



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

PREGÃO ELETRÔNICO nº 24/2024

Processo Administrativo n.º 41/2024

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 08h00min do dia 18/07/2024 às 08h59min do dia 06/08/2024.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h00min do dia 06/08/2024.

LOCAL: www.blcompras.com

DOTAÇÃO:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2024	2290	08.001.10.301.0330.2025	303	3.3.90.30.00.00	Do Exercício

VALOR MÁXIMO: R\$ 55.258,21 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e vinte e um centavos).

VOLUME I



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 169/2024

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 13/05/24

ASSUNTO: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, e Considerando que o procedimento na modalidade de Dispensa Eletrônica 6/2024, resultou em 24 (vinte quatro) itens desertos. Diante disto, solicitamos a Cotação de Preços desses itens, visto que são de extrema importância para atendimento da população.

Atenciosamente,



Mizaél Mateus Leite
Secretário Municipal de Saúde

Recebido por: Amanda Yamashita Data: 16 / 05 / 24



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

03

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS – DESERTOS NA DISPENSA ELETRÔNICA 6/2024.

Item	Código produto /serviço	Descrição	Unidade Medida	Qtde
1.	917	Ácido aminocapróico, dosagem: 500mg, Comprimido.	CP	400
2.	8333	Alogliptina composição: associada à pioglitazona, concentração: 25mg + 30mg, Comprimido.	CP	300
3.	2726	Carbamazepina, dosagem CR400mg, comprimido de LIBERAÇÃO CONTROLADA.	CPR	1.500
4.	9677	Cloridrato de clonidina, dosagem: 0,100mg, comprimido	CP	600
5.		Dienogeste 2mg, comprimido revestido	CP	500
6.	8549	Dimenidrinato, associado piridoxina + glicose + frutose, dosagem: 3mg/ml + 5mg/ml + 100mg/ml + 100mg/ml, solução injetável – Uso Endovenoso, ampolas de 10 ml.	AMP	300
7.	9598	Dipropionato de beclometasona associada com fumarato de formoterol, concentração: 100mcg+6mcg/dose, aerossol oral dispositivo com 120 doses.	FRS	07
8.		Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml, acompanhado de 1 (uma) seringa dosadora.	FR	40
9.		Etomidato 2mg/ml, solução injetável, ampola de 10ml.	AMP	100
10.		<u>Estradiol</u> associado com drospirenona 1mg+2mg, comprimido revestido.	CP	364
11.	8552	Estrogenios conjugados, dosagem: 0,625 mg, comprimido.	CP	420
12.	9601	Fluticasona, composição: Fuorato, concentração: 27,5mcg/dose, spray nasal, embalagem contendo 120 doses.	FR	07
13.	4730	Fosfato de sódio apresentação: enema, dosagem: fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%, frasco 130 ML.	FR	30
14.		Hidrocortizona, acetato 10mg/g (1%), creme, bisnaga com 15g.	BG	50
15.	2722	Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10mg, comprimido.	CP	8.000
16.		Nitroglicerina 5m/ml, solução injetável, ampola de 5ml.	AMP	100
17.	6901	Ocitocina, dosagem: 5UI/ml, solução injetável, ampola de 1 ml.	AMP	100
18.	7336	Periciazina, dosagem: 40 mg/ml (4%), solução oral gotas,	FR	05



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

04

		frasco de 20ml.		
19.	4775	Petidina cloridrato, dosagem: 50 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampola 2.00 ML.	AMP	100
20.		Rocurônio 10mg/ml, solução injetável, ampola de 5ml.	AMP	100
21.	8083	Seringa descartável para insulina com capacidade para 50UI (0,5ml), com escala externa gravada, precisa e visível de 2 em 2 unidades, agulha fixa (integrada) de 6 mm de comprimento (15/64") por 0,25 mm de diâmetro (31 G). Embalada em pacotes com 10 seringas.	PCT	200
22.	8339	Sertralina cloridrato, dosagem: 25mg, comprimido.	CP	10.000
23.		Terbutalina, Sulfato 0,5mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml.	AMP	200
24.	7330	Zuclopentixol principio ativo: sal decanoato, dosagem: 200mg/ml, apresentação: injetável, ampola 1ml.	AMP	20


Mizael Mateus Leite
Secretário Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara

CNPJ: 95.561.080/0001-60 Responsável: Amanda Yamashita Gomes Telefone: (43) 3266-8109
Departamento: Setor de Cotação

Relatório de Cotação: Medicamentos Desertos

Pesquisa realizada entre 20/05/2024 08:29:53 e 27/05/2024 11:07:32

Relatório gerado no dia 16/07/2024 10:34:27 (IP: 177.92.7.158)

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

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

Item 1: Ácido aminocapróico, dosagem: 500mg, Comprimido.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 1,30 (un)	-	R\$ 1,30	R\$ 1,30

