**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2017**

**PREGÃO (PRESENCIAL) N° 001/2017**

**PROCESSO N° 001/2017**

Aos 16 dias do mês de fevereiro de 2017, de um lado, o **MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ**, inscrito no CNPJ nº 44.555.029/0001-16, com sede na Praça Doutor Pedro da Rocha Braga nº 116 – Centro – CEP 16.600-000 – Pirajuí – SP, representado pelo seu Prefeito Municipal, **SENHOR CESAR HENRIQUE DA CUNHA FIALA**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 34.384.708-5, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrito no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 382.854.078-37, doravante designado **MUNICÍPIO**, e as empresas abaixo relacionada(s), representadas na forma de seus estatutos sociais, em ordem de preferência por classificação, doravante denominadas **DETENTORAS,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

**DETENTORA S:**

**DETENTORA 1**

Denominação: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJUNTO QIJ, S/N° - BAIRRO PLANO DIRETOR SUL – PALMAS – TO – CEP 77.024-171

CNPJ: 09.192.829/0001-08

Representante Legal: ODILON DA SILVA GUIMARÃES

CPF: 051.500-418-90

**DETENTORA 2**

Denominação: TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA – EPP

Endereço: RUA ASSAD HADDAD Nº 671 – BAIRRO PARQUE DAS INDÚSTRIAS – MARÍLIA – SP – CEP 17.519-700 – FONE (0XX14) 3413-5243

CNPJ: 64.812.897/0001-94

Representante Legal: JEFFERSON RICARDO MARQUES

CPF: 361.456.418-51

**DETENTORA 3**

Denominação: DUPTRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.

Endereço: AVENIDA JOSE SEVERINO Nº 3530 – BAIRRO VEREDA DOS BURITIS – CATALÃO – GO – CEP 75.709-616 – (0XX64) 3442-8081

CNPJ: 04.027.894/0003-26

Representante Legal: ANDERSON FERLETE ROSA

CPF: 353.476.398-06

**DETENTORA 4**

Denominação: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

Endereço: RODOVIA ITAPIRA – LINDÓIA S/Nº - KM 14 – BAIRRO FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA – ITAPIRA – SP – CEP 13.974-900 – FONE (0XX19) 3863-9500

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Representante Legal: ROBERTO SEMEQUE RODRIGUES SOUTO

CPF: 332.589.828-99

**DETENTORA 5**

Denominação: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA JOSÉ MATHIAS DA SILVEIRA Nº 175 – BAIRRO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – CATALÃO – GO – CEP 75.709-020

CNPJ: 04.274.988/0002-19

Representante Legal: ZOROASTRO RIBEIRO DA SILVA JUNIOR

CPF: 081.615.998-07

**DETENTORA 6**

Denominação: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA RUBENS DERKS Nº 105 – LOT. RUBENS DERKS – BAIRRO INDUSTRIAL – ERECHIM – RS – CEP 99.706-300 – FONE (0XX54) 3522-4273

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Representante Legal: JOAO ALEXANDRE WIEBELING

CPF: 746.255.190-04

**DETENTORA 7**

Denominação: CIRURGICA OLIMPIO – EIRELI – EPP.

Endereço: RUA JOÃO ANTONIO SICOLI Nº 560 – BAIRRO JARDIM MARACANÃ – SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP – CEP 15.092-050 – FONE (0XX17) 3227-5953.

CNPJ: .01.140.868/0001-50

Representante Legal: PAULO HENRIQUE CARVALHO LOUREIRO

CPF: 161.892.288-28

**DETENTORA 8**

Denominação: DAKFILM COMERCIAL LTDA.

Endereço: RUA OURO GROSSO Nº 1.343 – BAIRRO CASA VERDE – SÃO PAULO – SP – CEP 02.531-011 – FONE (0XX11) 3857-8766

CNPJ: 61.613.881/0001-00

Representante Legal: DENIS TRABEZIM DE ABREU

CPF: 213.797.448-73

**DETENTORA 9**

Denominação: CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Endereço: RUA PICA-PAU Nº 1.211 – CENTRO – ARAPONGAS – PR – CEP 86.701-040 – FONE (0XX43)3275-3105

CNPJ: 01.328.535/0001-59

Representante Legal: THIAGO HERRERO VICENTIN

CPF: 054.273.509-18

**DETENTORA 10**

Denominação: ALFALAGOS LTDA.

Endereço: AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO Nº 1.700 – BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL – ALFENAS – MG – CEP 37.130-000 – FONE (0XX35) 3291-5047.

CNPJ: 05.194.502/0001-14

Representante Legal: PATRICIA APARECIDA MOREIRA

CPF: 074.478.206-60

**DETENTORA 11**

Denominação: BH FARMA COMERCIO LTDA.

Endereço: RUA SIMÃO TANW Nº 257 – BAIRRO CACHOEIRINHA – BELO HORIZONTE – MG – CEP 31-130-250 – FONE (0XX31) 2516-0662.

CNPJ: 42.799.163/0001-26

Representante Legal: GILSON DE SOUZA ROCHA

CPF: 012.792.196-61

**DETENTORA 12**

Denominação: RAMOS & HIGA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA. – EPP

Endereço: RUA FAUSTO LYRA BRANDÃO Nº 70 – BAIRRO VILA SÃO JUDAS THADEU – BOTUCATU – SP – CEP 18.607-052 – FONE (0XX14) 3815-7100

CNPJ: 09.072.577/001-83.

Representante Legal: JOSÉ APARECIDO CORREA

CPF: 983.282.638-15

**DETENTORA 13**

Denominação: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.

Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA Nº 145 – BAIRRO CENTRO I N A C ARRUD – TOLEDO – PR – CEP 85.903-630 – FONE (0XX45) 2103-1166

CNPJ: 73.856.593/0001-66

Representante Legal: EDSON BORBA

CPF: 075.265.058-06

**DETENTORA 14**

Denominação: CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Nº 560 – BAIRRO SANTO ANTÃO – ENCANTADO – RS – CEP 95.960-000 – FONE (0XX51) 3751-9300

CNPJ: 05.782.733/0001-49

Representante Legal: PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

CPF: 115.723.058-00

**DETENTORA 15**

Denominação: DIMASTER – COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 Nº 180 – CENTRO – BARÃO DE COTEGIPE – RS – CEP 99.740-000 – FONE (0XX54) 3523-2600

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Representante Legal: DIEGO DESIDÉRIO

CPF: 049.462.419-14

**DETENTORA 16**

Denominação: R.A.P. – APARECIDA – COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Endereço: RUA RODRIGUES CEZAR Nº 174 – VILA DOS LAVRADORES – BOTUCATU – SP – CEP 18.609-082 – FONE (0XX14) 3882-0088

CNPJ: 06.968.107/0001-04

Representante Legal: EDSON GOMES PEREIRA

CPF: 067.973.608-54

**DETENTORA 17**

Denominação: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RODOVIA BR-480 Nº 795 – CENTRO – BARÃO DE COTEGIPE – RS – CEP 99.740-000 – FONE (0XX54) 3523-2700

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Representante Legal: AILTON LOPES

CPF: 039.928.579-21

**DETENTORA 18**

Denominação: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AVENIDA WLSON BEGO Nº 745 – DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES – FRANCA – SP – CEP 14.406-091 – FONE (0XX16) 3721-1102

CNPJ: 49.228.695/0001-52

Representante Legal: EDGAR TERRADO MECATE

CPF: 579.400-108-91

**DETENTORA 19**

Denominação: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: RUA DA SAUDADE Nº 45 – LETRA A – BAIRRO CAMPO DA MOGIANA – POÇOS DE CALDAS – MG – CEP 37.701-331 – FONE (0XX19) 3522-5800

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Representante Legal: CARLOS EDUARDO NUNES

CPF: 161.689.348-63

**DETENTORA 20**

Denominação: MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS – EIRELI

Endereço: RUA SÃO BENTO Nº 2.327 – CENTRO – MIRASSOL – SP – CEP 15.130-000 – FONE (0XX17) 3211-4400

CNPJ: 13.046.855/0001-03

Representante Legal: LUIZ FERNANDO PABLOS CORREIA

CPF: 263.433.688-84

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

**1.1 –** Registro de Preços para a Aquisição de Medicamentos, para o Centro de Saúde II “Doutor Jorge Meirelles da Rocha”, localizado na Rua Riachuelo n° 910 – Centro – Pirajuí – SP, conforme especificações constantes do **Anexo II – Memorial Descritivo**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO DE VIGÊNCIA**

**2.1 –** O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de **12** (doze) **meses**, contados a partir da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

**3.1 –** Contratar com a Administração deste **MUNICÍPIO**, nas condições previstas no Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N° 001/2017** e o preço registrado nesta Ata, os medicamentos objeto deste ajuste.

**3.2 –** Manter-se durante toda a vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação

**CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO**

**4.1 –** Indicar o funcionário responsável pelo acompanhamento deste Registro de Preços.

**4.2 –** Comunicar à **DETENTORA** sobre qualquer irregularidade no fornecimento dos medicamentos.

**CLÁUSULA QUINTA – SANÇÕES**

**5.1 –** Aplicam-se a esta Ata de Registro de Preços e aos contratos decorrentes as sanções estipuladas na Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, que a **DETENTORA** declara conhecer integralmente.

**CLÁUSULA SEXTA – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**6.1 –** Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital do **PREGÃO (PRESENCIAL) N° 001/2017** com seus Anexos e as propostas das **DETENTORAS**;

**6.2 –** A existência de preços registrados não obriga o **MUNICÍPIO** a firmar as contratações que deles poderão advir.

