



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSdIOcgsmT14F8HiskCYXTdkyUvJat7KKnEIAL7Dp30GAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOcgsmT14F8HiskCYXTdkyUvJat7KKnEIAL7Dp30GAPq

189 / 347

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL
 23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 3,60
 * VENCEDOR *

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos, destinados à manutenção do serviço da Rede de Baixa e Média Complexidade Ambulatorial, além de Anestésicos Odontológicos e medicamentos considerados desertos no PE 15/2021, sob a gestão do Departamento de Saúde, para um período de 12 (doze) meses, conforme Termo de Referência (ANEXO V).
 Descrição: Haloperidol - Haloperidol, concentração: 5 mg/ml, tipo uso: solução injetável
 Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDIAIA DO SUL
 Data: 31/08/2021 08:00
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: NÃO
 Identificação: NºPregão:452021 / UASG:987635
 Lote/Item: /18
 Ata: Link Ata
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 500
 Unidade: Ampola 1,00 ML
 UF: PR

Pregão (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 3,60
 Inc. III Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021

Quantidade	Descrição	Pregão Estimado: R\$ 3,74 (un)	Preço Estimado Calculado: R\$ 3,74	Percentual: -	Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,74
1 Unidade	Haloperidol, concentração: 5 mg/ml, tipo uso: solução injetável, ampolas de 1,00 ML.				

Objeto: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL
 Fabricante: SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA
 Fornecedor: CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
 Cidade: CRUZEIRO DO OESTE
 Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZEIRO DO OESTE
 Data: 26/05/2021 00:00
 Identificação: BR0267541
 Fonte: Ministério da Saúde
 Modalidade: Dispensa de Licitação
 Quantidade: 100
 Unidade: AMPOLA 10,00 ML
 UF: PR
 Pregão BPS (Ministério da Saúde) 1: R\$ 1,58
 Inc. III Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 2,00
 Marca: SAMTEC
 Modelo: SAMTEC
 Descrição: GLICOSE 50% 10ML - RMS 159200060047
 Estado: MG
 Cidade: Uberlândia
 Endereço: AV JOAO PESSOA, 944
 Telefone: (34) 3224-3308
 Email: disposaude@hotmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 2,00
 Marca: Samtec
 Fabricante: Samtec
 Modelo: Ampola
 Descrição: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 50%,AMPOLA 10ML 159200060047 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVI DENCÍARIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens.
 Estado: RS
 Cidade: Barão de Cotegipe
 Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
 Telefone: (54) 3523-2202
 Email: licitacao@goldenplus.net.br

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

201

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: CRISTALIA
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: 1 ML
 Descrição: Haloperidol, concentração: 5 mg/ml, tipo uso: solução injetável

Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Telefone: (44) 3255-3774

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 3,20

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

Data: 26/07/2021 08:30

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO AS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, processado pelo sistema de registro de preços..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:492021 / UASG:987487

Lote/Item: /103

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Haloperidol - Haloperidol, concentração: 5 mg/ml, tipo uso: solução injetável

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 292196 - HALOPERIDOL

Quantidade: 200

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
 * VENCEDOR *

R\$ 1,60

Marca: Uni Haloper
 Fabricante: União Química
 Modelo: CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)
 Descrição: Haloperidol 5mg/ml - 1ml - C1 Solução Injetável CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) 50 União Química Uni Haloper 1049701910095 Nacional

Estado: PR Cidade: Curitiba Endereço: R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

Nome de Contato: Luciana Capeletti Telefone: (41) 3052-7900 Email: licitacao1@promefarma.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 4,81

Marca: CRISTALIA/HALO
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: NAO SE APLICA
 Descrição: Halo 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 50 ampolas x 1ml (Haloperidol) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0020.028-8 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado: SP Cidade: Itapira Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

Telefone: (19) 3863-9500 Email: milton@cristalia.com.br

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

R\$ 4,43

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA

Data: 30/03/2021 00:00

Objeto: HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL

Identificação: BR0292196

Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA

Fonte: Ministério da Saúde

Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA

Modalidade: Dispensa de Licitação

Cidade: UMUARAMA

Quantidade: 100

Unidade: AMPOLA 1,00 ML

UF: PR





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validado: JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8HIsKCYX7dkYxUvJat7KKnEAL7oDp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8HIsKCYX7dkYxUvJat7KKnEAL7oDp30GGAPq

191 / 347

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO PARAISO/PR
 Data: 27/07/2021 09:00
 Modalidade: Pregão Eletrônico

Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021

Pregão (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 7,34

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,88
 Endereço: RUA ANTONIO KICH, 18 ANSELMO
 Nome de Contato: Telefone: (54) 9267-9353 Email: comprasadlmed@gmail.com
 Descrição: Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável.
 Modelo: CX/25
 Fabricante: CRISTALIA
 Marca: HALO DECANATO

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,87
 Endereço: R SERGIPE, 2017 EUGENIO
 Nome de Contato: Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com
 Descrição: Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável.
 Modelo: CX/25
 Fabricante: CRISTALIA
 Marca: HALO DE CANATO

24.586.988/0001-80 CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI R\$ 7,89
 Endereço: RUA PAVAO, 540 (43) 3252-9947
 Nome de Contato: Telefone: Email: cirrossasenhora@hotmail.com
 Descrição: UNIAO QUIMICA 16,92 Ampola 1,00 ML 2000 33840,00
 Modelo: MEDIC
 Fabricante: UQ
 Marca: UQ

04.759.433/0001-86 FERNAMED LTDA * VENCEDOR * R\$ 7,88
 Estado: PR Cidade: Cascavel Endereço: R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058 SANDRO
 Nome de Contato: Telefone: (45) 3038-8637 Email: fernamed@uol.com.br
 Descrição: Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável
 Modelo: CRISTALIA
 Fabricante: CRISTALIA
 Marca: CRISTALIA

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANDES RIOS
 Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos que suprirão o hospital municipal e a farmácia básica, no período de 12 meses.
 Descrição: Haloperidol - Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável
 CalMat: 292194 - HALOPERIDOL
 Lote/Item: /227
 Ata: Link Ata
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 2.000
 Unidade: Ampola 1,00 ML
 UF: PR

Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021

Pregão (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 9,88

Quantidade	Descrição	Unidade
1	Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável, ampola 1,00 ML	Observação

Pregão Estimado: R\$ 8,18 (un) Percentual: Pregão Estimado Calculado: R\$ 8,18 Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,18
 Item 66: Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável, ampola 1,00 ML

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de Medicamentos para a Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antonio do Paraíso/PR.
Descrição: Haloperidol - Haloperidol, apresentação: sal decanoato, concentração: 50 mg/ml, tipo uso: solução injetável
CatMat: 292194 - HALOPERIDOL

SRP: SIM
Identificação: NºPregão:392021 / UASG:987863
Lote/Item: /216
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 50
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
81.706.251/0001-98 * VENCEDOR *	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	R\$ 7,33
Marca: Decan Haloper Fabricante: União Química Modelo: 3 ampX 1mL Descrição: Haloperidol Decanoato 70,52mg/ml ou 50mg/mL inj - 1ml - C1 Solução Injetável 3 ampX 1mL 3 União Química Decan Haloper 1049711330016 Nacional		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
	Nome de Contato: Luciana Capeletti	Telefone: (41) 3052-7900
		Email: licitacao1@promefarma.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 7,34
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: HALO DECANOATO Descrição: LOTE 4 ITEM 8 - HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO: SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, TIPO USO: SOLUCAO INJETAVEL UNIDADE: AMPOLA 1,00 ML. CODIGO BR0292194 - Marca: CRISTALIA - N.Comercial: HALO DECANOATO - Reg.MS: 1029802400047		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: MAICON	Telefone: (47) 3520-9000
		Email: licitacoes@altermed.com.br
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 8,41
Marca: HALO DECANOATO Fabricante: CRISTALIA Modelo: AMP Descrição: 216 I02330 50 AMP HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (C1) CRISTALIA HALO DECANOATO 1029802400047 25x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R FRANCO GRILO, 374
		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: R\$ 7,33
Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MAUA DA SERRA
Objeto: HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL
Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA
Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Cidade: MAUA DA SERRA

Data: 05/04/2021 00:00
Identificação: BR0292194
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Pregão
Quantidade: 150
Unidade: AMPOLA 1,00 ML
UF: PR

Item 67: Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável, ampola 0,25 ML.

Preço Estimado: R\$ 30,26 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R\$ 30,26 **Média dos Preços Obtidos:** R\$ 30,26

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável, ampola 0,25 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 40,18
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Data: 08/09/2021 09:00



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXlk08783RmxSDI0CgsdM71F4F8HlSkCYyXTdKyxUVJaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
[http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?](http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXlk08783RmxSDI0CgsdM71F4F8HlSkCYyXTdKyxUVJaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq)
 token=JXlk08783RmxSDI0CgsdM71F4F8HlSkCYyXTdKyxUVJaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
 Prefeitura do Município de Araucária

Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para serem distribuídos aos usuários da Rede Municipal, medicamentos utilizados na emergência pelos Centros de Saúde e medicamentos de dispensação especial, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.

Descrição: Heparina sódica - Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável

Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:772021 / UASG:925532
Lote/Item: /69
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.000
Unidade: Frasco 5,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
02.816.696/0001-54 * VENCEDOR *	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 25,87
Marca: HEPAMAX-S Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: 69 I02339 1000 F/A HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML BLAU HEPAMAX-S 1163700690026 25x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R. FRANCO GRILLO, 374
		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 33,13
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
		Telefone: (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 35,00
Marca: Eurofarma Fabricante: Eurofarma Modelo: Fr. Descrição: HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL FRASCO 5ML 100430124 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: (60) DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: (30) DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: (30) DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARG OS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
		Telefone: (54) 3523-2202
		Email: licitacao@goldenplus.net.br
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 35,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO 5,00 ML Descrição: Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável		
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Nome de Contato: Adolfo Rodrigues Fiorenzano	Telefone: (46) 3524-3136
		Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 37,80
Marca: BLAU Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A. Modelo: HEPAMAX-S Descrição: HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML BLAUSIEGEL CX/25 FRASCOS HEPAMAX-S Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A. Rms: 1163700690026		
Endereço: ROD BR 471, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450
		Email: licita@mcwdistribuidora.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 42,55
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: HEMOFOL Descrição: BR0272796 HEPARINA SODICA, 5.000UI/ML, INJETAVEL FRASCO 5ML - Marca: CRISTALIA - N.Comercial: HEMOFOL - Reg.MS: 1029803710015		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: MAICON	Telefone: (47) 3520-9000
		Email: licitacoes@altermed.com.br
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 45,43



CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: CRISTALIA/HEMOFOL
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: NAO SE APLICA
 Descrição: Hemofol 5000UI/ml - Solução Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola x 5ml (Heparina Sódica) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0371.001-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 DIAS * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado: SP Cidade: Itapira Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N Telefone: (19) 3863-9500 Email: milton@cristalia.com.br

28.289.799/0001-05 SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 47,17

Marca: BLAUS
 Fabricante: BLAUS
 Modelo: NÃO SE APLICA
 Descrição: HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL FRASCO 5ML Registro Anvisa 1163700690042

Endereço: AV PORTUGAL, 5201 Telefone: (44) 2020-0822 Email: sossaudepr@gmail.com

08.734.023/0001-31 E L MACHADO MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 60,00

Marca: BLAU
 Fabricante: BLAU
 Modelo: HEPARINA
 Descrição: HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM 5.000UI/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL

Endereço: R CARLOS DE BIAZZI, 49 Telefone: (19) 3804-3958 Email: limedmogi@hotmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 60,86

Marca: Blau
 Fabricante: Blau
 Modelo: FR
 Descrição: Heparina sódica, dosagem: 5.000ui,ml, indicação: injetável

Endereço: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 Nome de Contato: ABIGAIL Telefone: (54) 3712-0427 Email: licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 32,60

Inc: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO Data: 12/05/2021 09:00
 Objeto: A possível aquisição de medicamentos a serem entregues aos usuários do SUS na Farmácia do Centro de Saúde Dr. Agnelo Marques de Souza, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses.. Modalidade: Pregão Eletrônico
 Descrição: Heparina sódica - Heparina sódica, dosagem: 5.000ui,ml, indicação: injetável Identificação: NºPregão 332021 / UASG:987813
 CatMat: 272796 - HEPARINA SÓDICA Lote/Item: /55
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 200
 Unidade: Ampola 0,25 ML
 UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 32,60

* VENCEDOR *

Marca: BLAU
 Fabricante: BLAU
 Modelo: AMPOLA
 Descrição: HEPARINA 5000UI 0,25ML SUBC

Endereço: R GENUINO PIACENTINI, 59 Nome de Contato: PAULO Telefone: (46) 2604-0154 Email: licitacao@ffmed.com.br



Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

R\$ 18,00

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Objeto: HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL
 Fabricante: SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 Fornecedor: DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Cidade: CAMPO MOURAO

Data: 29/03/2021 00:00
 Identificação: BR0272796
 Fonte: Ministério da Saúde
 Modalidade: Dispensa de Licitação
 Quantidade: 1.000
 Unidade: AMPOLA 0,25 ML
 UF: PR

Item 68: Hidrocortisona, composição: sal succinato sódico, concentração: 100 mg, forma farmacêutica: pó líófilo p, injetável, frasco-ampola.