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CISA - CONS. INTERM. SAÚDE DO NOROESTE DO ESTADO DO RS	88109-1-2024-PCE	21/03/2024	R\$ 1,30
Valor Unitário				R\$ 1,30

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Item 2: Alogliptina composição: associada à pioglitazona, concentração: 25mg + 30mg, Comprimido.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 3	1	R\$ 6,30 (un)	-	R\$ 6,30	R\$ 6,30

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Governo do Estado do Rio de Janeiro | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA	NºPregão:1082023 UASG:985811	11/12/2023	R\$ 6,68
Valor Unitário				R\$ 6,68

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	DEPTO.REG.SAUDE - DRS-VI BAURU | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO | BAURU	OC: 090115000012023OC00147	14/02/2024	R\$ 5,92



Valor Unitário

R\$ 5,92

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 6,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,30

Item 3: Carbamazepina, dosagem CR400mg, comprimido de LIBERAÇÃO CONTROLADA.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 7	1	R\$ 0,87 (un)	-	R\$ 0,87	R\$ 0,87

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASIMIRO DE ABREU/RJ	NºPregão:292023 UASG:462723	12/12/2023	R\$ 0,87

Valor Unitário

R\$ 0,87

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,87

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,87

Item 4: Cloridrato de clonidina, dosagem: 0,100mg, comprimido

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 0,53 (un)	-	R\$ 0,53	R\$ 0,53

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE MARUMBI	12-2024-MARUMBI-PR-MUNICIPIO DE MARUMBI-PREGÃO ELETRÔNICO	08/05/2024	R\$ 0,53

Valor Unitário

R\$ 0,53

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,53

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,53

Item 5: Dienogeste 2mg, comprimido revestido

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 8	1	R\$ 0,76 (un)	-	R\$ 0,76	R\$ 0,76

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO	NºPregão:1752023 UASG:987565	16/01/2024	R\$ 0,52

Valor Unitário

R\$ 0,52

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE CRISTAIS	17888082000155-1-000036/2024	21/03/2024	R\$ 0,99

Valor Unitário

R\$ 0,99

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,75

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,76



Item 6: Dimenidrinato, associado piridoxina + glicose + frutose, dosagem: 3mg/ml + 5mg/ml + 100mg/ml + 100mg/ml, solução injetável – Uso Endovenoso, a mpolas de 10 ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 4	1	R\$ 8,27 (un)	-	R\$ 8,27	R\$ 8,27	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE			NºPregão:901412024 UASG:453230	01/04/2024	R\$ 8,09
Valor Unitário					R\$ 8,09	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE			92406057000103- 1-000011/2024	11/04/2024	R\$ 8,45
Valor Unitário					R\$ 8,45	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 8,27				Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,27		

Item 7: Dipropionato de beclometasona associada com fumarato de formoterol, concentração: 100mcg+6mcg/dose, aerossol oral dispositivo com 120 doses.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 6	1	R\$ 121,85 (un)	-	R\$ 121,85	R\$ 121,85	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	Governo do Estado do Maranhão | Secretaria de estado da Saúde			NºPregão:3222023 UASG:425128	28/12/2023	R\$ 145,94
Valor Unitário					R\$ 145,94	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE MIRANDIBA			013-2024- MIRANDIBA- PE- MUNICIPIO DE MIRANDIBA- PREGÃO ELETRÔNICO	14/03/2024	R\$ 97,75
Valor Unitário					R\$ 97,75	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 121,85				Média dos Preços Obtidos: R\$ 121,85		

Item 8: Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml, acompanhado de 1 (uma) seringa dosadora.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 2	1	R\$ 21,92 (un)	-	R\$ 21,92	R\$ 21,92	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço



1	FUNDACAO PROTEGER	20-2023- GUARAPUAVA- PR- FUNDACAO PROTEGER- PREGÃO ELETRÔNICO	24/01/2024	RS 21,92
Valor Unitário				RS 21,92
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 21,92				Média dos Preços Obtidos: R\$ 21,92

Item 9: Etomidato 2mg/ml, solução injetável, ampola de 10ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 6	1	R\$ 14,21 (un)	-	R\$ 14,21	R\$ 14,21	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Sapopema - PR			25947_010	24/04/2024	RS 14,21
Valor Unitário					RS 14,21	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,21					Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,21	

Item 10: Estradiol associado com drospirenona 1mg+2mg, comprimido revestido.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 4	1	R\$ 2,66 (un)	-	R\$ 2,66	R\$ 2,66	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE TURMALINA			25-2024- TURMALINA- SP- MUNICIPIO DE TURMALINA- PREGÃO ELETRÔNICO	14/03/2024	RS 2,66
Valor Unitário					RS 2,66	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,66					Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,66	

Item 11: Estrogenios conjugados, dosagem: 0,625 mg, comprimido.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 9	1	R\$ 0,95 (un)	-	R\$ 0,95	R\$ 0,95	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UMUARAMA/PR			NºPregão:262023 UASG:929362	13/12/2023	RS 0,92
Valor Unitário					RS 0,92	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço



1	MUNICIPIO DE JUPI	002-2024- JUPI-PE- MUNICIPIO DE JUPI- PREGÃO ELETRÔNICO	22/02/2024	R\$ 0,98
Valor Unitário				R\$ 0,98
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,95	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,95

Item 12: Fluticasona, composição: Fuorato, concentração: 27,5mcg/dose, spray nasal, embalagem contendo 120 doses.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 8	1	R\$ 70,71 (un)	-	R\$ 70,71	R\$ 70,71	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO			NºPregão:972023 UASG:985829	24/01/2024	R\$ 70,71
Valor Unitário					R\$ 70,71	
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 70,71	Média dos Preços Obtidos: R\$ 70,71		

Item 13: Fosfato de sódio apresentação: enema, dosagem: fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%, frasco 130 ML.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 17	1	R\$ 7,53 (un)	-	R\$ 7,53	R\$ 7,53	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE FOZ DO IGUAÇU			NºPregão:882023 UASG:928118	11/01/2024	R\$ 7,22
Valor Unitário					R\$ 7,22	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE TAMARANA			032-2024- TAMARANA- PR- MUNICIPIO DE TAMARANA- PREGÃO ELETRÔNICO	13/05/2024	R\$ 7,84
Valor Unitário					R\$ 7,84	
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,53	Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,53		

Item 14: Hidrocortizona, acetato 10mg/g (1%), creme, bisnaga com 15g.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 2	1	R\$ 7,58 (un)	-	R\$ 7,58	R\$ 7,58	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço



1	78.113.834/0001-09 - MUNICIPIO DE PRANCHITA	45-2023- PRANCHITA- PR- MUNICIPIO DE PRANCHITA- PREGÃO ELETRÔNICO	28/11/2023	R\$ 7,58
Valor Unitário				R\$ 7,58

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,58

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,58

Item 15: Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10mg, comprimido.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 2	1	R\$ 1,30 (un)	-	R\$ 1,30	R\$ 1,30

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA DE MERCEDES|PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES	Dispensa de Licitação Nº 90003/2024 UASG: 985531	01/02/2024	R\$ 1,01
Valor Unitário				R\$ 1,01

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Município de Santo Antonio do Sudoeste	MSAS-302024- Processo dispensa	20/03/2024	R\$ 1,59
Valor Unitário				R\$ 1,59

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Item 16: Nitroglicerina 5m/ml, solução injetável, ampola de 5ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 8	1	R\$ 35,99 (un)	-	R\$ 35,99	R\$ 35,99

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE	NºPregão:901412024 UASG:453230	01/04/2024	R\$ 36,00
Valor Unitário				R\$ 36,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE JOINVILLE	83169623000110- 1-000100/2024	01/04/2024	R\$ 35,98
Valor Unitário				R\$ 35,98

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 35,99

Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,99



Item 17: Ocitocina, dosagem: 5UI/ml, solução injetável, ampola de 1 ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 7	1	R\$ 4,14 (un)	-	R\$ 4,14	R\$ 4,14	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO OESTE			NºPregão:1112023 UASG:987851	10/01/2024	R\$ 4,21
Valor Unitário					R\$ 4,21	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE			09-2024- PARAÍSO DO NORTE-PR- MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE- PREGÃO ELETRÔNICO	13/03/2024	R\$ 4,06
Valor Unitário					R\$ 4,06	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,13			Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,14			

Item 18: Periciazina, dosagem: 40 mg/ml (4%), solução oral gotas, frasco de 20ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 7	1	R\$ 23,61 (un)	-	R\$ 23,61	R\$ 23,61	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI			NºPregão:712023 UASG:987553	26/01/2024	R\$ 22,72
Valor Unitário					R\$ 22,72	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE IGUARACU			002-2024- IGUARAÇU- PR- MUNICIPIO DE IGUARACU- PREGÃO ELETRÔNICO	16/04/2024	R\$ 24,49
Valor Unitário					R\$ 24,49	
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 23,60			Média dos Preços Obtidos: R\$ 23,61			



Item 19: Petidina cloridrato, dosagem: 50 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampola 2.00 ML.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 2	1	R\$ 3,78 (un)	-	R\$ 3,78	R\$ 3,78	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UMUARAMA/PR			NºPregão:262023 UASG:929362	13/12/2023	R\$ 3,74
Valor Unitário					R\$ 3,74	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE			09-2024- PARAÍSO DO NORTE-PR- MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE- PREGÃO ELETRÔNICO	13/03/2024	R\$ 3,82
Valor Unitário					R\$ 3,82	

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,78

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,78

Item 20: Rocurônio 10mg/ml, solução injetável, ampola de 5ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 3	1	R\$ 14,98 (un)	-	R\$ 14,98	R\$ 14,98	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE CAFELANDIA			021-2024- CAFELÂNDIA- PR- MUNICIPIO DE CAFELANDIA- PREGÃO ELETRÔNICO	04/04/2024	R\$ 14,98
Valor Unitário					R\$ 14,98	

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 14,98

Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,98

Item 21: Seringa descartável para insulina com capacidade para 50UI (0,5ml).