**CLÁUSULA SÉTIMA – FORO**

**7.1 –** O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro da Comarca de Pirajuí do Estado de São Paulo.

**7.2 –** Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

Pirajuí, 16 de fevereiro de 2017.

**CESAR HENRIQUE DA CUNHA FIALA**

**MUNICÍPIO**

**DETENTORA 1**

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Representante Legal: ODILON DA SILVA GUIMARÃES

CPF: 051.500-418-90

**DETENTORA 2**

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA – EPP

Representante Legal: JEFFERSON RICARDO MARQUES

CPF: 361.456.418-51

**DETENTORA 3**

DUPTRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.

Representante Legal: ANDERSON FERLETE ROSA

CPF: 353.476.398-06

**DETENTORA 4**

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

Representante Legal: ROBERTO SEMEQUE RODRIGUES SOUTO

CPF: 332.589.828-99

**DETENTORA 5**

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Representante Legal: ZOROASTRO RIBEIRO DA SILVA JUNIOR

CPF: 081.615.998-07

**DETENTORA 6**

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Representante Legal: JOAO ALEXANDRE WIEBELING

CPF: 746.255.190-04

**DETENTORA 7**

CIRURGICA OLIMPIO – EIRELI – EPP.

Representante Legal: PAULO HENRIQUE CARVALHO LOUREIRO

CPF: 161.892.288-28

**DETENTORA 8**

DAKFILM COMERCIAL LTDA.

Representante Legal: DENIS TRABEZIM DE ABREU

CPF: 213.797.448-73

**DETENTORA 9**

CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Representante Legal: THIAGO HERRERO VICENTIN

CPF: 054.273.509-18

**DETENTORA 10**

ALFALAGOS LTDA.

Representante Legal: PATRICIA APARECIDA MOREIRA

CPF: 074.478.206-60

**DETENTORA 11**

BH FARMA COMERCIO LTDA.

Representante Legal: GILSON DE SOUZA ROCHA

CPF: 012.792.196-61

**DETENTORA 12**

RAMOS & HIGA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA. – EPP

Representante Legal: JOSÉ APARECIDO CORREA

CPF: 983.282.638-15

**DETENTORA 13**

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.

Representante Legal: EDSON BORBA

CPF: 075.265.058-06

**DETENTORA 14**

CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Representante Legal: PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

CPF: 115.723.058-00

**DETENTORA 15**

DIMASTER – COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Representante Legal: DIEGO DESIDÉRIO

CPF: 049.462.419-14

**DETENTORA 16**

R.A.P. – APARECIDA – COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Representante Legal: EDSON GOMES PEREIRA

CPF: 067.973.608-54

**DETENTORA 17**

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Representante Legal: AILTON LOPES

CPF: 039.928.579-21

**DETENTORA 18**

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Representante Legal: EDGAR TERRADO MECATE