Preço Estimado: R\$ 4,75 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 4,75

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,75

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Hidrocortisona, composição: sal succinato sódico, concentração: 100 mg, forma farmacêutica: pó líófilo p, injetável, frasco-ampola	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 5,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE ENTRE IJUIS
 Objeto: Aquisição de Medicamentos para uso no Atendimento a Pacientes da Unidade Básica de Saúde.
 Descrição: Hidrocortisona - Hidrocortisona, composição: sal succinato sódico, concentração: 100 mg, forma farmacêutica: pó líófilo p, injetável
 CatMat: 342135 - HIDROCORTISONA

Data: 30/08/2021 14:00
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: NºPregão:162021 / UASG:988419
 Lote/Item: /23
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 300
 Unidade: Frasco-ampola
 UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
01.706.665/0001-88 * VENCEDOR *	MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	R\$ 5,33
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FRASCO AMPOLA Descrição: Succinato sódico de hidrocortisona 100 mg pó líófilo para solução injetável		
Estado: RS	Cidade: Santa Maria	Endereço: RUA TUIUTI, 1016
Nome de Contato: Ricardo dos Santos Medeiros		Telefone: (55) 3219-2087
Email: medplus@terra.com.br		
15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,33
Marca: CORTISONAL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: CORTISONAL/UNIÃO QUÍMICA Descrição: MS:1049700200094		
Estado: RS	Cidade: Ibiaçá	Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A
Nome de Contato: KARINA		Telefone: (54) 3374-1036
Email: kfmedatendimento@gmail.com		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 6,44

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANDES RIOS
 Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos que suprirão o hospital municipal e a farmácia básica, no período de 12 meses..

Data: 05/08/2021 10:00
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq>



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validagão: JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HhskCYXTdkyxUVJajT7KkNEAL7ODp30GAPq
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadodaAutenticidade?

196 / 347

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 3,59
Endereço: AV CARLOS GOMES, 434 Descrição: BR0270220, HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:100MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA Modelo: BLAU Fabricante: BLAU Marca: BLAU		
Nome de Contato: MARYVONE Telefone: (44) 3048-3818 Email: maryvone@marymed.com.br		
08.588.015/0001-24	JARDIM MEDICA LTDA	R\$ 3,90
* VENCEDOR * Descrição: BR0270220, HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:100MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA Modelo: BR0270220 Fabricante: FRESENIUS Marca: FRESENIUS		
Endereço: AVENIDA TIRADENTES, 764 Cidade: Marumbi Estado: PR Telefone: (43) 3441-1275 / (43) 3441-1275 / (43) 3441-1275 Email: escritoriolab@bol.com.br		
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,90
Descrição: HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:100MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA // REG. MS. 1037004630046 Modelo: CX C/50 AMP Fabricante: TEUTO Marca: TEUTO		
Endereço: RUA JOAO TONIN, 50 Telefone: (54) 3712-3505 Email: lifecenter@lifecentermedicamentos.com		
04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA	R\$ 6,00
Descrição: Hidrocortisona, principio ativo: 100mg, apresentação: injetável Modelo: TEUTO Fabricante: TEUTO Marca: TEUTO		
Endereço: R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058 Cidade: Cascavel Estado: PR Nome de Contato: SANDRO Telefone: (45) 3038-8637 Email: fernamed@uol.com.br		
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,00
Descrição: Hidrocortisona, principio ativo: 100mg, apresentação: injetável FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 50 M.S. 1004101870033 VALIDADE 02/2025 Modelo: FRASCO-AMPOLA Fabricante: FRESENIUS Marca: FRESENIUS		
Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 1118 Nome de Contato: VOLNEI Telefone: (54) 3194-0240 Email: anjomedi@anjomedi.com.br		
24.586.988/0001-80	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	R\$ 6,89
Descrição: HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO 100MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL Modelo: MEDIC Fabricante: UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA		
Endereço: RUA PAVAO, 540 Telefone: (43) 3252-9947 Email: cirrossasenhora@hotmail.com		
35.959.514/0001-53	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,74
Descrição: HIDROCORTISONA 100MG CX C/50 AMP Modelo: HIDROCORTISONA 100MG CX C/50 AMP RMS 1037004630046 Fabricante: TEUTO Marca: ANDHOCORTIL		
Endereço: R DAS CAMELIAS, 230 Cidade: Toledo Estado: PR Telefone: (45) 9965-8536 Email: sip_1002@hotmail.com		

CatMat: 270220 - HIDROCORTISONA

Descrição: Hidrocortisona - Hidrocortisona, principio ativo: 100mg, apresentação: injetável Identificação: NºPregão:312021 / UASG:987959

Lote/Item: /52

Ata: LinkAta

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

br

Quantidade: 2.000

Unidade: Frasco-ampola

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,00
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: FRASCO Descrição: CONFORME EDITAL		
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Nome de Contato: Adolfo Rodrigues Fiorenzano	Telefone: (46) 3524-3136
		Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br
35.250.918/0001-73	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 10,00
Marca: HIDROCORTIL Fabricante: TEUTO Modelo: CX C/ 50 Descrição: Descrição: Hidrocortisona, princípio ativo: 100mg, apresentação: injetável REG: 1037004630046		
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099
		Telefone: (46) 9993-7946
		Email: lferreiradistribuidora@gmail.com
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 75,90
Marca: União Química Fabricante: União Química Modelo: FA Descrição: Hidrocortisona, princípio ativo: 100mg, apresentação: injetável		
Endereço: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Nome de Contato: ABIGAIL	Telefone: (54) 3712-0427
		Email: licitacoes@3med.com.br

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

R\$ 2,48

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prefeitura Municipal de Eldorado do Sul/RS	Data: 05/08/2021 00:00
Objeto: Aquisição de medicamentos para o tratamento de pacientes com covid-19	Modalidade: Dispensa por Justificativa
Descrição: HIDROCORTISONA 100MG, PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - HIDROCORTISONA 100MG, PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	SRP: NÃO
	Identificação: 8282021
	Lote/Item: 1/6
	Ata: N/A
	Fonte: eldorado-portais.govcloud.com.br/p ronimtb/index.asp?acao=1&item=2
	Quantidade: 1.000
	Unidade: AMP
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 2,48
* VENCEDOR *		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: ROD BR 480, 180
		Telefone: (54) 3523-2600
		Email: dimaster@dimaster.com.br

Item 69: Hidróxido de ferro III, concentração: 20 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 5.00 ML.

Preço Estimado: R\$ 13,30 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 13,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,30

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Hidróxido de ferro III, concentração: 20 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 5.00 ML.	



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
[http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?](http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq)
 token=JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 13,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: 5REFEITURA MUNICIPAL DE CERRO AZUL Data: 26/07/2021 09:00
 Objeto: Registro de Preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para uso na Casa de Saúde Dr. Ênio Costa, dos itens frustrados/desertos do Pregão Eletrônico 46/2020, de acordo com as condições e especificações constantes do presente edital, inclusive seus anexos, especialmente o Anexo I, que veicula o Termo de Referência.. Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: NºPregão:302021 / UASG:987501
 Lote/Item: /10
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 500
 Unidade: Ampola 5,00 ML
 UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA	R\$ 13,43
* VENCEDOR *		
Marca: TAKEDA		
Fabricante: TAKEDA		
Modelo: TAKEDA		
Descrição: Hidróxido de ferro iii - Hidróxido de ferro iii, concentração: 20 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Cascavel	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 205B
Nome de Contato:		Telefone:
SANDRO		(45) 3038-8637
Email:		
fernamed@uol.com.br		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 15,35

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES Data: 01/05/2021 00:00
 HOSPITAL ESCOLA DA UNIV. FEDERAL DE PELOTAS Modalidade: Dispensa de Licitação
 SRP: NÃO
 Objeto: Sacarato de hidróxido férrico é indicado para o tratamento de distúrbios de absorção gastrointestinal ou impossibilidade de se utilizar a ferroterapia por via oral nos casos de intolerância às preparações orais de ferro em doenças inflamatórias gastrointestinais, que poderiam ser agravadas pela ferroterapia oral e nos casos em que a falta de resposta a ferroterapia seja suspeita de falta de adesão ao tratamento. Identificação: Dispensa de Licitação Nº 50/2021 / UASG: 155901
 Lote/Item: 1/1
 Ata: N/A
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 65
 Unidade: Ampola 5,00 ML
 UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
04.268.698/0001-81	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	R\$ 15,35
* VENCEDOR *		
Marca: NYCOMED		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL		
Endereço:		Telefone:
R MACHADO DE ASSIS, 280		(53) 3222-2703/ (53) 3222-2703

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

R\$ 11,11

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL Data: 03/08/2021 00:00
 Objeto: HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVEL Identificação: BR0448616
 Fonte: Ministério da Saúde
 Fabricante: NYCOMED PHARMA LTDA



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIk08783RmxSDIOGsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
[http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?](http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIk08783RmxSDIOGsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq)
 token=JXIk08783RmxSDIOGsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8H8iSkCYyXTdkYxUVjAT7KKnEAL70Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8H8iSkCYyXTdkYxUVjAT7KKnEAL70Dp30GGAPq

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO

Data: 12/05/2021 09:00

Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 0,67

05.912.018/0001-83	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	R\$ 0,51
Estado:	PR	
Cidade:	Curitiba	
Endereço:	RUA BRESCIA, 184	
Telefone:	(41) 3015-3838	
Email:	davidmonteiro@merco.far.br	
Marca:	NEOZINE	
Fabricante:	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	
Modelo:	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVD/PE/PVC TRANS X 20	
Descrição:	Novo FABRICANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA, REGISTRO MS: 1832603160012 EAN: 7896070601052 Demais informações conforme Edital	

10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA	R\$ 0,51
Estado:	PR	
Cidade:	Pato Branco	
Endereço:	R ITACOLOMI, 361	
Nome de Contato:	EGON/DANIELE	
Telefone:	(46) 3225-1002	
Email:	medigram@medigram.com.br	
Marca:	SANOFI MEDLEY	
Fabricante:	SANOFI MEDLEY	
Modelo:	NEOZINE	
Descrição:	Levomepromazina, dosagem: 25 mg REGISTRO 1832603160012	

04.355.394/0001-51	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,45
Estado:	PR	
Cidade:	Curitiba	
Endereço:	R JOSE FERREIRA BARROS, 89	
Nome de Contato:	CARLOS	
Telefone:	(41) 3246-3376	
Email:	licitacoes1@prohosp.com.br	
Marca:	NEOZINE	
Fabricante:	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	
Modelo:	REFERÊNCIA	
Descrição:	NEOZINE Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO DE LEVOMEPRAMAZINA, Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO Reg. Anvisa: 1832603160039 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA, Embalagem: 100 MG COM REV CT BL AL X 20 Forma Farmacéutica: SOLUÇÃO ORAL Emb. Primária - Blistar de alumínio e alumínio (0,001 mm/0,020 mm/0,004 mm)) Emb. Secundária - CARTUCHO DE CAR	
Descrição:	TOLINA () Procedência: SUZANO - SP - BRASIL DCB: 05265 BR0268129	

CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

Objeto: Aquisição de Medicamentos, Materiais Médico Hospitalares e Fraldas para a Secretaria Municipal de Saúde Pública, do Município de Pranchita-PR.
 Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina, dosagem: 25 mg
 Ataque: Link Ataque
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 3.500
 Unidade: Comprido
 UF: PR

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

Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021

Quantidade	Descrição	Unidade
1	Levomepromazina, dosagem: 25 mg, comprimido	comprimido
	Observação	

Item 70: Levomepromazina, dosagem: 25 mg, comprimido	Preço Estimado: R\$ 0,67 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 0,67	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,67
--	-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Fornecedor: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
 Cidade: SAO MATEUS DO SUL
 Quantidade: 100
 Unidade: AMPOLA 5,00 ML
 UF: PR

Objeto: A possível aquisição de medicamentos a serem entregues aos usuários do SUS na Farmácia do Centro de Saúde Dr. Agnelo Marques de Souza, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses..

Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina, dosagem: 25 mg

CatMat: 268128 - LEVOMEPRMAZINA

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:332021 / UASG:987813

Lote/Item: /60

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 4.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 0,44
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Levomepromazina, dosagem: 25 mg // NOME COMERCIAL LEVOZINE		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: ROD BR 480, 180
		Telefone: (54) 3523-2600
		Email: dimaster@dimaster.com.br
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 0,44
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: LEVOZINE Descrição: LEVOMEPRMAZINA 25MG 200 CP CRISTALIA LEVOZINE (C1) RMS 1029800280141		
Estado: RS	Cidade: Vera Cruz	Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
		Nome de Contato: LUCAS
		Telefone: (51) 3718-7630
		Email: compradireta@medlive.com.br
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 0,67
* VENCEDOR *		
Marca: LEVOZINE Fabricante: CRISTALIA Modelo: COMPRIMIDO Descrição: LEVOMEPRMAZINA MAL 25MG (C1) DU CRISTALIA LEVOZINE 268128 1029800280141 20x10		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R FRANCO GRILO, 374
		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA.	R\$ 0,67
Marca: SANOFI-MEDLEY Fabricante: SANOFI-MEDLEY Modelo: NEOZINE Descrição: Levomepromazina, dosagem: 25 mg. CODIGO BR0268128		
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R ITACOLOMI, 361
		Nome de Contato: EGON/DANIELE
		Telefone: (46) 3225-1002
		Email: medigram@medigram.com.br
24.586.988/0001-80	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	R\$ 0,67
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALI Modelo: MEDICAMENTO Descrição: LEVOMEPRMAZINA 025 MG (C-1) CRISTALIA NACIONAL		
Endereço: RUA PAVAO, 540	Telefone: (43) 3252-9947	Email: cirnossasenhora@hotmail.com
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 0,67
Marca: cristalia Fabricante: cristalia Modelo: cpr Descrição: Levomepromazina, dosagem: 25 mg		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
		Telefone: (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017
33.324.795/0001-42	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,67



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL **213**

Marca: cristalía
 Fabricante: cristalía
 Modelo: levomepromazina
 Descrição: Levomepromazina, dosagem: 25 mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R MARANHAO, 2533	(45) 3227-6166	luizh1961@gmail.com

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

R\$ 0,84

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE / (1) 1	Data: 19/05/2021 08:00
Objeto: Registro de Preços para eventual e parcelada aquisição de medicamentos e materiais de consumo hospitalar para a Farmácia Básica e Hospital Municipal São Matheus do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná.	Modalidade: Pregão
Descrição: LEVOMEPRMAZINA 25MG - Levomepromazina 25mg comprimido.	SRP: SIM
	Identificação: NºLicitação:870861
	Lote/Item: 25/1
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 24/05/2021 16:27
	Homologação: 24/05/2021 16:27
	Fonte: www.licitacoes-e.com.br
	Quantidade: 3.000
	UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,78

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: BR0268128 | LEVOMEPRMAZINA 25MG COMPRIMIDO - Marca CRISTALIA - N.Comercial LEVOZINE 25MG - Reg.MS 1029800280141

Endereço:

ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 0,78

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: MARCA CRISTÁLIA

Endereço:

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,80

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Levomepromazina 25mg comprimido.

Endereço:

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,87

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Marca: Cristalía

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	(44) 3255-3774

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 0,87

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: 25 I02592 3.000 CMP LEVOMEPRMAZINA MAL 25MG (C1) DU CRISTALIA LEVOZINE 1029800280141 20x10

Endereço:

ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,87



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
[http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?](http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq)
 token=JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

201 / 347

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Levomepromazina 25mg comprimido.CX C 20SANOFI
 Endereço:

Item 71: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável, frasco de 20.00 ML

Preço Estimado: R\$ 8,43 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 8,43

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,43

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável, frasco de 20.00 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 7,52

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAPOEMA
 Objeto: Aquisição de medicamentos e material hospitalar visando atender a demanda do pronto atendimento a pedido da Secretaria Municipal de Saúde.
 Descrição: Lidocaina cloridrato - Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável
 CatMat: 269843 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Data: 11/08/2021 10:00
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: NºPregão 232021 / UASG:987747
 Lote/Item: /49
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 1.000
 Unidade: Frasco 20,00 ML
 UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

30.547.487/0001-98 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI R\$ 3,19

Marca: HYPOFARMA
 Fabricante: HYPOFARMA
 Modelo: AMPOLA
 Descrição: Lidocaina 2%

Endereço:
 AVENIDA BEIRA LAGO, 78

Telefone:
 (43) 3028-8490

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI - EIRELI R\$ 3,72

* VENCEDOR *

Marca: Hypofarma
 Fabricante: Hypofarma
 Modelo: Frasco 20ml
 Descrição: Lidocaina 2%

Estado: PR Cidade: Paranavaí Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108

Nome de Contato: ALINE Telefone: (44) 3423-0984 Email: arenitomed@gmail.com

21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 5,24

Marca: HIPOLABOR
 Fabricante: HIPOLABOR
 Modelo: FRASCO
 Descrição: Lidocaina 2% Frasco 20,00 ML

Endereço:
 RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356

Nome de Contato: FERNANDA Telefone: (44) 3354-5826

Email: pregao@multihosp.com.br

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 5,63

Marca: HIPOLABOR
 Fabricante: HIPOLABOR
 Modelo: HIPOLABOR
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmxSDIOCGsdM71F4F8HhskCYXTdkYxUvJaT7KKkNEAL7oDp30GAPq
 http://www.bancoderececos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=JXIK08783RmxSDIOCGsdM71F4F8HhskCYXTdkYxUvJaT7KKkNEAL7oDp30GAPq

203 / 347

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
07.768.887/0001-01	MDF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI	R\$ 5,82
Estado:	PR	
Cidade:	Paranaíba	
Endereço:	R ANTONIO FACHIN, 2210	
Nome de Contato:	RONALDO	
Telefone:	(44) 3422-7118	
Email:	norcestemed@uol.com.br	
Estado:	MG	
Cidade:	Juiz de Fora	
Endereço:	RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 658	
Telefone:	(32) 3215-2420	
04.759.433/0001-86	FERNAMED LTDA	R\$ 7,00
Estado:	PR	
Cidade:	Cascavel	
Endereço:	R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058	
Nome de Contato:	SANDRO	
Telefone:	(45) 3038-8637	
Email:	fernamed@uol.com.br	
24.586.988/0001-80	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	R\$ 8,05
Estado:	PR	
Cidade:	Cascavel	
Endereço:	RUA PAVAO, 540	
Nome de Contato:		
Telefone:	(43) 3252-9947	
Email:	cirrossasenhora@hotmail.com	
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 9,43
Estado:	PR	
Cidade:	AV CARLOS GOMES, 434	
Endereço:	MARYVONE	
Nome de Contato:	(44) 3048-3818	
Telefone:	medicamentos@marymed.com.br	
Email:		
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 11,50
Estado:	PR	
Cidade:	Maringá	
Endereço:	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	
Nome de Contato:		
Telefone:	(44) 3255-3774	
Telefone:		
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 20,00
Estado:	PR	
Cidade:	Maringá	
Endereço:	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	
Nome de Contato:		
Telefone:	(44) 3255-3774	
Telefone:		
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 31,05
Estado:	MG	
Cidade:	Uberlândia	
Endereço:	AV JOAO PESSOA, 944	
Nome de Contato:		
Telefone:	(34) 3224-3308	
Telefone:		
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 75,20
Estado:	MG	
Cidade:	Uberlândia	
Endereço:	AV JOAO PESSOA, 944	
Nome de Contato:		
Telefone:	(34) 3224-3308	
Telefone:		

Marca: UQ
 Fabricante: UQ
 Modelo: FR
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável

Marca: HIPOLABOR
 Fabricante: HIPOLABOR
 Modelo: HIPOLABOR
 Descrição: LIDOCAINA 2% 20ML - RMS: 1134301020015

Marca: XYLESTESIN
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: CX/10
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável

Marca: BLAU
 Fabricante: BLAU
 Modelo: 2%
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável

Marca: CRISTALIA
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: CRISTALIA
 Descrição: Lidocaina 2%

Marca: UNIAO QUIMICA
 Fabricante: UNIAO QUIMICA
 Modelo: 1049701110026
 Descrição: LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

Marca: HIPOLABOR
 Fabricante: HIPOLABOR
 Modelo: HIPOLABOR
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável

Marca: LIDOUET
 Fabricante: UNIAO QUIMICA
 Modelo: UNIAO QUIMICA
 Descrição: LIDOCAINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validado: JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HIsKcYyXTdkYUvJat7KKnEAL70Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HIsKcYyXTdkYUvJat7KKnEAL70Dp30GGAPq

204 / 347

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
 Objeto: LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETAVEL
 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA
 Fonte: Ministério da Saúde
 Identificação: BR0269843
 Data: 23/04/2021 00:00

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:
 Inc: III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 6,97

Estado: RS
 Cidade: Barão de Cotegipe
 Endereço: R AUGUSTO BERTICELLI, 67
 Telefone: (54) 2106-0016
 Email: samlie@incompany.cnt.br

Marca: HYPOFARMA
 Fabricante: HYPOFARMA
 Modelo: 2%, S/V 20ml - CX, C/25 AMPOLAS
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável s/v 20ml - CX, c/25 ampolas - Reg. Anvisa: 1038700410018

14.595,725/0001-84 NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 17,00

Estado: PR
 Cidade: Cascavel
 Endereço: R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058
 Nome de Contato: SANDRO
 Telefone: (45) 3038-8637
 Email: fernamed@uol.com.br

Marca: cristalía
 Fabricante: cristalía
 Modelo: cristalía
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável

04.759,433/0001-86 FERNAMED LTDA R\$ 16,59

Estado: RS
 Cidade: Erechim
 Endereço: R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107
 Telefone: (54) 3519-0702
 Email: dmcmedicamentos@yahoo.com.br

Marca: HYPOFARMA
 Fabricante: HYPOFARMA
 Modelo: HYPOFARMA
 Descrição: Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável

16.970,999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 5,00

Estado: PR
 Cidade: Paranavaí
 Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108
 Nome de Contato: ALINE
 Telefone: (44) 3423-0984
 Email: arentomed@gmail.com

Marca: Hypofarma
 Fabricante: Hypofarma
 Modelo: Ampola 2ml
 Descrição: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (sem vasoconstritor)20MG

10.749,758/0001-80 A.D. DAMINELLI - EIRELI * VENCEDOR * R\$ 3,78

CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

UF: PR
 Unidade: Ampola 2,00 ML
 Quantidade: 500
 br
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Ata: Link Ata
 Lote/Item: /269

Objeto: A presente licitação, do tipo menor preço por item, tem por objeto a contratação de empresa para aquisição de medicamentos destinados a unidade de Saúde e Pronto Atendimento do Município de Pérola D'Oeste, Estado do Paraná.
 Descrição: Lidocaina cloridrato - Lidocaina cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável
 Identificação: NºPregão/262021 / UASG:987759
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: NÃO
 Data: 04/08/2021 08:45

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais
 Inc: I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 10,80

Endereço: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229
 Nome de Contato: ABIGAIL
 Telefone: (54) 3712-0427
 Email: licitacoes@3med.com.br

CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSdIOcgsm71F4F8HlSkCYXtDKyxUVJaT7KKkEAL7oDp30GGAPq
 http://www.bancodepregos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIK08783RmXSdIOcgsm71F4F8HlSkCYXtDKyxUVJaT7KKkEAL7oDp30GGAPq

Estado:	PR	Cidade:	Curitiba	Endereço:	R JOSE FERREIRA BARROS, 89	Nome de Contato:	CARLOS	Telefone:	(41) 3246-3376	Email:	licitacoes1@prohosp.com.br
Descrição:	TOFINA (0) Procedência: SUZANO - SP - BRASIL DCB: 05265 BR0268129										
Modelo:	60 mm/0,45 mm/0,025 mm), Estrutura do alumínio: verniz/alumínio/termoselante (0,001 mm/0,020 mm/0,004 mm)) Emb. Secundária - CARTUCHO DE CAR										
Marca:	NEOZINE										
Fabricante:	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA										
04.355.394/0001-51	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 0,97									

Estado:	SC	Cidade:	Chapeco	Endereço:	AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D	Nome de Contato:		Telefone:	(54) 3523-2700	Email:	adelar@escritorioorigoni.com.br
Descrição:	ALÍDEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL										
Modelo:	Máscara de Levomepromazina 100 mg										
Marca:	LEVOZINE										
Fabricante:	CRISTALIA										
03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,82									