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1	1	R\$ 0,43 (un)	-	R\$ 0,43	R\$ 0,43	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL ITAU DE MINAS			00008823	23/01/2024	R\$ 0,43
Valor Unitário					R\$ 0,43	

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,43

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,43



Item 22: Sertralina cloridrato, dosagem: 25mg, comprimido.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
1 / 1	1	R\$ 1,80 (un)	-	R\$ 1,80	R\$ 1,80	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE RIBEIRAO DO PINHAL			024-2024-RIBEIRÃO DO PINHAL-PR-MUNICIPIO DE RIBEIRAO DO PINHAL-PREGÃO ELETRÔNICO	21/03/2024	R\$ 1,80
Valor Unitário					R\$ 1,80	
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,80	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,80		

Item 23: Terbutalina, Sulfato 0,5mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 7	1	R\$ 2,17 (un)	-	R\$ 2,17	R\$ 2,17	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE			NºPregão:901412024 UASG:453230	01/04/2024	R\$ 1,95
Valor Unitário					R\$ 1,95	
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE MARUMBI			12-2024-MARUMBI-PR-MUNICIPIO DE MARUMBI-PREGÃO ELETRÔNICO	08/05/2024	R\$ 2,39
Valor Unitário					R\$ 2,39	
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,17	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,17		

Item 24: Zuclopentixol principio ativo: sal decanoato, dosagem: 200mg,ml, apresentação: injetável, ampola 1ml.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
2 / 3	1	R\$ 86,56 (un)	-	R\$ 86,56	R\$ 86,56	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI			NºPregão:712023 UASG:987553	26/01/2024	R\$ 91,10



Valor Unitário					RS 91,10
Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	Prefeitura do Município de Londrina	PML-362024-Pregão Eletrônico	01/03/2024	RS 82,02	
Valor Unitário					RS 82,02

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 86,56

Média dos Preços Obtidos: R\$ 86,56

Valor Global: R\$ 440,20

Detalhamento dos Itens

Item 1: Ácido aminocapróico, dosagem: 500mg, Comprimido.

Preço Estimado: R\$ 1,30 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Ácido aminocapróico, dosagem: 500mg, Comprimido.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais**RS 1,30**

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

Órgão: CISA - CONS. INTERM. SAÚDE DO NOROESTE DO ESTADO DO RS**Data:** 21/03/2024 00:00**Objeto:** PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024, do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, modo de disputa ABERTO para REGISTRO DE PREÇOS de Medicamentos Humanos, Suplemento Alimentar, Nutricional e Material Hospitalar**Modalidade:** Pregão Lei 14.133 Eletrônico**SRP:** SIM**Descrição:** Ácido Aminocapróico 500mg - - Ácido Aminocapróico 500mg -**Identificação:** 88109-1-2024-PCE**Lote/Item:** 1/375**Ata:** [Link Ata](#)**Homologação:** 24/04/2024 00:00**Fonte:** <https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::>**Quantidade:** 340**Unidade:** COM**UF:** RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL EIRELI	RS 1,30

VENCEDOR**Marca:** Marca não informada**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada

Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R ITACOLOMI, 377	Nome de Contato: MILENA	Telefone: (46) 3225-1002	Email: licita@medigram.com.br
-------------------	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------



Item 2: Alogliptina composição: associada à pioglitazona, concentração: 25mg + 30mg, Comprimido.

Preço Estimado: R\$ 6,30 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 6,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,30

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Alogliptina composição: associada à pioglitazona, concentração: 25mg + 30mg, Comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,68

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

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA	Data: 11/12/2023 09:00
Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos em sua forma ética e referencia para atender as demandas de pedidos de defensoria pública e atendimentos do serviço social, a pedido da secretaria municipal de saúde de bom jesus do itabapoana/rj.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Alogliptina - Alogliptina Composição: Associada À Pioglitazona , Concentração: 25 Mg + 30 M	SRP: SIM
CatMat: 445954 - Composição: Associada À Pioglitazona | Concentração: 25 Mg + 30 MG	Identificação: NºPregão:1082023 / UASG:985811
	Lote/Item: /420
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 18/03/2024 09:39
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 720
	Unidade: Comprimido
	UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.124.680/0001-02 *VENCEDOR*	CARDOSO TAVARES DE BOM JESUS DROGARIA LTDA	R\$ 6,67
Marca: hypera Fabricante: hypera Modelo: hypera Descrição: Alogliptina Composição: Associada À Pioglitazona , Concentração: 25 Mg + 30 M Endereço: 		
10.789.886/0001-58	DROGARIA DE BOM JESUS FERREIRA E ZANON LTDA	R\$ 6,68
Marca: Nesina Pio Fabricante: TAKEDA Modelo: Nesina Pio 25/30mg Descrição: Nesina Pio 25/30mg Estado: RJ Cidade: Bom Jesus do Itabapoana Endereço: AV TENENTE JOSE TELXEIRA, 275 Telefone: (22) 3833-9500		