CPF: 579.400-108-91

**DETENTORA 19**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Representante Legal: CARLOS EDUARDO NUNES

CPF: 161.689.348-63

**DETENTORA 20**

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS – EIRELI

Representante Legal: LUIZ FERNANDO PABLOS CORREIA

CPF: 263.433.688-84

**TESTEMUNHAS**:

|  |  |
| --- | --- |
| **MARCUS VINICIUS CANDIDO DA SILVA**  **ENCARREGADO DE LICITAÇÕES**  **RG 33.595.537-X SSP/SP**  **CPF 360.724.808-70** | **DUCIELE DA SILVA N. DE MELO**  **DIGITADORA**  **RG 35.796.208-4 SSP/SP**  **CPF 294.862.448-71** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **272** | **-** | **TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA - EPP** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 7 | 003.038.009 | ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG./ML. SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 20 ML. | FR. | 200, | R$ 1,190 | R$ 238,000 |
| 192 | 003.037.144 | HALOPERIDOL 2MG GOTAS 30 ML | FR | 100, | R$ 2,970 | R$ 297,000 |
| 198 | 003.038.263 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6,2% - FRASCO C/ 150 ML. | FR. | 1.000, | R$ 2,650 | R$ 2.650,000 |
| 248 | 003.038.324 | METOPROLOL, TARTARATO 100 MG. + HIDROCLOTIAZIDA 12,5 MG. | CP | 10.000, | R$ 1,420 | R$ 14.200,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 17.385,000 |
| **1116** | **-** | **LUMAR COM.PROD.FARMACEUTICOS LTDA.** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 9 | 003.038.014 | ÁCIDO VALPRÓICO/ VALPROATO DE SÓDIO 288 MG./ 5 ML. - XAROPE | FR. | 500, | R$ 2,170 | R$ 1.085,000 |
| 12 | 003.038.016 | ALBENDAZOL 400 MG. SUSPENSÃO ORAL - FRASCO C/ 10ML. | FR | 1.500, | R$ 1,020 | R$ 1.530,000 |
| 22 | 003.038.028 | AMITRIPTILINA CLORIDATO 25 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,030 | R$ 1.500,000 |
| 25 | 003.038.030 | AMOXILINA 500 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,128 | R$ 6.400,000 |
| 35 | 003.038.046 | BACLOFENO 10 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,089 | R$ 890,000 |
| 40 | 003.000.206 | BETAMETASONA 0,5 MG/ML FRASCO 15ML | FR | 200, | R$ 8,000 | R$ 1.600,000 |
| 106 | 003.038.126 | CLOBETASOL, PROPIONATO - TB. C/ 30 GR. | TB | 500, | R$ 2,890 | R$ 1.445,000 |
| 149 | 003.038.186 | DIMETICONA GOTAS - FRASCO C/ 10ML. | FR. | 3.000, | R$ 0,800 | R$ 2.400,000 |
| 282 | 003.038.363 | OXCARBAZEPINA 60 MG./ ML. FRASCO C/ 100 ML. | FR. | 100, | R$ 23,990 | R$ 2.399,000 |
| 380 | 003.038.476 | VALSARTANA 160 MG. + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG. | CP | 6.000, | R$ 0,800 | R$ 4.800,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 24.049,000 |
| **1880** | **-** | **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 16 | 003.038.022 | AMANTADINA 100 MG. | CP | 6.000, | R$ 0,420 | R$ 2.520,000 |
| 28 | 003.033.021 | ANASTROZOL 1MG | CP | 900, | R$ 2,290 | R$ 2.061,000 |
| 64 | 003.038.078 | BUPROPIONA 150 MG. | CP. | 80.000, | R$ 0,420 | R$ 33.600,000 |
| 155 | 003.038.198 | DORZOLAMIDA 20 MG. + TIMOLO 5 MG./ML FR. C/ 5 ML. | FR. | 50, | R$ 17,950 | R$ 897,500 |
| 361 | 003.038.458 | TIORIDAZINA 25 MG. | CP. | 3.000, | R$ 0,300 | R$ 900,000 |
| 362 | 003.038.459 | TIORIDAZINA 50 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,410 | R$ 2.050,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 42.028,500 |
| **2015** | **-** | **PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 | 003.038.002 | ACEBROFILINA 25 MG./5 ML - FRASCO C/ 120 ML. | FR. | 1.000, | R$ 2,200 | R$ 2.200,000 |
| 6 | 003.038.006 | ACICLOVIR 50 MG./GR. - TUBO C/ 10 GR. | TB. | 1.000, | R$ 1,600 | R$ 1.600,000 |
| 11 | 003.038.015 | ALBENDAZOL 400 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,400 | R$ 2.000,000 |
| 27 | 003.038.035 | AMPICILINA 500 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,140 | R$ 700,000 |
| 30 | 003.038.039 | ATENOLOL 100 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,040 | R$ 800,000 |
| 56 | 003.038.066 | BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG. FR. C/ 20 ML. | FR. | 500, | R$ 0,620 | R$ 310,000 |
| 59 | 003.038.068 | BROMOPRIDA 10 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,090 | R$ 2.700,000 |
| 72 | 003.038.087 | CARBOCISTEÍNA 20 MG./ ML. XAROPE FR. C/ 100 ML. | FR. | 500, | R$ 1,730 | R$ 865,000 |
| 73 | 003.038.086 | CARBOCISTEÍNA 50 MG./ ML. XAROPE FR. C/ 100 ML. | FR. | 1.000, | R$ 1,900 | R$ 1.900,000 |
| 94 | 003.038.115 | CIMETIDINA 200 MG. | CP. | 40.000, | R$ 0,080 | R$ 3.200,000 |
| 99 | 003.038.121 | CIPROFLOXACINO 500 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,150 | R$ 4.500,000 |
| 148 | 003.038.185 | DIMETICONA 40 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,060 | R$ 1.800,000 |
| 181 | 003.038.241 | GABAPENTINA 300 MG. | CP. | 15.000, | R$ 0,230 | R$ 3.450,000 |
| 182 | 003.038.242 | GABAPENTINA 400 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,260 | R$ 2.600,000 |
| 234 | 003.038.303 | LORATADINA 5MG./ 5ML. - FRASCO C/ 100 ML. | FR. | 2.000, | R$ 1,600 | R$ 3.200,000 |
| 241 | 003.038.315 | METFORMINA 850 MG. | CP. | 100.000, | R$ 0,050 | R$ 5.000,000 |
| 249 | 003.038.325 | METRONIDAZOL 250 MG. | CP. | 2.000, | R$ 0,080 | R$ 160,000 |
| 250 | 003.038.326 | METRONIDAZOL 500 MG./ 5 GR. CRÈME VAGINAL | TB. | 200, | R$ 3,150 | R$ 630,000 |
| 262 | 003.038.337 | NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA | TB. | 3.000, | R$ 0,950 | R$ 2.850,000 |
| 267 | 003.038.347 | NISTATINA 100.000 UI SUSPENSÃO ORAL | FR. | 500, | R$ 1,750 | R$ 875,000 |
| 303 | 003.000.230 | PREDNISOLONA, FOSF. SÓDICO 3 MG./ML. - FR. C/ 100 ML. |  | 1.000, | R$ 5,000 | R$ 5.000,000 |
| 308 | 003.038.400 | PROPAFENONA 300 MG. | CP | 20.000, | R$ 0,600 | R$ 12.000,000 |
| 328 | 003.000.191 | SALBUTEMOL, SULFATO XAROPE - FRASCOS COM 120ML |  | 200, | R$ 0,950 | R$ 190,000 |
| 344 | 003.038.436 | SULFAMETOXAZOL 200 MG. + TRIMETOPRIMA 40 MG. SUSP. ORAL FR. C/ 100 ML. | FR. | 300, | R$ 0,900 | R$ 270,000 |
| 385 | 003.038.481 | VERAPAMIL 80 MG. | CP. | 2.000, | R$ 0,060 | R$ 120,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 58.920,000 |
| **2583** | **-** | **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 45 | 003.038.057 | BIPERIDENO CLORIDATO 2 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,167 | R$ 3.340,000 |
| 70 | 003.038.084 | CARBAMAZEPINA 400 MG. | CP. | 15.000, | R$ 0,309 | R$ 4.635,000 |
| 76 | 003.038.091 | CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 5 MG. /ML. SOL. OCULAR | FR. | 500, | R$ 10,830 | R$ 5.415,000 |
| 101 | 003.000.214 | CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 3,5MG + DEX. 1MG POM. OFT. 3,5GR | TB | 100, | R$ 17,140 | R$ 1.714,000 |
| 110 | 003.038.134 | CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL POM. OFT. | TB. | 300, | R$ 8,370 | R$ 2.511,000 |
| 114 | 003.038.137 | CLORPROMAZINA 25 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,186 | R$ 3.720,000 |
| 115 | 003.033.030 | CLORPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL | FR. | 100, | R$ 4,730 | R$ 473,000 |
| 120 | 003.038.145 | COLAGENASE 0,6 UI + CLORANFENICOL 0,01 G. TUBO C/ 30 GRAMAS | TB. | 1.000, | R$ 5,570 | R$ 5.570,000 |
| 171 | 003.038.227 | FENOBARBITAL 40 MG./ ML.- FRASCO C/ 20 ML. | FR. | 100, | R$ 2,510 | R$ 251,000 |
| 191 | 003.038.257 | HALOPERIDOL5 MG. | CP. | 40.000, | R$ 0,079 | R$ 3.160,000 |
| 193 | 003.037.096 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG / ML INJETÁVEL | AMP | 300, | R$ 6,360 | R$ 1.908,000 |
| 204 | 003.038.269 | IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,230 | R$ 1.150,000 |