Estado:	PR	Cidade:	Pato Branco	Endereço:	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	Nome de Contato:	Kleberson Mazorana	Telefone:	(46) 3224-2100	Email:	promedicpb@terra.com.br
Descrição:	R A 12 (DOZE) MESES, CONTADOS NA DATA DE ENTREGA.										
Modelo:	Máscara de Levomepromazina 100 mg										
Marca:	HIPOLABOR										
Fabricante:	HIPOLABOR										
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	* VENCEDOR *									

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
082.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 0,61
03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,82
04.355.394/0001-51	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 0,97

Órgão:	GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ	Objeto:	Aquisição de Medicamentos, Materiais Médico Hospitalares e Fraldas para a Secretaria Municipal de Saúde Pública, do Município de Pranchita-PR.
Descrição:	Levomepromazina - Levomepromazina, dosagem: 100 mg	Ata:	LinkAta
Identificação:	NºPregão: 262021 / UASG:454300	Lote/Item:	/175
Modalidade:	Pregão Eletrônico	SRP:	NÃO
Data:	30/08/2021 08:30	Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade:	1 Unidade	Unidade:	Comprimido
UF:	PR	Quantidade:	3.000
Preço Estimado Calculado:	R\$ 0,86	UF:	PR

Item 72: Levomepromazina, dosagem: 100 mg, comprimido.	Preço Estimado: R\$ 0,86 (un)	Preço Estimado Calculado: R\$ 0,86	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,86
--	-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Forneecedor:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	Quantidade:	1.500
Cidade:	CURITIBA	Unidade:	FRASCO 20,00 ML
Modalidade:	Dispensa de Licitação	UF:	PR



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HhskCYX7dkyxUVjaT7KKhEAL7ODP30GGAPq
 http://www.bancompras.gov.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HhskCYX7dkyxUVjaT7KKhEAL7ODP30GGAPq

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 0,76
05.912.018/0001-83	MERCOSOLUCOES EM SAUDE S/A	R\$ 0,77
03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,90
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 0,91
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,91
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA	R\$ 0,98

Objeto: Aquisição de medicamentos para distribuição gratuita para Farmácia Básica.
Órgão: MUNICÍPIO DE RIO NEGRO
Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina, dosagem: 100 mg
CatMat: 268129 - LEVOMEPRMAZINA
Identificação: NºPregão: 602021 / UASG: 987823
Lote/Item: 1/5
Ata: Link Ata
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.600
Unidade: Comprimido
UF: PR
Data: 16/07/2021 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: SANOFI MEDLEY
 Fabricante: SANOFI MEDLEY
 Modelo: NEOZINE / REFERENCIA
 Descrição: Levomepromazina, dosagem: 100 mg REGISTRO 1832603160039

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 PR Pato Branco R ITACOLOMI, 361 EGON/DANIELE (46) 3225-1002 medigram@medigram.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 1,00
 * VENCEDOR * HOSPITALARES LTDA

Marca: Hipolabor
 Fabricante: Hipolabor
 Modelo: COMPRIMIDO
 Descrição: Levomepromazina 100mg comprimido 113430194 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TR ABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens.

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
 RS Barão de Cotegipe R GOTARDO MAZZAROLO, 16 (54) 3523-2202 licitacao@goldenplus.net.br

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 1,20

Marca: hipolabor
 Fabricante: hipolabor
 Modelo: cpr
 Descrição: Levomepromazina, dosagem: 100 mg

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:
 PR Campo Mourão RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 1,72

Marca: CRISTALIA
 Fabricante: CRISTALIA
 Modelo: 100 MG
 Descrição: Levomepromazina, dosagem: 100 mg

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:
 PR Maringá R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 (44) 3255-3774

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,00

Marca: SANOFI
 Fabricante: SANOFI
 Modelo: CX C/ 20 R N° 1832603160039
 Descrição: Levomepromazina, dosagem: 100 mg

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 R MARECHAL DEODORO, 177 JORGE (46) 3225-5767 licitacao@abcdistribuidora.far.br

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: R\$ 0,81

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE MAMBORE
 Objeto: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG
 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA
 Fornecedor: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
 Cidade: MAMBORE

Data: 29/03/2021 00:00
 Identificação: BR0268129
 Fonte: Ministério da Saúde
 Modalidade: Pregão
 Quantidade: 25.000
 Unidade: COMPRIMIDO
 UF: PR

Item 73: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 0,13 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,13 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg, comprimido.	



Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

Inc. 1 Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	Data: 26/07/2021 08:30
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, processado pelo sistema de registro de preços..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Metformina cloridrato - Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg	SRP: SIM
CatMat: 267690 - METFORMINA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:492021 / UASG:987487
	Lote/Item: /135
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 20.000
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
00.802.002/0001-02 * VENCEDOR *	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,09
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo: PRATI (GENERICO) Descrição: METFORMINA 500 MG (BR0267690) - Marca: PRATI DONADUZZI - N.Comercial: PRATI (GENERICO) - Reg.MS: 1256801510061		
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: MAICON	Telefone: (47) 3520-9000
Email: licitacoes@altermed.com.br		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 0,09
Marca: GENERICO Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo: CMP Descrição: 135 I02808 20000 CMP METFORMINA 500MG (G) PRATI DONADUZZI GENERICO 1256801510061 40x10		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: R FRANCO GRILO, 374
Telefone: (42) 2101-5151		
Email: pontamed@pontamed.com.br		
12.889.035/0001-02	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,09
Marca: Prati Donaduzzi Fabricante: Prati Donaduzzi Modelo: Genérico Descrição: Cloridrato de Metformina 500 Mg VO Cp - Cloridrato de Metformina 500 Mg Caixa C/400 Cp (40 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.2568.0151.006-1 - Observações do item: Cód. GGREM: 528530304114116		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R RUBENS DERKS, 105
Telefone: (54) 3522-1222		
Email: inovamed@inovamed-rs.com.br		
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 0,10
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg // NOME COMERCIAL GENERICO // PROCEDÊNCIA Brasil // VALIDADE 18 MESES		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: ROD BR 480, 180
Telefone: (54) 3523-2600		
Email: dimaster@dimaster.com.br		
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 0,11
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: PRATI Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg.		
Endereço: RUA PERU, 454	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
Email: delydistribuidora@gmail.com		
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 0,17
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850
Nome de Contato: KAMYLLA		
Telefone: (45) 3224-8308		
Email: vendasproulife@hotmail.com		





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSUDIOCgsdM71F4F8HskCYX7TdkYxUVjaT7KKnEAL70Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSUDIOCgsdM71F4F8HskCYX7TdkYxUVjaT7KKnEAL70Dp30GGAPq

Item	Descrição	Valor
32.364,822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 1355 Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg Modelo: cpr Fabricante: prati Marca: prati	R\$ 0,17
39.749,232/0001-82	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 1355 Descrição: METFORMINA 500 MG (BR0267690) Modelo: COMPRIMIDO Fabricante: PRATI Marca: PRATI	R\$ 0,17
09.676,256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI Endereço: R CARLOS BARBOSA, 2261 Telefone: (45) 9978-0178 / (45) 9948-0758 Email: djejnemiriranda@gmail.com	R\$ 0,17
07.752,236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A Estado: PR Cidade: Francisco Beltrão Endereço: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 Nome de Contato: FERNANDO Telefone: (45) 3523-5454 Email: licitacoes03.angiomed@outlook.com	R\$ 0,17
41.340,103/0001-88	EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: RUA NOBERTO OTTO WILD, 420 Nome de Contato: LUCAS Telefone: (51) 3718-7630 Email: compradireta@medilive.com.br	R\$ 0,17
23.312,871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 447 Telefone: (54) 9231-5555 Email: eremed.distribuidora@gmail.com	R\$ 0,17
32.743,242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI Endereço: R SERGIPE, 955 Nome de Contato: CASSIANO Telefone: (54) 3712-3655 Email: cassianoexemplar@hotmail.com	R\$ 0,17
17.472,278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estado: PR Cidade: Campo Mourão Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Telefone: (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017	R\$ 0,17

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: Prati
Fabricante: Prati
Modelo: CP

Descrição: METFORMINA 500 MG 125680151 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens.

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RS Barão de Cotegipe R GOTARDO MAZZAROLO, 16 (54) 3523-2202 licitacao@goldenplus.net.br

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 1,10

Marca: Prati
Fabricante: Prati
Modelo: CP

Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 ABIGAIL (54) 3712-0427 licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,12

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Rio Grande

Data: 15/07/2021 14:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: P 041/21 SMS - Aquisição de medicamentos..

SRP: SIM

Descrição: Metformina cloridrato - Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg

Identificação: NºPregão:412021 / UASG:988815

CatMat: 267690 - METFORMINA CLORIDRATO

Lote/Item: /53

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 750.000

Unidade: Comprimido

UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

12.889.035/0001-02 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,07

* VENCEDOR *

Marca: Merck
Fabricante: Merck
Modelo: Genérico

Descrição: Cloridrato de Metformina 500 Mg VO Cp - Cloridrato de Metformina 500 Mg Caixa C/60 Cp (4 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.0 089.0275.003-9 - Observações do item: Cód. GGREM: 525402601111113

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RS Erechim R RUBENS DERKS, 105 (54) 3522-1222 inovamed@inovamed-rs.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,09

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: PRATI DONADUZZI
Modelo: PRATI (GENÉRICO)

Descrição: 256947 METFORMINA COMP 500 MG - Marca: PRATI DONADUZZI - N.Comercial: PRATI (GENÉRICO) - Reg.MS: 1256801510061

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
EST BOA ESPERANCA, 2320 MAICON (47) 3520-9000 licitacoes@altermed.com.br

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 0,10

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg // NOME COMERCIAL GENERICO // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO GENERICO

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RS Barão de Cotegipe ROD BR 480, 180 (54) 3523-2600 dimaster@dimaster.com.br

21.227.039/0001-16 LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSdIOCGsdMT1F4F8HskCYXTdkYxUVJgT7KKkEIAL70Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOCGsdMT1F4F8HskCYXTdkYxUVJgT7KKkEIAL70Dp30GGAPq

31.030.858/0001-22 BAZA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 1118 VOLNEI
 Nome de Contato: Telefone: (54) 3194-0240 Email: anjomedi@anjomedi.com.br
 Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg COMPRIMIDO, CAIXA COM 400 MS 1256801510061, VALIDADE 03/2028
 Modelo: COMPRIMIDO
 Fabricante: PRATI DONADUZZI
 Marca: PRATI DONADUZZI

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Estado: RS Cidade: Cachoeirinha Endereço: AV GENERAL ANAPIO GOMES, 662
 Telefone: (51) 3041-1127 Email: df2med@gmail.com
 Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg
 Modelo: CX C/400 CP
 Fabricante: PRATI
 Marca: PRATI

40.136.720/0001-01 DF2MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,13

Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 LUCAS
 Telefone: (51) 3718-7630 Email: compradireta@medilive.com.br
 Descrição: LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA 1558404280159
 Modelo: GENERICO
 Fabricante: NEO QUIMICA
 Marca: NEO QUIMICA

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO R\$ 0,13

Endereço: AV PREFERITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 ADRIANO
 Nome de Contato: Telefone: (46) 3055-2151 Email: licita01@agilmedicamentos.com.br
 Descrição: METFORMINA 500MG CPR C/400 GEN 1256801510061 PRATI DONADUZZI CPR 750.000,00 0,1200 90.000,0000 NOME COMERCIAL METFORMINA 500MG CPR C/400 GEN 2,0 CONDIÇÕES DA PROPOSTA: 2.1 O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tal como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas, etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento e lucro, 2.2 O produto ofertado, e que será entregue, atende integralmente as especificações exigidas no edital, 2.3 A proposta terá validade de 60 dias, a partir da data de abertura do prego, 2.4 Prazos de entrega e de 15 dias, 2.5 Pagamentos em até 30DD dias, apos entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada. TODAS AS DEMAIS DE ACORDO COM O EDITAL.