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

R\$ 5,92

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

Órgão: DEPTO.REG.SAUDE - DRS-VI BAURU GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO BAURU	Data: 14/02/2024 08:25
Objeto: a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - PARTICIPAÇÃO AMPLA, PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: GERAIS ALOGLIPTINA 25 MG+PIOGLITAZONA 30 MG CAPS/CP/CP REV, VO NESINA - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ALOGLIPTINA 25 MG, PIOGLITAZONA 30 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO /COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO /COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL., MARCA: NESINA PIO, CONFORME AÇÃO JUDICIAL..	SRP: NÃO
	Identificação: OC: 090115000012023OC00147
	Lote/Item: 1/6
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.bec.sp.gov.br
	Quantidade: 240
	Unidade: UNIDADE
	UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.228.695/0001-52 *VENCEDOR*	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 5,92
Marca: NESINA PIO 25MG+30MG C/30 CP REV Fabricante: Fabricante não informado Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ALOGLIPTINA 25 MG, PIOGLITAZONA 30 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO /COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO /COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL., MARCA: NESINA PIO, CONFORME AÇÃO JUDICIAL..		
Estado: SP	Cidade: Franca	Endereço: AVENIDA WILSON BEGO, 745
Telefone: (16) 3722-8766	Email: metacontassas@gmail.com	

Item 3: Carbamazepina, dosagem CR400mg, comprimido de LIBERAÇÃO CONTROLADA.

Preço Estimado: R\$ 0,87 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,87 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,87

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Carbamazepina, dosagem CR400mg, comprimido de LIBERAÇÃO CONTROLADA.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,87

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASIMIRO DE ABREU/RJ	Data: 12/12/2023 09:30
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos para a continuidade ao ressurgimento de medicamentos não padronizados pelo Município, de distribuição gratuita aos pacientes atendidos na de Rede Municipal de Saúde (Unidades Básicas de Saúde, Centros de Especialidades Médicas e Hospital Municipal Ângela Maria Simões de Menezes), cadastrados no Setor de Assistência Social da Secretaria Municipal de Saúde..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 MG, Apresentação: Liberação Controlada	Identificação: NºPregão:292023 / UASG:462723
CatMat: 272457 - Dosagem: 400 MG | Apresentação: Liberação Controlada	Lote/Item: /57
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 22/12/2023 16:06
	Homologação: 28/12/2023 16:36
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.600
	Unidade: Comprimido
	UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.504.080/0001-46 *VENCEDOR*	ESTEVEIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 0,77
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: COMPRIMIDO Descrição: CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 400 MG APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADARMS1029800440084		
Estado: RJ	Cidade: Nova Iguaçu	Endereço: R INEZ, 334
Nome de Contato: ALESSANDRO	Telefone: (21) 99010-8487	Email: steviacomercio@bol.com.br
42.946.717/0001-70	ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,78
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: CX 200 Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 MG, Apresentação: Liberação Controlada.		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R MARIA THERESA FAVERO, 100
Nome de Contato: Luciana	Telefone: (54) 3712-5519	Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com
44.669.358/0001-87	A.T. PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,80
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Carbamazepina Dosagem: 400 MG, Apresentação: Liberação Controlada		
Estado: RJ	Cidade: Miracema	Endereço: ESTRADA RJ 116, KM 06
Telefone: (22) 3852-2154	Email: atpharmadistribuidora@gmail.com	



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.086.197/0001-04	JMX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,87
<p>Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 400 MG APRESENTAÇÃO: LIBER Descrição: CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 400 MG APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA</p> <p>Estado: RJ Cidade: Araruama Endereço: AV GLADSTONE JOSE DE OLIVEIRA, 527 Nome de Contato: Maria Telefone: (22) 99861-9617 Email: jmxdistri@gmail.com</p>		
48.368.182/0001-84	OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,05
<p>Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 MG, Apresentação: Liberação Controlada,</p> <p>Endereço: R PERU, 454 Telefone: (45) 3251-1170 Email: ouromedistribuidora@gmail.com</p>		
36.515.549/0001-66	CASE FARMA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,20
<p>Marca: NOVARTIS Fabricante: NOVARTIS Modelo: CARBAMAZEPINA Descrição: Carbamazepina Dosagem: 400 MG, Apresentação: Liberação Controlada</p> <p>Estado: RJ Cidade: Casimiro de Abreu Endereço: R JOSE GOMES AMADO SOBRINHO, 300 Nome de Contato: Guilherme Telefone: (22) 99728-4982 Email: casefarma@gmail.com</p>		
37.585.401/0001-60	RAPOSO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,71
<p>Marca: novartis Fabricante: novartis Modelo: a mesma Descrição: Carbamazepina Dosagem: 400 MG, Apresentação: Liberação Controlada</p> <p>Endereço:</p>		