| 223 | 003.038.289 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG. | CP. | 40.000, | R$ 0,620 | R$ 24.800,000 |
| 224 | 003.038.288 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,314 | R$ 9.420,000 |
| 225 | 003.000.183 | LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS 20 ML | FR | 200, | R$ 6,740 | R$ 1.348,000 |
| 259 | 003.038.335 | MORFINA, SULFATO 30 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,950 | R$ 4.750,000 |
| 279 | 003.038.359 | ONDANSETRONA 8 MG. | CP. | 3.000, | R$ 1,470 | R$ 4.410,000 |
| 302 | 003.038.396 | PREDNISOLONA, ACETATO 10 MG. - FR. 5 ML. | FR. | 200, | R$ 5,790 | R$ 1.158,000 |
| 307 | 003.038.403 | PROMETAZINA 25 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,078 | R$ 1.560,000 |
| 318 | 003.038.416 | RISPERIDONA 1 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,149 | R$ 7.450,000 |
| 319 | 003.038.417 | RISPERIDONA 2 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,166 | R$ 8.300,000 |
| 371 | 003.038.468 | TRAMADOL 100 MG./ML. GOTAS | FR | 200, | R$ 7,490 | R$ 1.498,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 98.541,000 |
| **2850** | **-** | **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 26 | 003.038.032 | AMOXICILINA 500 MG. + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,649 | R$ 6.490,000 |
| 83 | 003.038.100 | CEFALEXINA 500 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,365 | R$ 10.950,000 |
| 143 | 003.038.179 | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG. | CP. | 15.000, | R$ 0,021 | R$ 315,000 |
| 179 | 003.038.236 | FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MG./ DOSE - FR. 120 DOSES | FR. | 200, | R$ 36,960 | R$ 7.392,000 |
| 203 | 003.038.267 | IBUPROFENO 50 MG./ML. - FR. 30 ML. | FR. | 2.000, | R$ 0,958 | R$ 1.916,000 |
| 329 | 003.000.192 | SALMETEROL 25MCG + FLUTICASONA, PROPIONATO 50MCG/ DOSE - COM 60DS | CP | 50, | R$ 78,860 | R$ 3.943,000 |
| 330 | 003.038.425 | SALMETEROL 50 MCG. + FLUTICASONA, PROPIONATO 250 MCG./ DOSE C/ 60 DS. | FR. | 50, | R$ 93,940 | R$ 4.697,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 35.703,000 |
| **3164** | **-** | **RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 4 | 003.033.016 | ACICLOVIR 0,03 GR/GR - TUCO C/ 4,5GR | TB | 20, | R$ 100,000 | R$ 2.000,000 |
| 19 | 003.038.025 | AMINAFTONE 75 MG. | CP. | 1.000, | R$ 1,040 | R$ 1.040,000 |
| 29 | 003.033.022 | ASPARTATO DE ORNITINA 3MG | ENV. | 1.000, | R$ 8,400 | R$ 8.400,000 |
| 39 | 003.038.055 | BETAMETASONA 0,25MG.+MAL. DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG FR.C/120 ML. | FR. | 600, | R$ 3,300 | R$ 1.980,000 |
| 41 | 003.033.025 | BETAMETAZONA DIPROP. 0,5MG + GENTAMICINA 1MG/GR CREME | TB. | 200, | R$ 5,900 | R$ 1.180,000 |
| 42 | 003.038.053 | BETAMETASONA POMADA - TUDO C/30 GR. | TB. | 200, | R$ 7,000 | R$ 1.400,000 |
| 46 | 003.038.058 | BISACODIL 5 MG. | DR | 10.000, | R$ 0,080 | R$ 800,000 |
| 52 | 003.038.063 | BRIMONIDINA + TIMOLOL COLÍRIO | FR | 30, | R$ 81,000 | R$ 2.430,000 |
| 57 | 003.038.072 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,1 MG. FR. C/ 20 ML. | FR. | 500, | R$ 2,390 | R$ 1.195,000 |
| 60 | 003.000.208 | BUCLIZINA DICLORIDRATO 25MG | CP | 4.000, | R$ 0,400 | R$ 1.600,000 |
| 67 | 003.038.080 | CANDESARTANA CILEXETILA 16MG.+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG | CP | 2.000, | R$ 0,770 | R$ 1.540,000 |
| 71 | 003.000.155 | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG | UN | 1.000, | R$ 0,350 | R$ 350,000 |
| 85 | 003.000.212 | CETIRIZINA DICLORIDRATO 1MG SOL ORAL FRASCO 120 |  | 50, | R$ 9,000 | R$ 450,000 |
| 87 | 003.038.105 | CETOCONAZOL 20 MG. + BETAMETASONA 0,5 MG./GR. TUBO C/ 30 GR. | TB. | 100, | R$ 4,500 | R$ 450,000 |
| 98 | 003.038.119 | CIPROFLOXACINO 3,5 MG./ML. | FR. | 500, | R$ 5,500 | R$ 2.750,000 |
| 100 | 003.038.120 | CIPROFLOXACINO, CLORIDATO 3,5MG .+ DEXAMETASONA 1 MG. COLIRIO FR C/ 5 ML. | FR. | 300, | R$ 5,000 | R$ 1.500,000 |
| 103 | 003.038.123 | CLARITROMICINA 500 MG. | CP. | 3.000, | R$ 3,450 | R$ 10.350,000 |
| 104 | 003.038.124 | CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG. | CP. | 4.800, | R$ 0,710 | R$ 3.408,000 |
| 116 | 003.000.215 | CLORPROPAMIDA 250MG | CP | 1.000, | R$ 0,480 | R$ 480,000 |
| 122 | 003.038.146 | COLECALCIFEROL SOL. ORAL FR. 10 ML. | FR. | 200, | R$ 9,000 | R$ 1.800,000 |
| 124 | 003.038.151 | CROMOGLICATO DISSÓDICO 40 MG. COLÍRIO FRASCO C/ 5 ML. | FR. | 300, | R$ 12,200 | R$ 3.660,000 |
| 128 | 003.000.204 | DAPAGLIFLOZINA 10MG | CX | 3.000, | R$ 4,460 | R$ 13.380,000 |
| 129 | 003.038.156 | DESLORATADINA 05 MG./ML. - SOLUÇÃO ORAL | FR. | 500, | R$ 8,550 | R$ 4.275,000 |
| 130 | 003.000.122 | DEXAMETASONA 1,21 MG + NEOMICINA 3,5MG/ML + POLIMIXINA B - SOL OCULAR | FR. | 100, | R$ 5,500 | R$ 550,000 |
| 133 | 003.038.165 | DEXAMETASONA 0,1% CREME | TB. | 1.000, | R$ 0,600 | R$ 600,000 |
| 134 | 003.033.032 | DEXAMETASONA 4MG | CP | 1.000, | R$ 0,150 | R$ 150,000 |
| 135 | 003.038.166 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG./ML. FRASCO C/ 120 ML. | FR. | 100, | R$ 1,380 | R$ 138,000 |
| 136 | 003.038.170 | DEXAMETASONA, ACETATO 4 MG. (I) + CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG.+CLORIDRATO DE PERIDOXINA 100 MG. + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG +CLORIDRATO DE PROCAÍNA 50MG.(II) ( 1 AMPOLA I 1 ML.+ 1 AMPOLA II 2ML) | AMP | 1.000, | R$ 8,610 | R$ 8.610,000 |
| 137 | 003.033.106 | DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 0,32MG. + NISTATINA 100.000 UI + NEOMICINA, SULFATO 10MG. + TIROTRICINA 2MG. + PROPIONATO DE SODIO 50MG. + ACIDO BORICO 150MG. | TB | 200, | R$ 55,000 | R$ 11.000,000 |
| 140 | 003.038.174 | DIACEREÍNA 50 MG. | CP. | 2.000, | R$ 3,900 | R$ 7.800,000 |
| 142 | 003.038.178 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 1,00 G./ 100GR. - EMULGEL TB. C/ 60 GR. | TB. | 2.000, | R$ 2,800 | R$ 5.600,000 |
| 144 | 003.033.031 | DIENOGESTE 2MG | CP | 1.000, | R$ 2,700 | R$ 2.700,000 |
| 147 | 003.038.184 | DIMENIDRATO 25 MG. + PIRIDOXINA 5 MG./ML. - FR. C/ 20 ML. | FR. | 100, | R$ 2,300 | R$ 230,000 |
| 168 | 003.033.036 | EZETIMIBA 10MG | CP | 6.000, | R$ 0,670 | R$ 4.020,000 |
| 176 | 003.000.219 | FLUVOXAMINA, MALEATO 100MG | CP | 300, | R$ 6,000 | R$ 1.800,000 |
| 183 | 003.033.038 | GATIFLOXACINO 3MG./ML. + PREDNISOLONA 10 MG./ML SOL. OFT. - FRASCO C/ 5 ML | CP. | 50, | R$ 56,000 | R$ 2.800,000 |
| 194 | 003.000.221 | HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400MG |  | 3.000, | R$ 2,020 | R$ 6.060,000 |
| 197 | 003.000.223 | HIALURONATO DE SÓDIO 2MG/ML SOL OFT FRASCO 10ML | FR. | 20, | R$ 54,520 | R$ 1.090,400 |
| 199 | 003.038.262 | HIDROXIZINA - FR. 120 ML. | FR. | 500, | R$ 4,500 | R$ 2.250,000 |
| 213 | 003.000.182 | INSULINA LISPRO DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE 100 UI/ML.FR 10ML | FRAM | 200, | R$ 98,100 | R$ 19.620,000 |
| 216 | 003.038.281 | ITRACONAZOL 100 MG. | CP. | 1.000, | R$ 0,650 | R$ 650,000 |
| 218 | 003.000.332 | LANSOPRAZOL 30 MG |  | 1.000, | R$ 0,250 | R$ 250,000 |
| 220 | 003.038.285 | LATANOPROSTA 50 MCG./ ML. SOL. OFT. EST. - FR. C/ 2,5 ML. | FR. | 50, | R$ 18,000 | R$ 900,000 |
| 232 | 003.000.226 | LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 70MG | CP | 600, | R$ 13,880 | R$ 8.328,000 |
| 233 | 003.038.301 | LORATADINA 1 MG. + PSEUDOEFEDRINA 12 MG. /ML. - FRASCO C/ 60 ML. | FR. | 500, | R$ 6,500 | R$ 3.250,000 |
| 236 | 003.038.307 | LOSARTAN POTÁSSIO 100 MG. + HIDROCLOTIAZIDA 25 MG. | CP | 5.000, | R$ 0,380 | R$ 1.900,000 |