20.590.555/0001-48 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,12

Endereço: RUA FERU, 454 ALLAN
 Nome de Contato: Telefone: (45) 3251-1461 Email: dellydistribuidora@gmail.com
 Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg
 Modelo: PRATI
 Fabricante: PRATI
 Marca: PRATI

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELLI R\$ 0,11

Estado: RS Cidade: Barão de Cotegipe Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
 Telefone: (54) 3523-2202 Email: licitacao@goldenplus.net.br
 Descrição: Metformina cloridrato 500mg 125680151 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAM ENTO: 60 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIARIOS, TRABALHI STAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 0,11

Endereço: RUA JOAO TONIN, 50
 Telefone: (54) 3712-3505 Email: lifecenter@lifecentermedicamentos.com

Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg 1256801510061
 Modelo: CX C/400
 Fabricante: PRATI DONADUZZI
 Marca: PRATI DONADUZZI

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: Metformina 500mg
Fabricante: Prati Donaduzzi
Modelo: não se aplica
Descrição: Metformina 500mg - Prati Donaduzzi Metformina Comp 500mg Caixa C/400 compr. Produto De Origem Brasileira. Registro Anvisa N°125680151

Endereço:
RUA JOSE MANOEL GOMES, 13550

Telefone:
(48) 8843-6405

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: CPR
Descrição: Metformina cloridrato, dosagem: 500 mg

Endereço:
RUA MACHADO DE ASSIS, 1355

Telefone:
(54) 3712-2155

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,20

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: PRATI DONADUZZI
Modelo: GENÉRICO
Descrição: CONFORME EDITAL

Estado: Cidade: Endereço:
RS Porto Alegre EST DA ARROZEIRA, 30

Telefone:
(51) 3330-6111

Email:
contabilidade@dimaci.com.br

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

R\$ 0,09

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE MARINGA / (1) PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei N° 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, por solicitação da Secretaria Municipal de Logística e Compras - SELOG.
Descrição: CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - Cloridrato de metformina 500 mg comprimido

Data: 22/03/2021 08:30
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: N°Licitação:860273
Lote/Item: 22/1
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 14/04/2021 16:48
Homologação: 14/04/2021 16:48
Fonte: www.licitacoes-e.com.br
Quantidade: 1.639.987
UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

12.889.035/0001-02 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,06

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Cloridrato de Metformina 500 Mg VO Cp - Cloridrato de Metformina 500 Mg Caixa C/60 Cp 4 Blister C/15 Cp Origem Nacional - Registro M.S. 1.0089.0275.003-9 - Observações do item Cód. GGREM 525402601111113 Merck

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R RUBENS DERKS, 105

Telefone:
(54) 3522-1222

Email:
inovamed@inovamed-rs.com.br

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,09

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO - Marca PRATI DONADUZZI - N.Comercial PRATI GENERICO - Reg.MS 1256801510061
Endereço:

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA R\$ 0,09

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP), MEDICAMENTO GENERICO, PROCEDENCIA NACIONAL, MARCA PRATI DONADUZZI, VALIDADE 24 MESES, MS: 1.2568.0151.006-1



CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Endereço:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO

R\$ 0,09

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: METFORMINA 500MG 40BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZIREG. ANVISA: 1256801510061

Endereço:

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

R\$ 0,09

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei N° 8080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, por solicitação da Secretaria Municipal de Logística e Compras - SELOG // NOME COMERCIAL GENERICO // EMBALAGEM PRIMÁRIA BL C/10 COMP // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/400 // N° DE REGISTRO 1256801510061 // ACONDICIONAMENTO BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE // REFERÊNCIA GEN ERICO // MARCA PRATI

Endereço:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 0,09

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: METFORMINA 500MG (G) PRATI DONADUZZI GENERICO 1256801510061 40x10

Endereço:

Item 74: Metildopa, dosagem: 250 mg, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 0,61 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,61

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,61

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Metildopa, dosagem: 250 mg, comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO PARAÍSO/PR	Data: 27/07/2021 09:00
Objeto: Contratação de empresa para aquisição de Medicamentos para a Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antonio do Paraíso/PR..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Metildopa - Metildopa, dosagem: 250 mg	SRP: SIM
CatMat: 267689 - METILDOPA	Identificação: N°Pregão:392021 / UASG:987863
	Lote/Item: /59
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.500
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

10.448.145/0001-03

GRAMS & GRAMS LTDA.

R\$ 0,40

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS / REGISTRO 1023505640028

Descrição: Metildopa, dosagem: 250 mg REGISTRO 1023505640028

Estado:

PR

Cidade:

Pato Branco

Endereço:

R ITACOLOMI, 361

Nome de Contato:

EGON/DANIELE

Telefone:

(46) 3225-1002

Email:

medigram@medigram.com.br



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)

Código Validação: JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?>

token=JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmxSDIOcgSDMT1F4F8HIsKCYXTdkyxUVjaT7KKkNEAL7oDp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=JXIK08783RmxSDIOcgSDMT1F4F8HIsKCYXTdkyxUVjaT7KKkNEAL7oDp30GGAPq

28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,45
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,55
03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,56
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	R\$ 0,60
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BAKES EIRELI	R\$ 0,60
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,80
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,00
39.749.232/0001-82	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,78

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA
 Objeto: Registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, destinados a composição e manutenção dos serviços de saúde do município de Sabáudia.
 Descrição: Metildopa - Metildopa, dosagem: 250 mg
 CatMat: 267689 - METILDOPA

Data: 14/06/2021 08:30
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: NºPregão:132021 / UASG:987831
 Lote/Item: /60
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 20.000
 Unidade: Comprimido
 UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
10.448.145/0001-03 * VENCEDOR *	GRAMS & GRAMS LTDA.	R\$ 0,50
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: Metildopa, dosagem: 250 mg.		
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R ITACOLOMI, 361
	Nome de Contato: EGON/DANIELE	Telefone: (46) 3225-1002
	Email: medigram@medigram.com.br	
03.924.435/0001-10	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,56
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: CPR Descrição: METILDOPA 250MG		
Estado: PR	Cidade: Umuarama	Endereço: R MALU, 4458
	Nome de Contato: Eduardo José	Telefone: (44) 3621-8181
	Email: contato.dimensaohospitalar@gmail.com	
07.344.756/0001-05	PRO-SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 0,63
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: CPR Descrição: METILDOPA 250MG		
Endereço: AV CARLOS GOMES, 259		Telefone: (44) 3224-1234
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,78
Marca: E.M.S Fabricante: E.M.S Modelo: E.M.S Descrição: Metildopa, dosagem: 250 mg		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R JACINTO GODOY, 390
	Telefone: (54) 9148-7848	Email: clmfarma.med@gmail.com
07.238.104/0001-88	W. A. COMERCIO E ATACADO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 1,10
Marca: prati Fabricante: prati Modelo: 30 cpr Descrição: METILDOPA, DOSAGEM 250 MG		
Endereço: AV TOQUIO, 1415	Nome de Contato: WELDER	Telefone: (62) 3519-1139
	Email: licitacoes@drogariaflorenca.com.br	
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 2,00
Marca: TENSIOVAL Fabricante: SANVAL Modelo: TENSIOVAL Descrição: Metildopa, dosagem: 250 mg.		
Endereço: RUA PERU, 454	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
	Email: dellydistribuidora@gmail.com	



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL **228**

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 5,40

Marca: E.M.S

Fabricante: E.M.S

Modelo: CP

Descrição: Metildopa, dosagem: 250 mg

Endereço:

RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229

Nome de Contato:

ABIGAIL

Telefone:

(54) 3712-0427

Email:

licitacoes@3med.com.br

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

R\$ 0,46

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDAÇÃO ESTADAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA
(FEAES - CURITIBA)

Data: 31/05/2021 00:00

Objeto: METILDOPA, DOSAGEM:250 MG

Identificação: BR0267689

Fabricante: EMS S/A

Fonte: Ministério da Saúde

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Modalidade: Pregão

Cidade: CURITIBA

Quantidade: 5.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: PR

Item 75: Metilergometrina maleato, dosagem: 0,2 mg/ml, indicação: solução injetável, ampola 1.00 ML.

Preço Estimado: R\$ 3,98 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,98

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,98

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Metilergometrina maleato, dosagem: 0,2 mg/ml, indicação: solução injetável, ampola 1.00 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 2,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sul

3ª Região Militar

Hospital de Guarnição de Santiago

Data: 06/07/2021 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão.72021 / UASG.160423

Objeto: Aquisição de material farmacológico em proveito do HGU Santiago e OMs do GCALC da 1ª Bda C Mec..

Lote/Item: /55

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Metilergometrina maleato - Metilergometrina maleato, dosagem: 0,2 mg/ml, indicação: solução injetável

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 268264 - METILERGOMETRINA MALEATO

Quantidade: 300

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

R\$ 2,99

* VENCEDOR *

Marca: união química

Fabricante: união química

Modelo: união química

Descrição: METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM 0,2 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado:

Cidade:

Endereço:

RS Erechim R HENRIQUE SCHWERIN, 258

Nome de Contato:

Camila R. Follador

Telefone:

(54) 3522-2993

Email:

erefarmamedicamentos@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 4,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Data: 04/05/2021 14:00



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)

Código Validação: JXIK08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?>

token=JXIK08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

216 / 347

Objeto: Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis e demais medicamentos, para utilização em pacientes atendidos sob regime de pronto atendimento, no Centro de Saúde da sede do município de Mercedes..

Descrição: METILERGOMETRINA MALEATO - METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM 0,2 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

CatMat: 268264 - METILERGOMETRINA MALEATO

Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:372021 / UASG:985531
Lote/Item: 3/87
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 05/05/2021 09:05
Homologação: 05/05/2021 09:06
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 30
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 4,48
* VENCEDOR *		
Marca: UNIÃO QUÍMICA Fabricante: UNIÃO QUÍMICA Modelo: AMPOLA Descrição: METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM 0,2 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Cascavel	R RUA SANTA CATARINA, 850
	Nome de Contato:	Telefone:
	KAMYLLA	(45) 3224-8308
	Email:	
		vendasprolife@hotmail.com

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

R\$ 4,47

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICIPIO DE MERCEDES
Objeto: METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL
Fabricante: NOVARTIS BIOCENCIA S/A
Fornecedor: ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Cidade: MERCEDES

Data: 09/04/2021 00:00
Identificação: BR0268264
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Pregão
Quantidade: 30
Unidade: AMPOLA 1,00 ML
UF: PR

Item 76: Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10 mg, comprimido.

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	Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10 mg, comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,86

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos para atender demanda judicial da Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: Metilfenidato cloridrato - Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10 mg
CatMat: 272320 - METILFENIDATO CLORIDRATO

Data: 22/07/2021 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:1272021 / UASG:987885
Lote/Item: /64
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 225
Unidade: Comprimido
UF: PR





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validado: JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HskCYXTdkyXUVjaT7KKkEIAL70Dp30GGAPq
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoporAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HskCYXTdkyXUVjaT7KKkEIAL70Dp30GGAPq

24.586.988/0001-80	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	R\$ 0,39
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 0,35
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO	R\$ 0,34

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
82.873.068/0007-35	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 0,86
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,86

Objeto: Registro de preços, visando eventual aquisição de medicamentos, destinados ao suprimento de demandas da Rede de Atenção Básica (UBSS) e Rede de Atenção às Urgências e Emergências, composta pelo Centro de Tratamento contra a Covid 19 (CTC), pelo Pronto Atendimento Municipal (PAM) e pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), através da Assistência Farmacêutica Municipal de Jandaia do Sul, sob a gestão do Departamento de Saúde, para um período de 12 (doze) meses.
 Descrição: METILFENIDATO CLORIDRATO - METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG
 CatMat: 272320 - METILFENIDATO CLORIDRATO

82.873.068/0007-35	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 0,86
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,86

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL
 Data: 26/04/2021 08:13
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: NÃO
 Identificação: NºPregão:152021 / UASG:987635
 Lote/Item: /89
 Ata: LinkAta
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 900
 Unidade: Comprimido
 UF: PR

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais
 R\$ 0,35
 Inc: 1art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSDIOCGsdMT1F4F8HISKCYXTdkyxUVjAT7KKNEIAL70DP30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSDIOCGsdMT1F4F8HISKCYXTdkyxUVjAT7KKNEIAL70DP30GGAPq

219 / 347

36.178.933/0001-10	AMAZONIA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 0,98
16.171.062/0001-59	B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI	R\$ 1,62

Estado: GO	Cidade: Aparecida de Goiânia	Endereço: R TIMBIRAS, SN	Telefone: (62) 3954-8343/(62) 3954-8342	Email: athoscontabilidadego@gmail.com
Descrição: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ 2ML	Modelo: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ 2ML	Fabricante: FARMACE	Marca: FARMACE	

Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológicos Destinados ao Fundo Municipal de Saúde de Itaberá-GO.
 Descrição: Metoclopramida cloridrato - Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável
 CalMat: 267310 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO
 Lote/Item: /60
 Ata: Link Ata
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 4.500
 Unidade: Ampola 2,00 ML
 UF: GO

R\$ 1,83

Item 77: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampolas 2,00ML	Preço Estimado: R\$ 1,65 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 1,65	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,65
---	-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

07.662.324/0001-34	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	R\$ 0,33	
Estado: RS	Cidade: Montenegro	Endereço: RUA RAMIRO BARCELOS, 1249	Telefone: (51) 3632-1497 / (51) 3632-4577

07.662.324/0001-34	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	R\$ 0,33	
Estado: RS	Cidade: Montenegro	Endereço: RUA RAMIRO BARCELOS, 1249	Telefone: (51) 3632-1497 / (51) 3632-4577

Objeto: Aquisição de medicamentos judiciais, pelo Consórcio CISCAI, conforme valores do Processo 001/2020(Pregão Eletrônico) RP 001/2020 e lista em anexo.
 Descrição: METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG - METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG
 Lote/Item: 1/20
 Ata: N/A
 Fonte: sistemas.felzrs.gov.br:8081/poni/mtb/index.asp?acao=1&item=2
 Quantidade: 240
 Unidade: COM
 UF: RS

R\$ 0,33

231

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: halex istar
 Fabricante: halex istar
 Modelo: INJETÁVEL
 Descrição: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável

Endereço: R 12, 120
 Telefone: (61) 3632-1103

33.688.692/0001-61 DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 1,83

Marca: SANTISA
 Fabricante: SANTISA
 Modelo: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ 2ML
 Descrição: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ 2ML

Estado: GO Cidade: Aparecida de Goiânia Endereço: AL 21 DE ABRIL, S/N Telefone: (62) 3996-0777 Email: legalizacao@kblcontabilidade.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,85

* VENCEDOR *

Marca: metrofarma
 Fabricante: farmace
 Modelo: cx/100
 Descrição: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável.