Item 4: Cloridrato de clonidina, dosagem: 0,100mg, comprimido

Preço Estimado: R\$ 0,53 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,53 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,53

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cloridrato de clonidina, dosagem: 0,100mg, comprimido	

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

R\$ 0,53

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

Órgão: MUNICIPIO DE MARUMBI	Data: 08/05/2024 10:30
Objeto: MUNICÍPIO DE MARUMBI TORNA PÚBLICO, ATRAVÉS DOS ÓRGÃOS DE DIVULGAÇÃO CONSTANTES DO PREÂMBULO DESTA, QUE REALIZARÁ PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIA ESTABELECIDAS NESTE EDITAL PARA O MUNICÍPIO DE MARUMBI	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: NÃO
Descrição: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG	Identificação: 12-2024-MARUMBI-PR-MUNICIPIO DE MARUMBI-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 79/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 900
	Unidade: UN
	UF: PR



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.588.015/0001-24	JARDIM MEDICA LTDA	R\$ 0,53
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Marumbi	AV TIRADENTES, 764
Telefone:	Email:	
(43) 3441-1286/ (43) 3441-1275	escritoriolab@bol.com.br	

Item 5: Dienogeste 2mg, comprimido revestido

Preço Estimado: R\$ 0,76 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,76 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,76

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Dienogeste 2mg, comprimido revestido	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,52

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO	Data: 16/01/2024 09:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão, considerando a revogação do pregão nº 161/2023..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Dienogeste - Dienogeste Concentração: 2 M	Identificação: NºPregão:1752023 / UASG:987565
CatMat: 429549 - Concentração: 2 MG	Lote/Item: /108
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 15.000
	Unidade: Comprimido
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.420.219/0001-64	W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA	R\$ 0,53
VENCEDOR		
Marca: EUOFARMA		
Fabricante: EUOFARMA		
Modelo: cmp		
Descrição: Dienogeste Concentração: 2 M		
Endereço:		
.		
11.327.892/0001-56	CLAUDETE DOS SANTOS POSSAMAI & CIA LTDA	R\$ 0,50
Marca: Ems		
Fabricante: Ems		
Modelo: Dienogeste 2mg com 30 comprimidos		
Descrição: DIENOGETE 2MG		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Francisco Beltrão	AV JULIO ASSIS CAVALHEIRO, 280
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CLAUDETE DOS SANTOS	(46) 99906-6717	claudete_gab@hotmail.com
19.423.875/0001-24	M D G COMERCIAL LTDA.	R\$ 0,50
Marca: EUOFARMA, BR429549		
Fabricante: EUOFARMA		
Modelo: EUOFARMA 1004311090026		
Descrição: Dienogeste - Dienogeste Concentração: 2 M		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Pato Branco	TV PINHEIRO MACHADO, 86
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Adolfo	(46) 3225-1002	medigram@medigram.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 0,52

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: EUROFARMA
Descrição: DIENOGESTE 2MG C/ 30 PIETRA ED EUROFARMA EUROFARMA 1004311160024

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	RUA ERNESTO WILD, 2460	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medlive.com.br

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 0,60
--------------------	---	----------

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: EUROFARMA
Descrição: Dienogeste - Dienogeste Concentração: 2 M.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON ULIANS BACKES	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,77
--------------------	--	----------

Marca: ALTHAIA
Fabricante: ALTHAIA
Modelo: ALTHAIA (GENERICO)
Descrição: 429549 DIENOGETE 2MG - EMB: CX.C/30 CPR - Marca: ALTHAIA - N.Comercial: ALTHAIA (GENERICO) - Reg.MS: 1351700360017

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,21
--------------------	--	----------

Marca: ALLURENE
Fabricante: BAYER
Modelo: 1705600880045
Descrição: ALLURENE - 2 MG (NOVO) | BAY Princípio Ativo: DIENOGESTE Apresentação: 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS TRANS X 28 Registro M.S.: 1705600880045 Fabricante: BAYER S.A.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Jeferson	(41) 3052-7900	gerencia.licitacao@promefarma.com

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

R\$ 0,99

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

Órgão: MUNICIPIO DE CRISTAIS

Data: 21/03/2024 09:00

Objeto: Registro de preço para aquisições futuras e eventuais de insumos, medicamentos e suplementos alimentares, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Cristais/MG

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 17888082000155-1-000036/2024

Descrição: Dienogeste - Dienogeste

Lote/Item: 1/16

Ata: N/A

Homologação: 25/03/2024 00:00

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

Quantidade: 360

Unidade: Comprimido

UF: MG

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

07.244.105/0001-35	PAULO AURELIO RIBEIRO SILVA	R\$ 0,99
--------------------	-----------------------------	----------

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Cristais	AV JOAQUIM DE PAULA REIS, 87	(35) 3835-1929	escritoriomacena@yahoo.com.br



Item 6: Dimenidrinato, associado piridoxina + glicose + frutose, dosagem: 3mg/ml + 5mg/ml + 100mg/ml + 100mg/ml, solução injetável – Uso Endovenoso, ampolas de 10 ml.