| 244 | 003.038.319 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 18 MG. | CP | 600, | R$ 10,350 | R$ 6.210,000 |
| 245 | 003.038.318 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 20 MG. LIBERAÇÃO MODIFICADA | CP | 1.500, | R$ 7,900 | R$ 11.850,000 |
| 246 | 003.038.320 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 30 MG. LIBERAÇÃO MODIFICADA | CP | 1.000, | R$ 8,290 | R$ 8.290,000 |
| 253 | 003.038.329 | MOMETASONA 0,005 MG./GR. SPRAY NASAL - FR. C/ 60 DOSES | FR. | 300, | R$ 45,500 | R$ 13.650,000 |
| 260 | 003.000.227 | MOXIFLOXACINO + FOSF. DEXAMETASONA 5/1MG SOL. OFT 5ML | FR | 100, | R$ 29,700 | R$ 2.970,000 |
| 263 | 003.000.229 | NEPAFENAC 1MG/ML FRASCO 5ML | FR. | 100, | R$ 56,300 | R$ 5.630,000 |
| 269 | 003.038.988 | NITRENDIPINO 10MG | CP | 6.000, | R$ 0,530 | R$ 3.180,000 |
| 272 | 003.038.352 | NORETISTERONA 0,5 MG.+ ESTRADIOL 1 MG. | CP | 1.000, | R$ 0,800 | R$ 800,000 |
| 274 | 003.038.354 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,770 | R$ 3.850,000 |
| 276 | 003.033.048 | OLANZAPINA 10MG | CX | 600, | R$ 1,650 | R$ 990,000 |
| 284 | 003.038.367 | PANTOPRAZOL 40 MG. | CP. | 2.000, | R$ 0,280 | R$ 560,000 |
| 291 | 003.038.992 | PINAVERIO 100MG, BROMETO | CP | 20.000, | R$ 0,730 | R$ 14.600,000 |
| 294 | 003.038.379 | PIRENOXINA SÓDICA 0,85 MG. - FR. C/ 15 ML. | FR. | 200, | R$ 23,000 | R$ 4.600,000 |
| 296 | 003.038.384 | POLICRESULENO 0,1 GR. + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 0,01 GR. - TUDO C/ 30 GR. | TB. | 300, | R$ 14,230 | R$ 4.269,000 |
| 298 | 003.037.987 | POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS | CP | 80.000, | R$ 0,095 | R$ 7.600,000 |
| 299 | 003.038.388 | POLIVITAMÍNICO GOTAS - FRASCO C/ 30 ML. | FR. | 200, | R$ 7,000 | R$ 1.400,000 |
| 300 | 003.038.389 | PRAMIPEXOL 0,250 MG. | CP. | 600, | R$ 0,750 | R$ 450,000 |
| 301 | 003.038.390 | PRAMIPEXOL 1 MG. | CP. | 600, | R$ 2,300 | R$ 1.380,000 |
| 310 | 003.000.144 | PROPRANOLOL 40MG | CP | 30.000, | R$ 0,014 | R$ 420,000 |
| 311 | 003.038.405 | QUETIAPINA 100 MG. - | CP | 1.000, | R$ 0,450 | R$ 450,000 |
| 312 | 003.038.404 | QUETIAPINA 25 MG. | CP | 5.000, | R$ 0,180 | R$ 900,000 |
| 316 | 003.038.411 | RANITIDINA 150 MG./ 10 ML.- FRASCO C/ 120 ML. | FR. | 500, | R$ 3,890 | R$ 1.945,000 |
| 317 | 003.033.051 | RISEDRONATO 150 | CX | 50, | R$ 147,870 | R$ 7.393,500 |
| 320 | 003.038.413 | RIVASTIGMINA 1,5 MG | CP | 1.500, | R$ 2,000 | R$ 3.000,000 |
| 321 | 003.038.414 | RIVASTIGMINA 3 MG. | CP | 1.500, | R$ 3,000 | R$ 4.500,000 |
| 322 | 003.038.415 | RIVASTIGMINA 4,5 MG | CP | 1.500, | R$ 8,000 | R$ 12.000,000 |
| 323 | 003.033.111 | ROFLUMILASTE 5MG | CP | 500, | R$ 7,050 | R$ 3.525,000 |
| 334 | 003.038.429 | SIBUTRAMINA, CLORIDRATO 15 MG. | CP | 5.000, | R$ 1,000 | R$ 5.000,000 |
| 336 | 003.038.433 | SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG. | CP | 5.600, | R$ 6,160 | R$ 34.496,000 |
| 338 | 003.000.232 | SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850MG |  | 560, | R$ 3,070 | R$ 1.719,200 |
| 339 | 003.000.233 | SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG | CP | 2.800, | R$ 3,070 | R$ 8.596,000 |
| 347 | 003.038.439 | SULFATO FERROSO 100 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,050 | R$ 1.500,000 |
| 348 | 003.030.003 | SULPIRIDA 0,02G/ML | FR | 100, | R$ 12,780 | R$ 1.278,000 |
| 349 | 003.038.441 | SULPIRIDA 50 MG. | CP. | 1.000, | R$ 0,540 | R$ 540,000 |
| 351 | 003.000.236 | TELMISARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG |  | 1.000, | R$ 4,190 | R$ 4.190,000 |
| 352 | 003.038.449 | TERBINAFINA 250 MG. - | CP | 1.000, | R$ 0,850 | R$ 850,000 |
| 353 | 003.000.193 | TESTOSTERONA, CIPIONATO 200MG AMP 2ML | AMP | 50, | R$ 14,470 | R$ 723,500 |
| 354 | 003.000.237 | TETRACICLINA 100MG + ANFOTERICINA B 50MG CREME VAGINA 40MG | TB | 200, | R$ 15,000 | R$ 3.000,000 |
| 357 | 003.038.453 | TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250 MG. | CP. | 1.500, | R$ 0,600 | R$ 900,000 |
| 358 | 003.033.112 | TIMOLOL, MALEATO 5,0MG COLIRIO - FRASCO 5ML |  | 500, | R$ 1,210 | R$ 605,000 |
| 360 | 003.038.457 | TIOCTICO, ÁCIDO 600 MG. CX. 30 CP. | CP. | 6.000, | R$ 4,140 | R$ 24.840,000 |
| 364 | 003.038.463 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3+1 MG./ GR. POM. OFT. | TB. | 100, | R$ 29,570 | R$ 2.957,000 |
| 366 | 003.038.461 | TOBRAMICINA 3 MG./ 5 ML. SOL. OFTÁLMICA | FR. | 300, | R$ 3,100 | R$ 930,000 |
| 367 | 003.000.194 | TOFRANIL PALMOATO 75MG | CP | 900, | R$ 1,810 | R$ 1.629,000 |
| 375 | 003.038.471 | TRIAMCINOLONA, ACETONIDO 1 MG. - TUBO C/ 10 GRAMAS ORABASE | TB. | 200, | R$ 3,500 | R$ 700,000 |
| 377 | 003.000.238 | VALERIANA OFFICINALIS 50MG |  | 1.000, | R$ 0,300 | R$ 300,000 |
| 379 | 003.038.475 | VALSARTANA 160 MG. + ANLODIPINO 5 MG. | CP. | 3.000, | R$ 1,450 | R$ 4.350,000 |
| 382 | 003.000.196 | VALSARTANA 160MG | CP | 6.000, | R$ 0,380 | R$ 2.280,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 384.510,600 |
| **4483** | **-** | **DUPATRI HOSPITALAR COM. E IMP. E EXP. LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 36 | 003.038.048 | BAMIFILINA 600 MG. | CP | 6.000, | R$ 1,740 | R$ 10.440,000 |
| 37 | 003.000.335 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 100MCG. + FORMOTEROL, FUMARATO 6MCG. 120 DOSES | FR. | 100, | R$ 100,930 | R$ 10.093,000 |
| 61 | 003.038.074 | BUDESONIDA 32 MCG. SPRAY NASAL - FR. C/ 120 DOSES | FR. | 1.000, | R$ 12,100 | R$ 12.100,000 |
| 62 | 003.038.075 | BUDESONIDA 64 MCG. SPRAY NASAL - FR. C/ 120 DOSES | FR. | 600, | R$ 22,000 | R$ 13.200,000 |
| 63 | 003.038.076 | BUDESONIDA 50 MCG. SPRAY NASAL - FRASCOS COM 60 DOSES | FR. | 600, | R$ 18,000 | R$ 10.800,000 |
| 93 | 003.000.092 | CILOSTAZOL 100MG | UN | 50.000, | R$ 0,470 | R$ 23.500,000 |
| 125 | 003.038.153 | DABIGATRANA, ETEXILATO 110 MG. | CP. | 3.000, | R$ 3,330 | R$ 9.990,000 |
| 126 | 003.038.154 | DABIGATRANA, ETEXILATO 150 MG. | CP. | 2.000, | R$ 3,330 | R$ 6.660,000 |
| 127 | 003.038.155 | DABIGATRANA, ETEXILATO 75 MG. | CP. | 1.000, | R$ 3,330 | R$ 3.330,000 |
| 173 | 003.038.230 | FINASTERIDA 5 MG | CP | 10.000, | R$ 0,238 | R$ 2.380,000 |
| 177 | 003.000.220 | FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG. PÓ INALATÓRIO FRASCO C/ 60 DOSES + INALADOR | FR. | 100, | R$ 65,690 | R$ 6.569,000 |
| 178 | 003.038.239 | FUMARATO DE FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200MCG. PÓ INALATÓRIO FRASCO C/ 60 DOSES + INALADOR | FR. | 50, | R$ 57,600 | R$ 2.880,000 |
| 188 | 003.038.252 | GLICOSAMINA 500 MG. + CONDROITINA, SULFATO 400MG. | CP | 20.000, | R$ 1,870 | R$ 37.400,000 |
| 189 | 003.038.251 | GLICOSAMINA, SULF. 1,5GR.+CONDROITINA1,2GR. PÓ SOL. ORAL CX. C/15 ENV. | CX. | 12.000, | R$ 3,770 | R$ 45.240,000 |
| 209 | 003.038.276 | INSULINA GLARGINA 3,6378 MG. - FRASCO C/ 10 ML. | FR. | 200, | R$ 291,100 | R$ 58.220,000 |
| 210 | 003.038.277 | INSULINA GLARGINA 3,6378 MG. - REFIL C/ 3 ML. | REFIL | 400, | R$ 93,830 | R$ 37.532,000 |
| 211 | 003.033.044 | INSULINA GLULISINA 100UI/ML REFIL 3ML PARA CANETA | REFIL | 50, | R$ 23,240 | R$ 1.162,000 |
| 228 | 003.038.292 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. | CP. | 40.000, | R$ 0,077 | R$ 3.080,000 |
| 229 | 012.123.598 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG | CP | 40.000, | R$ 0,150 | R$ 6.000,000 |
| 230 | 003.000.124 | LEVOTIROXINA 88MCG | CX | 1.500, | R$ 0,150 | R$ 225,000 |
| 239 | 003.038.983 | MANIDIPINO, DICLORIDRATO 10MG | CP | 3.000, | R$ 3,260 | R$ 9.780,000 |