Endereço: R SERGIPE, 2017 Nome de Contato: EUGENIO Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 8,50

Marca: Isofarma
 Fabricante: Isofarma
 Modelo: AMP
 Descrição: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável

Endereço: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 Nome de Contato: ABIGAIL Telefone: (54) 3712-0427 Email: licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 1,62

Inc. I Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
 Comando do Exército
 Comando Militar do Sul
 6ª Divisão de Exército
 8ª Brigada de Infantaria Motorizada
 18º Batalhão de Infantaria Motorizado

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos e material odontológico em proveito do 18º BIMtz..

Descrição: Metoclopramida cloridrato - Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável

CatMat: 267310 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Data: 05/08/2021 14:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: Nº Pregão: 232020 / UASG 160384

Lote/Item: /17

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 900

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,62

* VENCEDOR *

Marca: SANTISA
 Fabricante: SANTISA
 Modelo: AMPOLA
 Descrição: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável AMPOLA 2 ML CAIXA COM 100 M.S. 1018600030014 VALIDADE 07 /2029

Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 1118 Nome de Contato: VOLNEI Telefone: (54) 3194-0240 Email: anjomedj@anjomedj.com.br

27.105.456/0001-72 MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 1,62



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: SANTISA

Fabricante: SANTISE

Modelo: AMPOLA

Descrição: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Endereço: R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 Nome de Contato: PATRICIA Telefone: (55) 3025-9943 Email: medicentrodistribuidora@hotmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,62

Marca: METROFARMA

Fabricante: FARMACE

Modelo: CX/100

Descrição: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável.

Endereço: R SERGIPE, 2017 Nome de Contato: EUGENIO Telefone: (54) 3194-8660 Email: comprasmedmax@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 1,62

Marca: farmace

Fabricante: farmace

Modelo: farmace

Descrição: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R HENRIQUE SCHWERIN, 258 Nome de Contato: Camila R. Follador Telefone: (54) 3522-2993 Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com

02.835.723/0001-36 FSA MEDICAL SOLUCOES EM SAUDE E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,62

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: AMPOLA

Descrição: Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável

Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: AV VICENTE DE CARVALHO, 00909 Telefone: (21) 3259-9710/ (21) 8839-5811 Email: fernando@fsamedical.com.br

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

R\$ 1,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS / (2) SECRETARIA DE SAUDE

Data: 02/06/2021 08:30

Objeto: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS - GRUPO XXXVIII.

Modalidade: Pregão

SRP: SIM

Descrição: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML - AMPOLA 2 ML (VIDE1.64.39.0002/9)

Identificação: NºLicitação:873962

Lote/Item: 8/1

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 15/06/2021 16:19

Homologação: 15/06/2021 16:19

Fonte: www.licitacoes-e.com.br

Quantidade: 8.000

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

06.628.333/0001-46 FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA R\$ 1,50

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml, Solução Injetável, Ampola de vidro com 2ml, Validade 24 meses. Marca: Metrofarma, Fabricante: Farmace - Procedência: Nacional. CX. C/100 ampolas. Classificação: Medicamento Similar. Reg. MS. nº 1.1085.0021.002-8

Estado: CE Cidade: Barbalha Endereço: ROD DR. ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N Telefone: (88) 3532-1053 Email: farmace@baydejb.com.br



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)

Código Validação: JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlskCYyXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?

token=JXIk08783RmxSDIOCgsdM71F4F8HlskCYyXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq

Item 78: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 1,03 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,03

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,03

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada, comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 1,50

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEROLA D'OESTE	Data: 04/08/2021 08:45
Objeto: A presente licitação, do tipo menor preço por item, tem por objeto a Contratação de empresa para aquisição de medicamentos destinados a unidade de Saúde e Pronto Atendimento do Município de Pérola D'Oeste, Estado do Paraná.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: NÃO
Descrição: Metoprolol - Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada	Identificação: NºPregão:262021 / UASG:987759
	Lote/Item: /156
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 5.000
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,74
Marca: GENERICO Fabricante: ACCORD/BRAINFARMA Modelo: METOPROLOL 50MG Descrição: CX C/ 30 CÓDIGO BR: 276657 REGISTROS: 1553700400085 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS PAGAMENTO: A TÉ O 15º DIA DO MÊS DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL.		
Estado: SC	Cidade: Chapecó	Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D
	Telefone: (54) 3523-2700	Email: adelar@escritoriorigoni.com.br
10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI - EIRELI	R\$ 0,88
Marca: Pharlab Fabricante: Pharlab Modelo: Comprimido Descrição: METOPROLOL 50MG		
Estado: PR	Cidade: Paranavai	Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108
	Nome de Contato: ALINE	Telefone: (44) 3423-0984
		Email: arenitomed@gmail.com
37.844.754/0001-38	W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 0,90
Marca: ACCORD Fabricante: ACCORD Modelo: METOPROLOL / GENÉRICO Descrição: SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG C/30 - GENÉRICO RMS: 1553700400085		
Estado: PR	Cidade: Marmeleiro	Endereço: R JESUINO DE MELLO PACHECO, 66
	Telefone: (46) 3211-2800	Email: megasult@megasult.com.br
31.905.076/0001-90	RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,95
Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Modelo: Comprimido Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada Modelo: Comprimido Marca: Pharlab Registro Anvisa : 1.4107.0630.013-9		
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 370	Telefone: (46) 2601-0889	Email: rg2sdistribuidora@gmail.com
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA.	R\$ 1,00
Marca: MEDLEY Fabricante: MEDLEY Modelo: MEDLEY Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada CODIGO BR 276657		
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R ITACOLOMI, 361
	Nome de Contato: EGON/DANIELE	Telefone: (46) 3225-1002
		Email: medigram@medigram.com.br



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
[http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?](http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq)
 token=JXIk08783RmxSDIOcgsm71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVjaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSdIOCGsDM71F4F8H8KSKCYXTdkYxUVJat7KKkNEIAL7Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadorAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOCGsDM71F4F8H8KSKCYXTdkYxUVJat7KKkNEIAL7Dp30GGAPq

02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	RS	Barão de Cotigipe	Rod BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br	R\$ 1,00
Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada // NOME COMERCIAL GENERICO Modelo: COMPRIMIDO Fabricante: ACCORD Marca: ACCORD							
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	RS	Curitiba	R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br	R\$ 1,03
Descrição: Metoprolol (succinato) 50mg Comp. rev. sulcado De liberação controlada CT BL AL PLAS INC 3 X 10 30 Hypera/ Accord / Intas Pharmaceuticals LT Modelo: CT BL AL PLAS INC 3 X 10 Fabricante: Hypera/ Accord / Intas Pharmaceuticals Marca: Generico * VENCEDOR *							
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	PR	Curitiba	R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br	R\$ 1,44
Descrição: BR276657 - METOPROLOL 50MG - Marca: BIOLAB - N.Comercial: BIOLAB (GENERIC) - Reg MS: 1514300390138 Modelo: BIOLAB (GENERIC) Fabricante: BIOLAB Marca: BIOLAB							
EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: MAICON	Telefone: (47) 3520-9000	Email: licitacoes@altermed.com.br				
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	PR	Francisco Beltrão	R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132	(46) 3523-5454	licitacoes03;angiomed@outlook.com	R\$ 1,50
Descrição: Conforme edital Modelo: ACCORD Fabricante: ACCORD Marca: ACCORD							
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	PR	GENUINO PIACENTINI, 59	PAULO	(46) 2604-0154	licitacao@ffmed.com.br	R\$ 1,50
Descrição: METOPROLOL 50MG Modelo: COMPRIMIDO Fabricante: MEDLEY Marca: MEDLEY							
04.355.394/0001-51	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	PR	Curitiba	R JOSE FERREIRA BARROS, 89	(41) 3246-3376	licitacoes1@prohosp.com.br	R\$ 1,51
Descrição: Marca Cotada: SELOZOK 50mg Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacéutica: COMPRI MIDO REVESTIDO Reg. Anvisa: 1161800770130 Fabricante: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA Embalagem: 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 Emb Primária: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Emb Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA Validade do Produto: 36 MESES Procedência: SUÉCIA DCB: 05876 BR0276657 Modelo: REFERÊNCIA Fabricante: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA Marca: SELOZOK 50MG							
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	PR	Pato Branco	R JOSE FRAZON, 155	(46) 3224-3767	licitacao@dimева.com.br	R\$ 1,51
Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada Modelo: GENERICO Fabricante: ASTRAZENECA Marca: ASTRAZENECA							
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	PR	Pato Branco	R JOSE FRAZON, 155	(46) 3224-3767	licitacao@dimева.com.br	R\$ 1,51
Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada. Modelo: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Marca: PHARLAB							

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
Endereço: RUA PERU, 454	Nome de Contato: ALLAN	Telefone: (45) 3251-1461
		Email: dellydistribuidora@gmail.com
27.463.638/0001-15	DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA	R\$ 1,51
Marca: Genérico Fabricante: Biolab Modelo: Genérico Descrição: Metoprolol 50mg		
Endereço: R FIORAVANTE MARCOMARINI, 310	Nome de Contato: DANIEL	Telefone: (43) 3425-4146
		Email: medsandistribuidora@gmail.com
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 1,51
Marca: biolab Fabricante: biolab Modelo: cpr Descrição: Metoprolol, principio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
		Telefone: (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,51
Marca: ACCORD Fabricante: ACCORD Modelo: CPR Descrição: Metoprolol, principio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada		
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 1355		Telefone: (54) 3712-2155
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 8,80
Marca: astrazeneca Fabricante: astrazeneca Modelo: CPR Descrição: Metoprolol, principio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada		
Endereço: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Nome de Contato: ABIGAIL	Telefone: (54) 3712-0427
		Email: licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 1,12

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS	Data: 27/07/2021 09:00
Objeto: Aquisição de Medicamentos, sob o sistema de Registro de Preços, por 12 meses, conforme edital e anexos..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Metoprolol - Metoprolol, principio ativo. sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada	Identificação: NºPregão:1672021 / UASG:988561
	Lote/Item: /1
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 30/07/2021 09:03
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 250.000
	Unidade: Comprimido
	UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
00.088.317/0001-21	VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,65
* VENCEDOR *		
Marca: Selozok Fabricante: Astrazeneca Modelo: 50MG CX C/30COMP. Descrição: Selozok 50mg cx c/ 30comp. Marca: Astrazeneca - R.M.S.: 1.1618.0077.013-0		
Estado: RS	Cidade: Porto Alegre	Endereço: R SAO PAULO, 862
	Nome de Contato: Fabrício Rigotti	Telefone: (51) 3406-4131
		Email: licitacao@vcph.com.br



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL		
31.905.076/0001-90	RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,75		
Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada COMPRIMIDO MARCA: PHARLAB REGISTRO ANVISA :141070630039				
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 370	Telefone: (46) 2601-0889	Email: rg2sdistribuidora@gmail.com		
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,77		
Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB IND FARMACEUTICA S.S. Modelo: GENERICO Descrição: SUCCINATO DE METOPROLOL 050MG LIB. CON CX/30CPR GENERICO PHARLAB - Fabricante: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - Rms: 1 410706300139				
Endereço: ROD BR 471, S/N	Nome de Contato: EMERSON	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita@mcwdistribuidora.com.br	
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,90		
Marca: MEDLEY Fabricante: MEDLEY Modelo: COMPRIMIDO Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA				
Endereço: R GENUINO PIACENTINI, 59	Nome de Contato: PAULO	Telefone: (46) 2604-0154	Email: licitacao@ffmed.com.br	
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 0,96		
Marca: GENÉRICO Fabricante: ACCORD Modelo: C/30 CPR Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada				
Endereço: RUA REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451		Telefone: (49) 3223-552		
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 1,00		
Marca: ACCORD Fabricante: ACCORD Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada // NOME COMERCIAL GENERICO // N° DE REGISTR O 1553700400085				
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: ROD BR 480, 180	Telefone: (54) 3523-2600	Email: dimaster@dimaster.com.br
34.093.466/0001-09	DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI	R\$ 1,23		
Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Modelo: CPR Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada				
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: R GIOCONDO FELIPPI, 682	Telefone: (46) 2601-0266/ (46) 9122-4340	Email: dmbmedicamentos@gmail.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,43		
Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: BIOLAB (GENERICO) Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA - Marca: BIOLAB - N.Comercial: BIOLAB (GENERICO) - Reg.MS: 151 4300390138				
Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320	Nome de Contato: MAICON	Telefone: (47) 3520-9000	Email: licitacoes@altermed.com.br	
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,00		
Marca: accord Fabricante: accord Modelo: cpr Descrição: Metoprolol, princípio ativo: sal succinato, dosagem: 50 mg, apresentação: liberação controlada				
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 1355		Telefone: (54) 3712-2155		



CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Nome de Contato: MAICON Telefone: (47) 3520-9000 Email: licitacoes@altermed.com.br

Item 79: Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, aplicação: injetável, ampola 3.00SIM ML.