Preço Estimado: R\$ 8,27 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 8,27

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,27

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Dimenidrinato, associado piridoxina + glicose + frutose, dosagem: 3mg/ml + 5mg/ml + 100mg/ml + 100mg/ml, solução injetável – Uso Endovenoso, ampolas de 10 ml.	

Preço (Compras Governamentais) I: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,09

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE	Data: 01/04/2024 08:30
Objeto: Aquisição de medicamentos pertencentes ao Elenco Básico.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Dimenidrinato - Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose , Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 272336 - Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose | Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML | Tipo Medicamento: Solução Injetável	Identificação: NºPregão:901412024 / UASG:453230
	Lote/Item: /12
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 78.000
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
94.516.671/0002-34 *VENCEDOR*	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: BRAINFARMA/TAKEDA - RMS: 178170900045 Fabricante: Fabricante não informado Modelo: DRAMIN B6 DL Descrição: Descrição não informada	R\$ 8,09
	Estado: SC Cidade: São José Endereço: R LUIZ FAGUNDES, 1486 Telefone: (51) 3715-5211 Email: lilian@ideal24h.com.br	
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: HYPERA / DRAMIN B6 DL Fabricante: Fabricante não informado Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição não informada	R\$ 8,09
	Estado: PR Cidade: Curitiba Endereço: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 Nome de Contato: Jeferson Telefone: (41) 3052-7900 Email: gerencia.licitacao@promefarma.com	
03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: COSMED BR0272336 CX C/ 100 Fabricante: Fabricante não informado Modelo: DRAMIN B6 DL 178170900045 Descrição: Dimenidrinato - Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose , Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável	R\$ 8,09
	Estado: SC Cidade: Chapecó Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D Nome de Contato: Vilson Szymanski Telefone: (54) 3523-2700 Email: licitacao@centermedi.com.br	

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

R\$ 8,45

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



Órgão: MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE
Objeto: Edital de Pregão Eletrônico para a aquisição de materiais ambulatoriais a serem utilizados para realizar os atendimentos dos usuários da Unidade Básica de Saúde do Município de Alto Alegre/RS.
Descrição: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM: 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. Validade mínima de 2 anos da data da entrega. - DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM: 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. Validade mínima de 2 anos da data da entrega.

Data: 11/04/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 92406057000103-1-000011/2024
Lote/Item: 1/16
Ata: N/A
Homologação: 17/04/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: AMP
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.643.008/0001-95	SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	R\$ 8,45
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Barão de Cotegipe	AV ADAO WELKER, 104
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Carlos	(71) 4102-2040	innovarecomercial@bol.com.br

Item 7: Dipropionato de beclometasona associada com fumarato de formoterol, concentração: 100mcg+6mcg/dose, aerossol oral dispositivo com 120 doses.

Preço Estimado: R\$ 121,85 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 121,85 Média dos Preços Obtidos: R\$ 121,85

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Dipropionato de beclometasona associada com fumarato de formoterol, concentração: 100mcg+6mcg/dose, aerossol oral dispositivo com 120 doses.	

Preço (Compras Governamentais) I: Mediana das Propostas Finais

R\$ 145,94

Inc. 1 Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de estado da Saúde
Objeto: Registro de Preços para eventual e futura aquisição de medicamentos dos programas da SES (Elenco Estadual), para atender as necessidades da Superintendência de Assistência Farmacêutica, de interesse da Secretaria de Estado da Saúde, de acordo com os quantitativos e discriminações transcritas no Termo de Referência (ANEXO I) deste Edital.
Descrição: Beclometasona dipropionato - Composição: Associada Com Formoterol Fumarato, Concentração: 100 Mcg + 6 Mcg /Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Oral,
CatMat: 407441 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO
Data: 28/12/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:322023 / UASG:425128
Lote/Item: /9
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 01/02/2024 15:57
Homologação: 06/02/2024 09:27
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 4.200
Unidade: Frasco 120,00 DOSES
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.420.219/0001-64	W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA	R\$ 134,00
VENCEDOR		
Marca: Chiesi		
Fabricante: Chiesi		
Modelo: fr		
Descrição: Composição: Associada Com Formoterol Fumarato, Concentração: 100 Mcg + 6 Mcg /Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Oral,		
Endereço:		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.484.373/0001-24	UNI HOSPITALAR LTDA	R\$ 145,94
<p>Marca: FOSTAIR HFA Fabricante: CHIESI Modelo: FRASCO Descrição: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL 100 MCG + 6 MCG/ DOSE - AEROSOL BUCAL + DISPOSITIVO ORAL COM CONTADOR DE 120 DOSES FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. REGISTRADO E IMPORTADO POR: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA MARCA: FOSTAIR PROCEDÊNCIA: ITÁLIA APRESENTAÇÃO: CX C/ 1 REGISTRO NO MS: 1005801140011</p>		
Estado: PE	Cidade: Recife	Endereço: RUA ALAGOAS, 253
Nome de Contato: Pedro	Telefone: (81) 3472-7207	Email: pedro@unihospitalar.com.br
08.563.277/0001-34	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MAXIMUS LTDA	R\$ 145,94
<p>Marca: CHIESI Fabricante: CHIESI farmaceutica LTDA Modelo: Frasco 120,00 DOSES Descrição: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL 100 MCG + 6 MCG/ DOSE - AEROSOL BUCAL + DISPOSITIVO ORAL COM CONTADOR DE 120 DOSES</p>		
Estado: MA	Cidade: São Luis	Endereço: RUA POLAR, 53
Nome de Contato: Luiz	Telefone: (98) 3246-5990	Email: maximus@dmaximus.com
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 97,75
<i>Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</i>		