| 289 | 003.038.373 | PERICIAZINA 1% - FR. 20 ML. | FR. | 100, | R$ 6,950 | R$ 695,000 |
| 290 | 003.038.374 | PERICIAZINA 4% - FR. 20 ML. | FR. | 300, | R$ 13,460 | R$ 4.038,000 |
| 306 | 003.038.398 | PREGABALINA 150 MG. - | CP | 10.000, | R$ 1,490 | R$ 14.900,000 |
| 309 | 003.000.097 | PROPATILNITRATO 10MG | UN | 50.000, | R$ 0,370 | R$ 18.500,000 |
| 346 | 003.038.438 | SULFASSALAZINA 500 MG. | CP. | 3.000, | R$ 1,080 | R$ 3.240,000 |
| 363 | 003.038.460 | TIOTRÓPIO 2,5 MCG. - FR. C/ 60 DOSES | FR. | 30, | R$ 247,940 | R$ 7.438,200 |
| 374 | 003.038.470 | TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG. | CP | 10.000, | R$ 0,689 | R$ 6.890,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 366.282,200 |
| **4819** | **-** | **DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 3 | 003.038.004 | ACETATO DE RETINOL 50.000 UI + CALCIFEROL 10.000 UI/ ML. - FR. 10 ML. | FR. | 500, | R$ 4,360 | R$ 2.180,000 |
| 68 | 003.038.081 | CAPTOPRIL 25 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,015 | R$ 450,000 |
| 108 | 003.038.128 | CLONAZEPAN 2,5MG. /ML. - FR. 20 ML. | FR. | 500, | R$ 1,580 | R$ 790,000 |
| 159 | 003.038.204 | ENALAPRIL MALEATO 10 MG. | CP. | 100.000, | R$ 0,033 | R$ 3.300,000 |
| 166 | 003.000.109 | ESPIRONOLACTONA 25MG | CP | 60.000, | R$ 0,139 | R$ 8.340,000 |
| 185 | 003.038.249 | GLIBENCLAMIDA 5 MG. | CP. | 100.000, | R$ 0,022 | R$ 2.200,000 |
| 280 | 003.038.360 | ORLISTATE 120 MG. | UN | 10.000, | R$ 1,600 | R$ 16.000,000 |
| 335 | 003.038.431 | SINVASTATINA 40 MG. | CP. | 120.000, | R$ 0,110 | R$ 13.200,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 46.460,000 |
| **4825** | **-** | **BH FARMA COMÉRCIO LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 24 | 003.038.031 | AMOXICILINA 250 MG.+CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG .SUSP.ORAL FR.75ML | FR. | 1.000, | R$ 9,000 | R$ 9.000,000 |
| 96 | 003.038.117 | CINARIZINA75 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,110 | R$ 2.200,000 |
| 153 | 003.033.033 | DIVALPROATO SÓDICO 500MG LIBERAÇÃO MODIFICADA | CP | 1.500, | R$ 1,820 | R$ 2.730,000 |
| 271 | 003.038.351 | NORETISTERONA 0,35 MG. - | CP | 5.000, | R$ 0,170 | R$ 850,000 |
| 275 | 003.038.355 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG. | CP | 10.000, | R$ 0,280 | R$ 2.800,000 |
| 383 | 003.038.477 | VARFARINA SÓDICA 5 MG. | CP. | 15.000, | R$ 0,100 | R$ 1.500,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 19.080,000 |
| **5223** | **-** | **MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTO EIRELI** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 38 | 003.033.024 | BENFOTIAMINA 150MG | CP | 600, | R$ 1,780 | R$ 1.068,000 |
| 43 | 003.038.049 | BEZAFIBRATO 200 MG. | CP | 5.000, | R$ 0,480 | R$ 2.400,000 |
| 53 | 003.038.064 | BRINZOLAMIDA 10 MG./ ML. SOL. OFT. EST. FR. C/ 5 ML. | FR. | 50, | R$ 58,180 | R$ 2.909,000 |
| 55 | 003.000.207 | BROMAZEPAN 1MG + SULPIRIDA 25MG | CP | 6.000, | R$ 1,170 | R$ 7.020,000 |
| 81 | 003.038.097 | CEFACLOR 250 MG. / 5 ML. FR. C/ 100 ML. | FR. | 100, | R$ 19,690 | R$ 1.969,000 |
| 117 | 003.038.142 | CLOXAZOLAN 2MG. | CP. | 10.000, | R$ 1,530 | R$ 15.300,000 |
| 132 | 003.038.163 | DEXAMETASONA 0,00005 GR.+ HIPROMELOSE 0,005 GR. COLIRIO FR. C/5 ML. | FR. | 200, | R$ 6,690 | R$ 1.338,000 |
| 163 | 003.000.218 | ESPIRONOLACTONA 100MG + FUROSEMIDA 20MG |  | 300, | R$ 1,610 | R$ 483,000 |
| 172 | 003.038.228 | FENOFIBRATO 200 MG | CP | 1.000, | R$ 0,900 | R$ 900,000 |
| 184 | 003.038.245 | GENTAMICINA, SULF.3MG.+FOSF.DISSÓD. BETAMETASONA 1MG.FR.10ML | FR. | 300, | R$ 9,550 | R$ 2.865,000 |
| 196 | 003.000.222 | HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML SOL OFT FRASCO 10ML | FR. | 50, | R$ 52,460 | R$ 2.623,000 |
| 212 | 003.000.181 | INSULINA LISPRO DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE 100 UI/ML. REFIL 3ML | UN | 500, | R$ 39,130 | R$ 19.565,000 |
| 231 | 003.000.184 | LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG | CP | 1.500, | R$ 10,390 | R$ 15.585,000 |
| 256 | 003.033.110 | MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG. | CP | 10.000, | R$ 1,070 | R$ 10.700,000 |
| 257 | 003.038.333 | MONTELUCASTE SÓDICO 5 MG. - | CP | 10.000, | R$ 1,070 | R$ 10.700,000 |
| 331 | 003.038.426 | SAXAGLOPTINA 5 MG. | CP | 2.800, | R$ 3,420 | R$ 9.576,000 |
| 343 | 003.038.435 | SULFADIAZINA DE PRATA + NITRATO DE CÉRIO 1 + 0.4 % CREME 400 GR. | CP. | 30, | R$ 123,940 | R$ 3.718,200 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 108.719,200 |
| **5271** | **-** | **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 8 | 003.033.019 | ÁCIDO TRANEXÂNICO 250MG | CP | 1.000, | R$ 0,790 | R$ 790,000 |
| 10 | 003.038.013 | ÁCIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SÓDIO 500 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,650 | R$ 3.250,000 |
| 15 | 003.033.020 | ALPRAZOLAN 2MG | CP | 40.000, | R$ 0,159 | R$ 6.360,000 |
| 47 | 003.038.060 | BISOPROLOL 10 MG. | CP | 5.000, | R$ 0,330 | R$ 1.650,000 |
| 48 | 003.033.026 | BISOPROLOL 2,5MG | CP | 6.000, | R$ 0,260 | R$ 1.560,000 |
| 49 | 003.000.145 | BISOPROLOL 5MG | UN | 5.000, | R$ 0,320 | R$ 1.600,000 |
| 77 | 003.038.094 | CARVEDILOL 3,125 MG. | CP | 20.000, | R$ 0,100 | R$ 2.000,000 |
| 78 | 003.038.095 | CARVEDILOL 6,25 MG. | CP | 25.000, | R$ 0,120 | R$ 3.000,000 |
| 79 | 003.038.096 | CARVEDILOL 12,5 MG | CP | 30.000, | R$ 0,130 | R$ 3.900,000 |
| 80 | 003.033.027 | CARVEDILOL 25MG | CP | 30.000, | R$ 0,170 | R$ 5.100,000 |
| 154 | 003.033.107 | DONEPEZILA CLORIDRATO 5MG | CP | 3.000, | R$ 0,149 | R$ 447,000 |
| 156 | 003.038.197 | DORZOLAMIDA 20 MG./ML. FR. C/ 5 ML. | FR. | 50, | R$ 18,990 | R$ 949,500 |
| 157 | 003.038.202 | DULOXETINA 30 MG | CP | 30.000, | R$ 1,650 | R$ 49.500,000 |
| 158 | 003.033.034 | DULOXETINA 60MG | CP | 10.000, | R$ 3,140 | R$ 31.400,000 |
| 162 | 003.038.211 | ESCITALOPRAN 15 MG | CP | 10.000, | R$ 1,170 | R$ 11.700,000 |
| 174 | 003.038.235 | FLUNITRAZEPAN 1 MG. | CP | 10.000, | R$ 0,320 | R$ 3.200,000 |
| 186 | 003.038.250 | GLICAZIDA 30 MG. LIBERAÇÃO MODIFICADA | CP. | 30.000, | R$ 0,266 | R$ 7.980,000 |
| 187 | 003.033.039 | GLICAZIDA 60MG LIBERAÇÃO MODIFICADA | CP | 30.000, | R$ 0,584 | R$ 17.520,000 |
| 190 | 003.038.256 | HALOPERIDOL 1 MG. | CP. | 6.000, | R$ 0,080 | R$ 480,000 |
| 200 | 003.038.261 | HIDROXIZINA 25 MG. | CP | 6.000, | R$ 0,200 | R$ 1.200,000 |
| 205 | 003.038.271 | INDAPAMIDA 1,5 MG. LIBERAÇÃO SUSTENTADA | CP | 6.000, | R$ 0,250 | R$ 1.500,000 |
| 252 | 003.038.987 | MIRTAZAPINA 45MG | CP | 2.000, | R$ 0,890 | R$ 1.780,000 |
| 287 | 003.038.372 | PENTOXIFILINA 400 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,584 | R$ 11.680,000 |
| 292 | 003.038.376 | PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 30 MG. | CP. | 3.000, | R$ 0,760 | R$ 2.280,000 |
| 333 | 003.038.428 | SERTRALINA 50 MG. | CP. | 150.000, | R$ 0,109 | R$ 16.350,000 |
| 370 | 003.038.465 | TOPIRAMATO 25 MG. | CP | 30.000, | R$ 0,210 | R$ 6.300,000 |
| 373 | 003.030.006 | TRAVOPROST 0,04MG/ML SOL OFT ESTERIL FRASCO C/ 2,5ML | FR | 30, | R$ 19,900 | R$ 597,000 |
| 376 | 003.030.009 | TRIMETAZIDINA 35MG.MR | CP | 20.000, | R$ 1,340 | R$ 26.800,000 |
| 378 | 003.030.010 | VALPROATO SODICO 199,8 MG + AC. VALPROICO 87 MG (AC. VALPROICO 300 MG) | CP | 1.500, | R$ 0,450 | R$ 675,000 |
| 381 | 003.038.474 | VALSARTANA 80 MG. | CP. | 6.000, | R$ 0,380 | R$ 2.280,000 |
| 384 | 003.038.480 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG. - CX. C/ 30 CP. | CP. | 20.000, | R$ 0,790 | R$ 15.800,000 |