Preço Estimado: R\$ 12,42 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 12,42 Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,42

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, aplicação: injetável, ampola 3.00SIM ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 14,30

Inc: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANDES RIOS
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos que suprirão o hospital municipal e a farmácia básica, no período de 12 meses..
Descrição: Midazolam - Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, aplicação: injetável
CatMat: 268481 - MIDAZOLAM

Data: 05/08/2021 10:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:312021 / UASG:987959
Lote/Item: /265
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Ampola 3,00 ML
UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

04.759.433/0001-86 FERNAMED LTDA R\$ 13,00
* VENCEDOR *

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, aplicação: injetável

Estado: PR Cidade: Cascavel Endereço: R CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058 Nome de Contato: SANDRO Telefone: (45) 3038-8637 Email: fernamed@uol.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 14,30

Marca: GENERICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: AMP
Descrição: 265 102899 2000 AMP MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301430061 100x1

Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R FRANCO GRILO, 374 Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br

21.542.361/0001-30 FARMA MED EIRELI R\$ 18,90

Marca: MONEM FARMA
Fabricante: MONEM FARMA
Modelo: MIDAZOLAM
Descrição: MIDAZOLAM, DOSAGEM:5MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL, AMPOLA 3.00 ML

Estado: GO Cidade: Goiânia Endereço: R 806, 537 Telefone: (62) 4101-4601 Email: controladoria@goiasmed.com.br





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8HISKCYXTdkyxUVjaT7KKNEIAL7Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8HISKCYXTdkyxUVjaT7KKNEIAL7Dp30GGAPq

228 / 347

Órgão:	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	CNPJ	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UFPR Objeto: Escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição parcelada de MEDICAMENTOS (CAPTOPRIL 25MG COMP E OUTROS), PARA O CHC/UFPR. Descrição: MIDAZOLAM - MIDAZOLAM, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL CatMat: 268481 - MIDAZOLAM			
Data: 18/03/2021 09:30 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:372021 / UASG:155902 Lote/Item: /24 Ata: Link Ata Adjudicação: 28/05/2021 15:01 Homologação: 31/05/2021 12:40 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 8.500 Unidade: Ampola 3,00 ML UF: PR			
02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA * VENCEDOR *	PR Estado: Ponta Grossa Cidade: R FRANCO GRILLO, 374 Endereço: Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br	21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA R\$ 10,31	
00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 10,31	MG Estado: Belo Horizonte Cidade: AV TRES, 283 Endereço: Nome de Contato: AMANDA Telefone: (31) 2522-8170 Email: licitacao8@multifarma.com.br	00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 10,31	
30.329.824/0001-70 AMICI COMERCIO E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 15,00	EST BOA ESPERANCA, 2320 Endereço: Nome de Contato: MAICON Telefone: (47) 3520-9000 Email: licitacoes@altermmed.com.br	30.329.824/0001-70 AMICI COMERCIO E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 15,00	
34.027.398/0001-71 JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 15,00	ST SPLM CONJUNTO 5 LOTE, 10 Endereço: Telefone: (61) 3404-5707 Email: comercial@amicihospitaldistribuidora.com.br	34.027.398/0001-71 JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 15,00	
08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 236,80	PR Estado: Francisco Beltrão Cidade: R PAULA FREITAS, 33 Endereço: Telefone: (46) 3524-9142 Email: comercial01.jethamed@gmail.com	08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 236,80	

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML - RMS: 1134301430061

Estado: MG Cidade: Uberlândia Endereço: AV JOAO PESSOA, 944 Telefone: (34) 3224-3308 Email: disposaude@hotmail.com

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: R\$ 10,30
Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Data: 29/03/2021 00:00
Objeto: MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO.INJETÁVEL Identificação: BR0268481
Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Fonte: Ministério da Saúde
Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Modalidade: Dispensa de Licitação
Cidade: CAMPO MOURAO Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA 3,00 ML
UF: PR

Item 80: Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250 UI,G, tipo medicamento: pomada, bisnaga 10.00 G
Preço Estimado: R\$ 6,56 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 6,56 Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,56

Table with 3 columns: Quantidade, Descrição, Observação. Row 1: 1 Unidade, Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250 UI,G, tipo medicamento: pomada, bisnaga 10.00 G

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 8,28
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Data: 25/08/2021 09:00
Comando do Exército Modalidade: Pregão Eletrônico
Comando Militar do Sul SRP: SIM
1º Batalhão Ferroviário Identificação: NºPregão:82021 / UASG:160447
Objeto: Eventual aquisição de medicamentos de uso farmacêutico para o 1º Batalhão Ferroviário. Lote/Item: /199
Ata: Link Ata
Descrição: Neomicina - Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui,g, tipo medicamento: pomada Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
CatMat: 273167 - NEOMICINA Quantidade: 2.000
Unidade: Bisnaga 10,00 G
UF: SC

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

01.402.400/0001-96 CHRISPIM NEDI CARRILHO EIRELI R\$ 3,80

Marca: PRATIDONADUZZI
Fabricante: PRATIDONADUZZI
Modelo: BISNAGA 10,00G
Descrição: SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POMADA DERMATOLÓGICA BISNAGA COM 10 G USO TÓPICO. RMS: 1256801 280064

Estado: MG Cidade: Juiz de Fora Endereço: R CHACARA, 100 Nome de Contato: CHRISPIM NEDI CARRILHO Telefone: (32) 3232-4939 Email: camilho@uai.com.br

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 6,52

Marca: prati
Fabricante: prati
Modelo: prati
Descrição: NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R HENRIQUE SCHWERIN, 258 Nome de Contato: Camila R. Follador Telefone: (54) 3522-2993 Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
31.151.224/0001-28 * VENCEDOR *	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,28
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo: BISNAGA Descrição: Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg/g + 250ui/g, tipo medicamento: pomada BISNAGA 10 G CAIXA COM 200 M.S. 1256801280064 VALIDADE 07/2025		
Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 1118	Nome de Contato: VOLNEI	Telefone: (54) 3194-0240
		Email: anjomedi@anjomedi.com.br
31.030.858/0001-22	BAZA MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,28
Marca: Neom+Bacit 10g Fabricante: Prati Donaduzzi Modelo: não se aplica Descrição: Neomicina + Bacitracina 5mg/g + 250ui/g Pom Derm 10g - Prati Donaduzzi Sulfato De Neomicina 5mg/g + Bacitracina Zíncica 250ui/g Pomada Der matológica Bisnaga Com 10 G Uso Tópico Produto De Origem Brasileira. Caixa C/200 bisng. Registro Anvisa N°125680128		
Endereço: RUA JOSE MANOEL GOMES, 13550	Telefone: (48) 8843-6405	
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,28
Marca: generico Fabricante: prati Modelo: cx/200 Descrição: Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui/g, tipo medicamento: pomada.		
Endereço: R SERGIPE, 2017	Nome de Contato: EUGENIO	Telefone: (54) 3194-8660
		Email: comprasmedmax@gmail.com
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,28
Marca: GENERICO Fabricante: PRATI Modelo: CX/200 Descrição: Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui/g, tipo medicamento: pomada.		
Endereço: RUA ANTONIO KICH, 18	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 9267-9353
		Email: comprasadlmed@gmail.com
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,28
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo: CX C/200 Descrição: SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POMADA DERMATOLÓGICA BISNAGA COM 10 G USO TÓPICO		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SERGIPE, 1645
		Telefone: (54) 2106-8636
		Email: vendas.exclusiva@hotmail.com
40.136.720/0001-01	DF2MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,28
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: PRATI Descrição: SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POMADA DERMATOLÓGICA BISNAGA COM 10 G USO TÓPICO RMS. 12568012 80056		
Estado: RS	Cidade: Cachoeirinha	Endereço: AV GENERAL ANAPIO GOMES, 662
		Telefone: (51) 3041-1127
		Email: df2med@gmail.com
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,28
Marca: PRATI Fabricante: PRASTI Modelo: PRATI Descrição: Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui/g, tipo medicamento pomada.		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: AV TIRADENTES, 490
		Telefone: (54) 9144-6128/ (54) 9260-7464
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 8,28
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: PRATI Descrição: NEOMICINA + BACITRACINA 10G - RMS 1256801280064		
Estado: MG	Cidade: Uberlândia	Endereço: AV JOAO PESSOA, 944
		Telefone: (34) 3224-3308
		Email: disposaude@hotmail.com





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HskCYXTdkyXUVjaT7KKNEIAL70DP30GGAPq
 http://www.bancodopreços.com.br/CertificadoporAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HskCYXTdkyXUVjaT7KKNEIAL70DP30GGAPq

231 / 347

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 3,47

Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R FRANCO GRILLO, 374 Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br
 Descrição: Descrição não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Marca: PRATI DONADUZZI

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 3,44

Estado: RS Cidade: Santa Cruz do Sul Endereço: RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 1965 Telefone: (51) 2107-9000 Email: licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
 Descrição: Descrição não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Marca: PRATI

94.516.671/0001-53 CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,60

CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

Data: 27/05/2021 09:00
 Modalidade: Pregão com registro de preço
 SRP: SIM
 Identificação: 24636
 Lote/Item: 1/22
 Ata: Link Ata
 Homologação: 04/06/2021 10:16
 Fonte: https://www.publilinexo.com.br/pub
 linex/login
 Quantidade: 3.300
 UF: RS

Objeto: Aquisição de Medicamentos
 Descrição: NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA TB -
 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA TB

Pregão (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 3,71

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: AV VICENTE DE CARVALHO, 00909 Telefone: (21) 3259-9710 / (21) 8839-5811 Email: fernando@fsamedical.com.br

Descrição: Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui/g, tipo medicamento: pomada
 Modelo: BISNAGA 15 G
 Fabricante: PRATI DONADUZZI
 Marca: PRATI DONADUZZI

02.835.723/0001-36 FSA MEDICAL SOLUCOES EM SAUDE E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 7,70

CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

Data: 11/08/2021 09:00
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: NºPregão:52021 / UASG:160400
 Lote/Item: /79
 Ata: Link Ata
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 100
 Unidade: Bisnaga 15,00 G
 UF: RS

Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos e reagentes químicos, em
 Policlínica Militar de Porto Alegre
 3ª Região Militar
 Comando Militar do Sul
 Comando do Exército
 Ministério da Defesa
 Descrição: Neomicina - Neomicina, composição: associada com bacitracina, concentração:
 5mg + 250ui/g, tipo medicamento: pomada
 Caimat: 273167 - NEOMICINA

Pregão (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 7,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: PRATI DONADUZZI
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320 Nome de Contato: MAICON Telefone: (47) 3520-9000 Email: licitacoes@altermed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,50

Marca: PRATI
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R RUBENS DERKS, 105 Telefone: (54) 3522-1222 Email: inovamed@inovamed-rs.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 3,91

Marca: PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: ROD BR 471, S/N Nome de Contato: EMERSON Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA R\$ 5,00

Marca: PRATI
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Curitiba Endereço: R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 Nome de Contato: Luciana Capeletti Telefone: (41) 3052-7900 Email: licitacao1@promefarma.com.br

25.321.906/0001-39 BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 6,30

Marca: EMS
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: R SAO LUIS, 670 Nome de Contato: DANIELA Telefone: (51) 3392-4003 Email: farmacopharma@gmail.com

06.106.005/0001-80 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA. R\$ 10,11

* VENCEDOR *

Marca: BELFAR
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: AV PAUL HARRIS, 100 Nome de Contato: Milton Telefone: (51) 2109-7000 Email: licitacoes@stockmed.com.br

Item 81: Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 1.00 ML.

