada tubo com 30 gr Marca: BELFARBISNAGA	TB	1125	2,7359	3.077,8875
111 Não	018.012.87 2	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE-FR100ML Marca: HIPOLABORFRASCO	FR	5625	1,879	10.569,375
112 Sim	018.012.87 2	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE-FR100ML Marca: HIPOLABORFRASCO	FR	1875	1,879	3.523,125





145	018.012.86	FLUCONAZOL, 150 MG-BR0267662 Marca:	CAP	12375	0,416	5.148,00
Não	2	VITAMEDICCAPSULA				
173	018.013.76	IVERMECTINA 6 MG Marca:	CPR	11250	0,328	3.690,00
Não	2	VITAMEDICCOMPRIMIDO				
199	018.013.76	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CPR	33750	0,06	2.025,00
Não	6	Marca: BELFARCOMPRIMIDO				
200	018.013.76	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	CPR	11250	0,065	731,25
Sim	6	Marca: BELFARCOMPRIMIDO				
212	018.013.77	METRONIDAZOL 4% (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSAO	FR	187	5,80	1.084,60
Sim	0	ORAL Marca: BELFARFRASCO				
215	018.013.77	NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G	TB	3375	1,95	6.581,25
Não	2	POMADA Marca: BELFARBISNAGA				
216	018.013.77	NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G	TB	1125	1,95	2.193,75
Sim	2	POMADA Marca: BELFARBISNAGA				
237	018.012.88	OMEPRAZOL, 20 MG- BR0267712 Marca:	CAP	225000	0,0431	9.697,50
Não	4	BELFARCAPSULA				
238	018.012.88	OMEPRAZOL, 20 MG- BR0267712 Marca:	CAP	75000	0,0431	3.232,50
Sim	4	BELFARCAPSULA				
247	018.013.41	Permetrina 1% loção frasco c/ 60 ml Marca:	FR	4500	2,038	9.171,00
Não	6	IFALFRASCO				
248	018.013.41	Permetrina 1% loção frasco c/ 60 ml Marca:	FR	1500	2,038	3.057,00
Sim	6	IFALFRASCO				
250	018.013.77	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO C/ 60ML	FR	1500	3,30	4.950,00
Sim	9	Marca: IFALFRASCO				
270	018.013.78	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL Marca:	SAC	1762	0,95	1.673,90
Sim	1	IFALENVELOPE	HE			
283	018.013.78	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG Marca:	CPR	22500	0,20	4.500,00
Não	7	VITAMEDICCOMPRIMIDO				
284	018.013.78	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG Marca:	CPR	7500	0,20	1.500,00
Sim	7	VITAMEDICCOMPRIMIDO				
		Total do Proponente				148.793,46
Item	14425	GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE	Und.	Quant.	Valor	Valor Total
Cot	Código	MEDICAMENTOS LTD			Unitário	
a		CNPJ: 41.319.803/0001-90				
LC1		R JOSE MILTON PIZZI, 61 ***** - LT.				
47		MORRAO DA FORCA, ITATIBA - SP, CEP:				
		13251-211				
		Telefone: (11) 4487-0295				
		Descrição do Produto/Serviço				
65	018.013.75	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D	CPR	33750	0,058	1.957,50
Não	4	400UI Marca: NUTIVITNUTIVIT				
66	018.013.75	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D	CPR	11250	0,058	652,50
Sim	4	400UI Marca: NUTIVITNUTIVIT				
211	018.013.77	METRONIDAZOL 4% (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSAO	FR	563	5,928	3.337,464
Não	0	ORAL Marca: BELFARBELFAR				
281	018.013.78	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME Marca:	TB	2813	4,64	13.052,32
Não	6	NATIVITANATIVITA				
282	018.013.78	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME Marca:	TB	937	4,64	4.347,68
Sim	6	NATIVITANATIVITA				
287	018.013.79	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRRO	FR	2250	1,029	2.315,25
Não	0	ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL MÍNIMO 30 ML				
		Marca: NATUBRASNATUBRAS				
288	018.013.79	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRRO	FR	750	1,029	771,75
Sim	0	ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL MÍNIMO 30 ML				
		Marca: NATUBRASNATUBRAS				