| 387 | 003.038.485 | ZIPRASIDONA 80 MG. | CP | 1.500, | R$ 10,730 | R$ 16.095,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 255.723,500 |
| **5273** | **-** | **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 14 | 003.038.021 | ALPRAZOLAN 0,5 MG. | CP. | 60.000, | R$ 0,098 | R$ 5.880,000 |
| 34 | 003.038.045 | AZITROMICINA 900 MG. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL | FR. | 600, | R$ 3,533 | R$ 2.119,800 |
| 305 | 003.038.393 | PREDNISONA 5 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,072 | R$ 2.160,000 |
| 368 | 003.038.466 | TOPIRAMATO 100 MG. | CP | 20.000, | R$ 0,361 | R$ 7.220,000 |
| 372 | 003.038.467 | TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG. | CP. | 60.000, | R$ 0,090 | R$ 5.400,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 22.779,800 |
| **5594** | **-** | **COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 21 | 003.038.027 | AMIODARONA 200 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,260 | R$ 7.800,000 |
| 32 | 003.033.023 | AZATIOPRINA 50MG | CP | 3.000, | R$ 0,920 | R$ 2.760,000 |
| 33 | 003.038.044 | AZITROMICINA 500 MG. | CP. | 15.000, | R$ 0,420 | R$ 6.300,000 |
| 44 | 003.038.056 | BIMATOPROST 0,3 MG./ ML. SOL. OFT. FR. C/ 3ML. | FR. | 50, | R$ 20,990 | R$ 1.049,500 |
| 51 | 003.038.062 | BRIMONIDINA, TARTARATO 2 MG./ML. SOL. OFT. EST. FR C/ 5ML. | FR. | 100, | R$ 4,500 | R$ 450,000 |
| 74 | 003.033.105 | CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG.+ VITAMINA D 200 UI | CP | 60.000, | R$ 0,090 | R$ 5.400,000 |
| 75 | 003.038.089 | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG. | CP | 20.000, | R$ 0,150 | R$ 3.000,000 |
| 86 | 003.038.104 | CETOCONAZOL 2% CREME - TUBO C/ 30 GRAMAS | TB. | 1.000, | R$ 1,340 | R$ 1.340,000 |
| 97 | 003.038.118 | CIPROFIBRATO 100 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,404 | R$ 2.020,000 |
| 112 | 003.038.136 | CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG. + CLORETO DE SÓDIO FR. C/ 30 ML. | FR. | 2.000, | R$ 0,549 | R$ 1.098,000 |
| 139 | 003.038.167 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG./ 5 ML. - FR. 120 ML. | FR. | 1.000, | R$ 1,126 | R$ 1.126,000 |
| 141 | 003.038.175 | DIAZEPAN 10 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,034 | R$ 1.700,000 |
| 150 | 003.038.190 | DIPIRONA 500 MG./ML. FRASCO C/ 10 ML. | FR. | 10.000, | R$ 0,539 | R$ 5.390,000 |
| 160 | 003.038.205 | ENALAPRIL MALEATO 20 MG. | CP. | 100.000, | R$ 0,042 | R$ 4.200,000 |
| 165 | 003.038.216 | ESPIRONOLACTONA 50 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,160 | R$ 4.800,000 |
| 170 | 003.038.226 | FENOBARBITAL 100 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,078 | R$ 2.340,000 |
| 180 | 003.038.238 | FUROSEMIDA 40 MG. | CP. | 80.000, | R$ 0,026 | R$ 2.080,000 |
| 201 | 003.038.264 | HIOSCINA 10 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,440 | R$ 8.800,000 |
| 219 | 003.033.045 | LATANOPROSTA 50 MCG/ML + TIMOLOL 5MG / SOL OFT. EST. FRASCO COM 2,5ML | FR | 50, | R$ 25,000 | R$ 1.250,000 |
| 226 | 003.038.293 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. | CP. | 50.000, | R$ 0,080 | R$ 4.000,000 |
| 227 | 003.038.291 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. | CP | 40.000, | R$ 0,080 | R$ 3.200,000 |
| 243 | 003.038.317 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG. | CP | 10.000, | R$ 1,034 | R$ 10.340,000 |
| 261 | 003.038.336 | N - ACETILCISTEÍNA 600 MG. - ENVELOPE | ENV. | 5.000, | R$ 0,634 | R$ 3.170,000 |
| 273 | 003.038.353 | NORFLOXACINO 400 MG | CP. | 14.000, | R$ 0,159 | R$ 2.226,000 |
| 285 | 003.038.370 | PARACETAMOL 200 MG./ML. FRASCO C/ 15 ML. | FR. | 5.000, | R$ 0,570 | R$ 2.850,000 |
| 355 | 003.030.005 | TIAMAZOL 10MG | CP | 5.000, | R$ 0,385 | R$ 1.925,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 90.614,500 |
| **5851** | **-** | **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 5 | 003.033.015 | ACICLOVIR 200 MG | CP | 5.000, | R$ 0,278 | R$ 1.390,000 |
| 17 | 003.038.023 | AMBROXOL CLORIDATO 15 MG./ 5 ML. - FRASCO C/ 100 ML. | FR. | 1.000, | R$ 1,460 | R$ 1.460,000 |
| 18 | 003.038.024 | AMBROXOL CLORIDATO 30 MG./ 5 ML. - FRASCO C/ 100 ML. | FR. | 2.000, | R$ 1,460 | R$ 2.920,000 |
| 20 | 003.038.026 | AMINOFILINA 100 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,053 | R$ 530,000 |
| 69 | 003.038.082 | CARBAMAZEPINA 100 MG. / 5 ML. FR. C/ 100 ML. | FR. | 500, | R$ 5,250 | R$ 2.625,000 |
| 84 | 003.000.179 | CEFTRIAXONA 500MG IM | AMP | 500, | R$ 7,990 | R$ 3.995,000 |
| 88 | 003.038.106 | CETOPROFENO 50 MG | CP | 30.000, | R$ 0,159 | R$ 4.770,000 |
| 95 | 003.038.116 | CINARIZINA 25 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,086 | R$ 1.720,000 |
| 107 | 003.038.127 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,694 | R$ 6.940,000 |
| 113 | 003.038.138 | CLORPROMAZINA 100 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,185 | R$ 3.700,000 |
| 123 | 003.000.217 | COMPLEXO POLIVITAMINICO B AMP 2ML | AMP | 1.000, | R$ 0,740 | R$ 740,000 |
| 151 | 003.038.192 | DIVALPROATO SÓDICO 250 MG | CP | 6.000, | R$ 0,368 | R$ 2.208,000 |
| 202 | 003.038.265 | HIOSCINA 10 MG. + DIPIRONA 250 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,424 | R$ 21.200,000 |
| 217 | 003.038.283 | LACTULOSE EM SOL. AQUOSA 667 GM/ML. - FR. C/ 120 ML. | FR. | 2.000, | R$ 5,950 | R$ 11.900,000 |
| 221 | 003.038.290 | LEVODOPA 200 MG. + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG. | CP. | 15.000, | R$ 1,720 | R$ 25.800,000 |
| 242 | 003.038.316 | METILDOPA 250 MG | CP. | 60.000, | R$ 0,146 | R$ 8.760,000 |
| 264 | 003.038.343 | NIFEDIPINA 20 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,032 | R$ 960,000 |
| 265 | 003.000.189 | NIMESULIDA 1% - SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 15 ML | FR. | 500, | R$ 1,250 | R$ 625,000 |
| 278 | 003.038.358 | OMEPRAZOL 20 MG. | CP. | 300.000, | R$ 0,033 | R$ 9.900,000 |
| 297 | 003.038.386 | POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 3 MG. - GEL | TB. | 1.000, | R$ 8,870 | R$ 8.870,000 |
| 304 | 003.000.143 | PREDNISONA 20MG | CX | 40.000, | R$ 0,184 | R$ 7.360,000 |
| 315 | 003.038.410 | RANITIDINA 150 MG. | CP. | 80.000, | R$ 0,056 | R$ 4.480,000 |
| 324 | 003.000.231 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INTRA VENOSO |  | 200, | R$ 6,940 | R$ 1.388,000 |
| 327 | 003.037.052 | SALBUTAMOL MICRONIZADO 100 MCG/DOSE - FRASCO SPRAY C/ 200 DOSES | FR | 600, | R$ 5,550 | R$ 3.330,000 |
| 342 | 003.038.999 | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/GRAMA CREME DERMATOLOGICO 50GR | TB | 800, | R$ 3,850 | R$ 3.080,000 |
| 345 | 003.038.437 | SULFAMETOXAZOL 400 MG. + TRIMETOPRIMA 80 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,079 | R$ 395,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | 141.046,00 |
| **5853** | **-** | **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 2 | 003.038.001 | ACEBROFILINA 50 MG./5 ML - FRASCO C/ 120 ML. | FR. | 1.500, | R$ 3,790 | R$ 5.685,000 |
| 23 | 003.000.319 | ANLODIPINO 5MG | CP | 200.000, | R$ 0,018 | R$ 3.600,000 |
| 82 | 003.038.099 | CEFALEXINA 2,5 % SUSPENSÃO ORAL FR. C/ 60 ML. | FR. | 200, | R$ 5,400 | R$ 1.080,000 |
| 90 | 003.000.213 | CIANOCOBALAMINA 5000 MCG + PIRODIXINA 100MG + TIAMINA 100MG AMP 3ML | AMP | 1.000, | R$ 3,650 | R$ 3.650,000 |
| 102 | 003.038.122 | CITALOPRAN 20 MG. | CP. | 50.000, | R$ 0,139 | R$ 6.950,000 |
| 119 | 003.038.143 | CODEÍNA FOSFATO 30 MG. + PARACETAMOL 500 MG. | CP. | 40.000, | R$ 0,262 | R$ 10.480,000 |
| 138 | 003.038.168 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,050 | R$ 500,000 |