Preço Estimado: R\$ 6,62 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 6,62 Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,62

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 1.00 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 4,19
 Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA Data: 20/08/2021 09:00
 Objeto: Registro de preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos em atendimento a secretaria de saúde.. Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Descrição: Morfina - Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg Identificação: NºPregão:682021 / UASG:455978
 Lote/Item: /108
 Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
44.734.671/0001-51 * VENCEDOR *	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 2,50
<p>Marca: CRISTALIA/DIMORF Fabricante: CRISTALIA Modelo: NAO SE APLICA Descrição: Dimorf 10mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 50 ampolas x 1ml (Sulfato de Morfina) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Mini stério da Saúde: 1.0298.0097.003-2 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário de sonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações * Validade da Proposta: 60 dias * Declaramos, nos termos do presente e dital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital</p>		
Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: R0D ITAPIRA-LINDOIA, S/N
		Telefone: (19) 3863-9500
		Email: milton@cristalia.com.br
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,19
<p>Marca: hipolabor Fabricante: hipolabor Modelo: cx c/ 100 Descrição: Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg</p>		
Endereço: R MARECHAL DEODORO, 177	Nome de Contato: JORGE	Telefone: (46) 3225-5767
		Email: licitacao@abcdistribuidora.far.br
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 4,19
<p>Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: 10MG Descrição: Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg</p>		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
		Telefone: (44) 3255-3774
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 27,30
<p>Marca: Hipolabor Fabricante: Hipolabor Modelo: AMP Descrição: Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg</p>		
Endereço: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	Nome de Contato: ABIGAIL	Telefone: (54) 3712-0427
		Email: licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,81

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE	Data: 21/07/2021 09:00
Objeto: Reabertura do processo licitatório referente aos itens desertos, fracassados e nulos do Pregão Eletrônico 14/2020 para Contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de medicamentos para a Associação Regional de Saúde do Sudoeste – ARSS e os 27 (vinte e sete) municípios, de forma parcelada, pelo período de 12 (doze) meses.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Morfina - Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável	Identificação: NºPregão:152021 / UASG:458403
CatMat: 304871 - MORFINA	Lote/Item: /62
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 9.850
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PR



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA INICIAL	
Estado: SP	Cidade: Itapira	Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	Telefone: (19) 3863-9500	Email: milton@cristalia.com.br	

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 6,85

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: MORFINA 10 MG/ML SOL INJ - COMO SULFATO OU CLORIDRATO. - Marca CRISTALIA - N.Comercial DIMORF - Reg.MS 1029800970032
 Endereço:

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR			VALOR DA PROPOSTA INICIAL	
	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP			R\$ 31,20	
	Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MORFINA 10MG/ML 1ML - RMS 1134301630034 - HIPOLABOR Endereço:				

Item 82: Nimesulida, dosagem: 100 mg, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 0,94 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 0,94	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,94
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Nimesulida, dosagem: 100 mg, comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 0,98
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: COMANDO DO EXERCITO 3 COMPANHIA DO 63 BATALHAO DE INFANTARIA	Data: 01/07/2021 00:00
Objeto: Aquisição de paracetamol, dosagem comprimido 750mg, Nimesulida, dosagem 100mg	Modalidade: Dispensa de Licitação
Descrição: NIMESULIDA - NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG	SRP: NÃO
CatMat: 273710 - NIMESULIDA	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 187/2021 / UASG: 160517
	Lote/Item: 2/1
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 996
	Unidade: Comprimido
	UF: SC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA INICIAL
12.968.777/0001-23	PARAISO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,98
* VENCEDOR *			
Marca: SEM MARCA Fabricante: Fabricante não informado Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG			
Endereço: PC SEBASTIAO SILVA, 80	Telefone: (62) 3316-1767	Email: licitacoes@lcfarma.com.br	

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,35
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: COMANDO DO EXERCITO 18 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO/RS	Data: 01/06/2021 00:00
	Modalidade: Dispensa de Licitação





Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validado: JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8HISKCYXTdkyXUVja7TKKkNEAL7oDp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSDIOCGsdM71F4F8HISKCYXTdkyXUVja7TKKkNEAL7oDp30GGAPq

Endereço:
 Descrição: Nimesulida 100mg - Itegrand
 Fabricante: Fabricante não informado
 Marca: Marca não informada
 RATHIER & SANDRI LTDA
 R\$ 0,50

Estado: PR
 Cidade: Quedas do Iguaçu
 Endereço: R JUAZEIRO, 1078
 Telefone: (46) 3532-1656 / (46) 3532-1656
 Email: ebersonc@fiqnet.com.br
 Marca: Marca não informada
 Descrição: NIMESULIDA 100MG - LEGRANDA Retirada, Prazo(s) e Local(is) de Entrega: Em conformidade com o contido no item 3 do edital.Forma de Pagam
 Fabricante: Fabricante não informado
 Marca: Marca não informada
 Ento e Reajuste: Em conformidade com o contido no item 18 do edital.Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias consecutivos, contados a partir da data deabert
 ura da proposta no sistema.
 * VENCEDOR *
 19.611.267/0001-43 EDUARDO CHMIEL E CIA LTDA
 R\$ 0,50

CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

Objeto: MUNICIPIO DE ESPIGAO ALTO DO IGUAÇU / (1) PREFEITURA
 Orgão: A presente licitação tem por objeto a aquisição de medicamentos em geral, para
 uso no Centro Municipal de Saúde, através da Secretaria Municipal de Saúde de
 Espigão Alto do Iguaçu, Estado do Paraná.
 Descrição: NIMESULIDA 100MG - Nimesulida 100mg
 Lote/Item: 15/1
 Ata: Link Ata
 Adjudicação: 21/06/2021 08:33
 Homologação: 21/06/2021 08:33
 Fonte: www.licitacoes-e.com.br
 Quantidade: 500
 UF: PR

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Iniciais
 Inc II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021
 R\$ 0,50

Endereço: R PIO XII, 68
 Telefone: (51) 3407-0885
 Email: contato@atscontabil.com.br
 Marca: Marca Generica
 Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG
 Fabricante: Fabricante não informado
 * VENCEDOR *
 27.853.404/0001-84 FARMACIA LSB EIRELI
 R\$ 1,35

CNPJ VALOR DA PROPOSTA FINAL RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

Objeto: Aquisição de medicamentos destinados a formação sanitária do 18 BIMZ.
 Descrição: NIMESULIDA - NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG
 CatMat: 273710 - NIMESULIDA
 UASG: 160384
 Lote/Item: 6/1
 Ata: N/A
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 36
 Unidade: Comprido
 UF: RS
 SRP: NÃO
 Identificação: Dispensa de Licitação Nº 40/2021 /

Item 83: Nimodipino, dosagem: 30 mg, comprimido

Preço Estimado: R\$ 0,70 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,70

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,70

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Nimodipino, dosagem: 30 mg, comprimido	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,55

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICÍPIO DE GOIOERE	Data: 28/05/2021 09:15
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS, visando EVENTUAIS aquisições de MEDICAMENTOS para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Goioerê-PR..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Nimodipino - Nimodipino, dosagem: 30 mg	SRP: SIM
CatMat: 270007 - NIMODIPINO	Identificação: NºPregão:532021 / UASG:451481
	Lote/Item: /152
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 6.000
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 0,55
Marca: vitamedic Fabricante: vitamedic Modelo: cpr Descrição: Nimodipino, dosagem: 30 mg		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
		Telefone: (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017
27.463.638/0001-15	DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA	R\$ 0,55
Marca: Miocardil Fabricante: Vitamedic Modelo: Miocardil Descrição: Nimodipino (br0270007) cpr 30mg		
Endereço: R FIORAVANTE MARCOMARINI, 310	Nome de Contato: DANIEL	Telefone: (43) 3425-4146
		Email: medsandistribuidora@gmail.com
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,55
* VENCEDOR *		
Marca: VITAMEDIC Fabricante: VITAMEDIC Modelo: MIOCARDIL Descrição: Nome Químico: 01.01.02363 - NIMODIPINO 30MG CPR C/30 Nome Comercial: MIOCARDIL 30MG CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: CINCO MIL QUINHENTOS E QUARENTA E UM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS Valor Total: TRÊS MIL TREZENTOS E VINTE E QUATRO INTEIROS E SESENTA CENTÉSIMOS Laboratório: VITAMEDIC Reg. MS:1039201040027 Embalagem: UN Port. Psicot.: 6000.00 Proced.: Nacional		
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: ROD PERIMETRAL NORTE, 591
		Telefone: (46) 3524-2519
		Email: werbran@wln.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,70

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUATU/PR	Data: 06/05/2021 08:30
Objeto: O objeto da presente licitação é contratação de empresa especializada para Registro de Preços visando eventuais e futuras aquisições de medicamentos, em atendimento à Secretária Municipal de Saúde do Município de Iguatu/PR, conforme especificações completas no Termo de Referência (Anexo I) do presente Edital..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Nimodipino - Nimodipino, dosagem: 30 mg	SRP: SIM
CatMat: 270007 - NIMODIPINO	Identificação: NºPregão:152021 / UASG:985467
	Lote/Item: /150
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validação: JXIk08783RmxSDIOcgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVJaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq
[http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?](http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JXIk08783RmxSDIOcgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVJaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq)
 token=JXIk08783RmxSDIOcgsdM71F4F8HlSkCYYXTdKyxUVJaT7KKnEIAL7oDp30GGAPq



Relatório gerado no dia 16/09/2021 15:35:02 (IP: 177.92.7.158)
 Código Validado: JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HISKCYXTdkyUvJJaT7KKNEAL7Dp30GGAPq
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?
 token=JXIK08783RmXSdIOCGsdM71F4F8HISKCYXTdkyUvJJaT7KKNEAL7Dp30GGAPq

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 * VENCEDOR *
 Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: NIMODIPINA 30 MG EM COMPRIMIDO - Marca VITAPAN-VITAMEDIC - N.Comercial MIOCARDIL - Reg MS 1039201040027

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL
 00.802.002/0001-02 RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR R\$ 0,36
 Descrição: NIMODIPINA 30MG C/30 COMPRIMIDOS - NIMODIPINA 30 MG EM COMPRIMIDO
 Objeto: MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Órgão: FUNPAR / (1) FUNPAR-FUNDAÇÃO DA UFPR PARA O DCTC
 Data: 29/03/2021 09:00
 Modalidade: Pregão
 SRP: NÃO
 Identificação: N°Licitação:861772
 Lote/Item: 41/1
 Ata: Link Ata
 Adjudicação: 29/04/2021 11:52
 Homologação: 29/04/2021 11:52
 Fonte: www.licitacoes-e-com.br
 Quantidade: 12.000
 UF: PR

Preço (Outros Entes Públicos): 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 0,85
 Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 R\$ 0,70
 Endereço: R GENUINO PIACENTINI, 59
 Nome de Contato: PAULO
 Telefone: (46) 2604-0154
 Email: licitacao@ffmed.com.br
 Descrição: NIMODIPINO, DOSAGEM: 30 MG, COMPRIMIDO, CODIGO BR: BR0270007.
 Modelo: COMPRIMIDO
 Fabricante: DIFFUCAP
 Marca: DIFFUCAP

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 R\$ 0,70
 Estado: PR
 Cidade: Cascavel
 Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850
 Nome de Contato: KAYLLA
 Telefone: (45) 3224-8308
 Email: vendasprofilfe@hotmail.com
 Descrição: NIMODIPINO
 Modelo: BIOSINTETIC
 Fabricante: BIOSINTETIC
 Marca: BIOSINTETIC

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI
 R\$ 0,70
 Estado: PR
 Cidade: Campo Mourão
 Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
 Telefone: (44) 3523-2776 / (44) 9911-4017
 Descrição: Nimodipino, dosagem: 30 mg
 Modelo: cpr
 Fabricante: vitamedic
 Marca: vitamedic

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 R\$ 0,36
 * VENCEDOR *
 Marca: VITAPAN-VITAMEDIC
 Fabricante: VITAPAN-VITAMEDIC
 Modelo: MIOCARDIL
 Descrição: NIMODIPINO, DOSAGEM: 30 MG, COMPRIMIDO, CODIGO BR: BR0270007. - Marca: VITAPAN-VITAMEDIC - N.Comercial MIOCARDIL - Reg MS: 1039201040027
 Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
 Nome de Contato: MAICON
 Telefone: (47) 3520-9000
 Email: licitacoes@altermed.com.br

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL
 00.802.002/0001-02 RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR R\$ 0,36
 Quantidade: 600
 Unidade: Comprido
 UF: PR