		Total do Proponente				26.434,46
Item Cot a LC1 47	14442 Código	GRAMS & GRAMS LTDA. CNPJ: 10.448.145/0001-03 R ITACOLOMI, 361 ***** - CENTRO, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050 Telefone: (46) 3225-1002 Descrição do Produto/Serviço	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
26 Sim	018.012.73 1	Alprazolam 0,5 mg Marca: EMSEMS	CPR	5625	0,077	433,125
28 Sim	018.012.16 3	Alprazolam 2 mg Marca: EMSEMS	CPR	7500	0,12	900,00
36 Sim	018.012.81 8	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG- BR0267512 Marca: EMSEMS	CPR	37500	0,0418	1.567,50
44 Sim	018.013.45 5	Amoxicilina 50 mg + clavulanato de potássio 12,5 mg/5 ml sus Marca: EMSEMS	FR	1500	18,698 9	28.048,35
70 Sim	018.012.46 3	Carvedilol 12,5 Mg Marca: EMSEMS	CPR	21450	0,0825	1.769,625
72 Sim	018.001.61 0	Carvedilol 25 mg Marca: EMSEMS	CPR	16200	0,1154	1.869,48
82 Sim	018.012.19 4	Cetoprofeno 100 mg Marca: SANOFI/MEDLEYSANOFI/MEDLEY	CPR	9375	1,045	9.796,875
92 Sim	018.001.40 6	Clonazepan 2,5 Mg/ml frasco c/ 20 ml Marca: EMSEMS	FR	656	2,45	1.607,20
94 Sim	018.012.16 2	Clonazepan 2 mg cp Marca: EMSEMS	CPR	15000	0,0473	709,50
108 Sim	018.001.38 3	Dexametasona 4 Mg Marca: EMSEMS	CPR	3750	0,264	990,00
116 Sim	018.012.33 5	Diazepam 10 mg Marca: GERMEDGERMED	CPR	15000	0,044	660,00
124 Sim	018.013.15 3	Dipirona sódica 500 mg Marca: EMSEMS	CPR	48750	0,1289	6.283,875
128 Sim	018.013.45 7	Mesilato de doxazosina 2 mg Marca: EMSEMS	CPR	20625	0,0824	1.699,50
132 Sim	018.001.61 2	Espironolactona 25 mg Marca: EMSEMS	CPR	20625	0,1859	3.834,1875
133 Não	018.013.75 8	ESTRADIOL, VALERATO 5MG / NORESTISTERONA, ENANTATO 50 MG INJETÁVEL Marca: EUROFARMAEUROFARMA	AMP	1350	9,7999	13.229,865
134 Sim	018.013.75 8	ESTRADIOL, VALERATO 5MG / NORESTISTERONA, ENANTATO 50 MG INJETÁVEL Marca: EUROFARMAEUROFARMA	AMP	450	9,7999	4.409,955
144 Sim	018.013.41 4	Finasterida 5 mg Marca: EMSEMS	CPR	18750	0,2574	4.826,25
161 Não	018.013.76 0	HIDRALAZINA 25MG - CLORIDRATO Marca: NOVARTISAPRESOLINA	DRG	90000	0,3499	31.491,00
162 Sim	018.013.76 0	HIDRALAZINA 25MG - CLORIDRATO Marca: NOVARTISAPRESOLINA	DRG	30000	0,3499	10.497,00
168 Sim	018.012.73 5	Ibuprofeno 300 mg Marca: MULTILABBUPROVIL	CPR	37500	0,135	5.062,50
174 Sim	018.013.76 2	IVERMECTINA 6 MG Marca: EMSLEVERCTIN	CPR	3750	0,3499	1.312,125
178 Sim	018.001.33 1	Levodopa 200 MG+cloridrato de benserazida 50 MG Marca: ROCHEPROLOPA	CPR	15000	2,5999	38.998,50
206 Sim	018.013.76 7	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG Marca: ACHEACHE	CPR	11250	0,3134	3.525,75
222 Sim	018.013.13 6	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral - gotas frasco c/ 15 ml Marca: EMSEMS	FR	750	1,9579	1.468,425
228 Sim	018.012.74 0	Nitrazepam 5 mg Marca: EMSEMS	CPR	750	0,20	150,00



240 Sim	018.001.10 2	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS MÍNIMO 15 ML Marca: EMSEMS	FR	3750	1,32	4.950,00
246 Sim	018.013.13 9	Cloridrato de Paroxetina 20 mg Marca: EMSEMS	CPR	18750	0,2024	3.795,00
255 Não	018.013.46 1	Prednisolona 20 mg Marca: EMSEMS	CPR	33750	0,38	12.825,00
256 Sim	018.013.46 1	Prednisolona 20 mg Marca: EMSEMS	CPR	11250	0,38	4.275,00
278 Sim	018.013.78 5	SIMETICONA 75MG/ML Marca: EMSEMS	FR	1012	1,4784	1.496,1408
286 Sim	018.013.78 9	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO, MÍNIMO DE 100 ML Marca: EMSEMS	FR	562	4,40	2.472,80
296 Sim	018.012.90 3	VARFARINA SÓDICA, 5 MG-BR0279269 Marca: FARMOQUIMICAMAREVAN	CPR	11250	0,1496	1.683,00
		Total do Proponente				206.637,53

Valor total: R\$ 1.790.607,03 (um milhão, setecentos e noventa mil, seiscentos e sete reais e três centavos)

NAZARÉ PAULISTA, 26 de fevereiro de 2024

---

CÂNDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS  
PREFEITO MUNICIPAL