| 145 | 003.038.181 | DIGOXINA 0,25 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,044 | R$ 440,000 |
| 146 | 003.038.182 | DILTIAZEN 60 MG. | CP | 10.000, | R$ 0,119 | R$ 1.190,000 |
| 152 | 003.038.193 | DIVALPROATO SÓDICO 500 MG | CP | 6.000, | R$ 0,740 | R$ 4.440,000 |
| 169 | 003.038.225 | FENITOÍNA 100 MG. | CP. | 20.000, | R$ 0,198 | R$ 3.960,000 |
| 222 | 003.038.287 | LEVOFLOXACINO 500 MG. | CP. | 15.000, | R$ 0,780 | R$ 11.700,000 |
| 247 | 003.000.087 | METOPROLOL 100MG | UN | 10.000, | R$ 0,210 | R$ 2.100,000 |
| 254 | 012.123.601 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG | UN | 40.000, | R$ 0,070 | R$ 2.800,000 |
| 255 | 012.123.589 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG | UN | 10.000, | R$ 0,178 | R$ 1.780,000 |
| 258 | 003.000.148 | MONTELUCASTE SÓDICO 10MG | UN | 10.000, | R$ 0,550 | R$ 5.500,000 |
| 281 | 003.038.361 | OXCARBAZEPINA 300 MG. - | CP | 6.000, | R$ 0,436 | R$ 2.616,000 |
| 286 | 003.038.371 | PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG. | CP | 50.000, | R$ 0,170 | R$ 8.500,000 |
| 350 | 003.038.447 | TAMSULOSINA 0,4 MG. - | CP | 15.000, | R$ 0,950 | R$ 14.250,000 |
| 356 | 003.000.213 | CIANOCOBALAMINA 5000 MCG + PIRODIXINA 100MG + TIAMINA 100MG AMP 3ML | AMP | 3.000, | R$ 1,800 | R$ 5.400,000 |
| 369 | 003.000.195 | TOPIRAMATO 50MG | CP | 20.000, | R$ 0,144 | R$ 2.880,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 99.501,000 |
| **6140** | **-** | **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** | |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 54 | 003.038.065 | BROMAZEPAN 3 MG. | CP. | 80.000, | R$ 0,048 | R$ 3.840,000 |
| 105 | 003.038.125 | CLOBAZAM 20 MG. | CP. | 4.000, | R$ 0,899 | R$ 3.596,000 |
| 131 | 003.038.172 | DEXAMETASONA + SULFATO NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B - POMADA OFTÁLMICA, TUBO C/ 3,5 GRAMAS. | TB. | 100, | R$ 18,150 | R$ 1.815,000 |
| 175 | 003.038.232 | FLUOXETINA 20 MG. | CP. | 80.000, | R$ 0,034 | R$ 2.720,000 |
| 237 | 003.000.185 | LOSARTAN POTÁSSICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. - CAIXA COM 30 CP | CP | 10.000, | R$ 0,134 | R$ 1.340,000 |
| 268 | 003.038.348 | NISTATINA 25.000 UI CRÈME VAGINAL | TB. | 2.000, | R$ 3,090 | R$ 6.180,000 |
| 283 | 003.038.365 | ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A + VITAMINA B POMADA | TB. | 3.000, | R$ 2,340 | R$ 7.020,000 |
| 332 | 003.038.427 | SECNIDAZOL 1000 MG. | CP. | 3.000, | R$ 0,460 | R$ 1.380,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 27.891,000 |
| **6345** | **-** | **DAKFILM COMERCIAL LTDA** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 207 | 003.000.224 | INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML SOL INJ ML | FP | 50, | R$ 113,440 | R$ 5.672,000 |
| 208 | 003.033.042 | INSULINA DETEMIR 100U/ML | FP | 100, | R$ 70,140 | R$ 7.014,000 |
| 214 | 003.038.280 | INSULINA NPH R 100 UI MISTA ALTAMENTE PURIFICADA | FR. | 800, | R$ 17,500 | R$ 14.000,000 |
| 215 | 003.037.513 | INSULINA REGULAR MISTA FRASCO C/ 10ML | FRAM | 200, | R$ 17,840 | R$ 3.568,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 30.254,000 |
| **6346** | **-** | **ALFALAGOS LTDA.** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 89 | 003.038.108 | CETOTIFENO 1 MG./ 5 ML. XAROPE FR. C/ 120 ML. | FR. | 200, | R$ 3,480 | R$ 696,000 |
| 164 | 003.038.217 | ESPIRONOLACTONA 100 MG. | CP. | 3.000, | R$ 0,310 | R$ 930,000 |
| 167 | 003.038.221 | ETINILESTRADIOL 0,03MG. + LEVONORGESTREL 0,15 MG. CARTELA C/ 21 CP. | CART | 5.000, | R$ 0,040 | R$ 200,000 |
| 235 | 003.038.304 | LORAZEPAN 2 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,060 | R$ 1.800,000 |
| 240 | 003.038.312 | MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG. | CP | 6.000, | R$ 0,310 | R$ 1.860,000 |
| 251 | 003.038.328 | MIRTAZAPINA 30 MG. | CP. | 5.000, | R$ 0,580 | R$ 2.900,000 |
| 266 | 003.038.346 | NIMODIPINA 30 MG. | CP. | 10.000, | R$ 0,150 | R$ 1.500,000 |
| 325 | 003.038.420 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO 1 GR. PEDIÁTRICO | ENV. | 5.000, | R$ 0,560 | R$ 2.800,000 |
| 326 | 003.038.421 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO 200 GR. ADULTO | CP. | 5.000, | R$ 0,960 | R$ 4.800,000 |
| 365 | 003.038.462 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3+1 MG./ GR. SOL. OFT. | FR. | 300, | R$ 3,510 | R$ 1.053,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 18.539,000 |
| **6347** | **-** | **RAMOS & HIGA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - EPP** |  |  |  |  |
| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 13 | 003.038.018 | ALISQUIRENO, HEMIFUMARATO 150 MG | CP | 500, | R$ 4,000 | R$ 2.000,000 |
| 31 | 003.000.118 | ATORVASTATINA 20MG | UN | 5.000, | R$ 0,279 | R$ 1.395,000 |
| 50 | 003.038.061 | BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA 0.4 + 140 MG./ ML. | FR. | 300, | R$ 10,580 | R$ 3.174,000 |
| 58 | 003.038.073 | BROMOFENIRAMINA 2 MG. + CLOR. FENILEFRINA 2,5MG./ ML. FR. 20 ML. | FR. | 700, | R$ 9,365 | R$ 6.555,500 |
| 65 | 003.000.210 | CANAGLIFOZINA 100MG | CP | 1.000, | R$ 4,540 | R$ 4.540,000 |
| 66 | 003.000.211 | CANAGLIFOZINA 300MG | CP | 1.000, | R$ 5,890 | R$ 5.890,000 |
| 91 | 003.038.110 | CIANOCOBALAMINA + TIAMINA + PIRIDOXINA + DICLOFENACO | CP. | 6.000, | R$ 1,350 | R$ 8.100,000 |
| 92 | 003.038.111 | CICLESONIDA 50 MCG. / DOSE SUSP. NASAL 120 DOSES | FR. | 50, | R$ 44,990 | R$ 2.249,500 |
| 109 | 003.038.131 | CLONIDINA, CLORIDRATO 0,100 MG. | CP. | 30.000, | R$ 0,199 | R$ 5.970,000 |
| 118 | 003.000.216 | COBAMANIDA 1MG + CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4MG |  | 1.000, | R$ 0,799 | R$ 799,000 |
| 121 | 003.033.052 | COLECALCIFEROL 7000UI |  | 300, | R$ 2,820 | R$ 846,000 |
| 206 | 003.038.275 | INSULINA ASPART 100 UI - FLEX PENN | FP | 300, | R$ 36,060 | R$ 10.818,000 |
| 238 | 003.033.109 | MACROGOL 13,125G. + BICARBONATO DE SODIO 0,1775G. + CLORETO DE SODIO 0,3507 + CLORETO DE POTASSIO 0,0466G | SC | 1.000, | R$ 1,490 | R$ 1.490,000 |
| 270 | 003.038.989 | NOOTROPIL 800MG | CP | 1.000, | R$ 0,870 | R$ 870,000 |
| 277 | 003.038.357 | OLOPATADINA, CLORIDRATO 2 MG./ ML. SOL. OFT. | UN | 150, | R$ 50,190 | R$ 7.528,500 |
| 288 | 003.000.239 | PEPTIDEOS DE COLAGENO SACHE C/ 330GR SABOR LARANJA | ENV. | 1.500, | R$ 3,000 | R$ 4.500,000 |
| 293 | 003.038.378 | PIPERIDOLATO 100 MG. + HESPERIDINA 50 MG. + .ÁC. ASCÓRBICO | CP. | 3.000, | R$ 0,520 | R$ 1.560,000 |
| 295 | 003.038.382 | POLICRESULENO 0,09 MG./ ÓVULO | OV | 300, | R$ 2,090 | R$ 627,000 |
| 313 | 003.038.407 | RAMIPRIL 2,5 MG. - | CP | 3.000, | R$ 0,600 | R$ 1.800,000 |
| 314 | 003.038.409 | RAMIPRIL 5 MG. | CP | 5.000, | R$ 0,800 | R$ 4.000,000 |
| 337 | 003.038.998 | SITAGLIPTINA, FOSFATO 50MG | CP | 5.600, | R$ 3,310 | R$ 18.536,000 |
| 340 | 003.000.234 | SOLIFENACINA, SUCCINATO 5MG |  | 900, | R$ 4,480 | R$ 4.032,000 |
| 341 | 003.000.235 | SOLIFENACINA, SUCCINATO 10MG | CP | 300, | R$ 5,490 | R$ 1.647,000 |
| 359 | 003.038.456 | TIMOMODULINA 20 MG./5 ML. - FR. C/ 120 ML. | FR. | 100, | R$ 81,390 | R$ 8.139,000 |
| 386 | 003.038.483 | VIDAGLIPTINA 50 MG. - | CP | 10.000, | R$ 2,990 | R$ 29.900,000 |
| 388 | 003.030.012 | RIVAROXABANA 10 MG | CP | 3.000, | R$ 7,710 | R$ 23.130,000 |
| 389 | 003.030.013 | RIVAROXABANA 15 MG | CP | 5.600, | R$ 7,710 | R$ 43.176,000 |
| 390 | 003.030.014 | RIVAROXABANA 20 MG | CP | 5.600, | R$ 8,000 | R$ 44.800,000 |
|  |  |  |  |  | Valor Total Geral: | R$ 248.072,500 |
|  |  |  |  |  | Valor Total da Licitação: | R$ 2.136.099,800 |