Órgão: MUNICIPIO DE MIRANDIBA	Data: 14/03/2024 11:30
Objeto: 6.1. Constitui objeto da presente licitação, o Registro de Preços, objetivando a futura e eventual aquisição de medicamentos com fornecimento contínuo e fracionado, conforme demanda, para atender as necessidades da UMMAAC, pelo período de 12 (doze) meses, conforme itens e quantitativos descritos no Anexo II – Termo de Referência.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Descrição: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM FORMOTEROL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MCG + 6 MCG /DOSE, FORMA FARMACEUTICA: AEROSOL ORAL - BECLOMETASONA DIPROPIONATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM FORMOTEROL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MCG + 6 MCG /DOSE, FORMA FARMACEUTICA: AEROSOL ORAL	SRP: SIM
	Identificação: 013-2024-MIRANDIBA-PE-MUNICIPIO DE MIRANDIBA-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 159/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 10
	Unidade: FRASCO 120,00 DOSES
	UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.425.664/0001-77	PHARMAVIDA COM. DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 97,00
VENCEDOR		
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>		
Endereço:		
.		
26.754.510/0001-48	ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA	R\$ 97,75
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>		
Estado: PE	Cidade: Calumbi	Endereço: R EXPEDITO SIMOES, 98
Nome de Contato: DRIELLE	Telefone: (81) 3845-1139	Email: horusfarmdistribuidora@hotmail.com
16.720.709/0001-00	NORTEPHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EXPORTACAO E IMPORTACAO EIRELI	R\$ 164,97
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>		
Estado: PE	Cidade: Jaboatão dos Guararapes	Endereço: R PADRE NESTOR DE ALENCAR, 7741
		Telefone: (81) 9688-3281



Item 8: Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml, acompanhado de 1 (uma) seringa dosadora.

Preço Estimado: R\$ 21,92 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 21,92

Média dos Preços Obtidos: R\$ 21,92

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml, acompanhado de 1 (uma) seringa dosadora.	

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

RS 21,92

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

Órgão: FUNDACAO PROTEGER	Data: 24/01/2024 09:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DOS ACOLHIDOS DA FUNDAÇÃO PROTEGER.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: SIM
Descrição: DOMPERIDONA 1MG/ML. - Em frasco fechado, acompanhado de dosador, acondicionado em caixa de papelão lacrada, contendo identificação do laboratório responsável, lote de fabricação, data de validade, dosagem, identificação do princípio ativo e nome comercial - DOMPERIDONA 1MG/ML. - Em frasco fechado, acompanhado de dosador, acondicionado em caixa de papelão lacrada, contendo identificação do laboratório responsável, lote de fabricação, data de validade, dosagem, identificação do princípio ativo e nome comercial. Embalagem sem nenhum tipo de violação, dano, adulteração ou aspecto em desconformidade com as normas da ANVISA e da ANS.	Identificação: 20-2023-GUARAPUAVA-PR-FUNDACAO PROTEGER-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 79/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 40
	Unidade: UN
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.183.807/0001-78 *VENCEDOR*	LOURES E POLIDORIO FARMACIA LTDA ME	RS 21,35
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
00.762.705/0001-46	FARMACIA 3000 LTDA	RS 22,49
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Guarapuava	Endereço: R SALDANHA MARINHO, 1026

Item 9: Etomidato 2mg/ml, solução injetável, ampola de 10ml.

Preço Estimado: R\$ 14,21 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 14,21

Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,21

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Etomidato 2mg/ml, solução injetável, ampola de 10ml.	

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

RS 14,21

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



Órgão: Prefeitura Municipal de Sapopema - PR
Objeto: AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA O HOSPITAL, CLÍNICA E UBS DO MUNICÍPIO DE SAPOPEMA-PR.
Descrição: ETOMIDATO 2MG/ML EV AP 10ML ETOMIDATO 2MG/ML EV AP 10ML - ETOMIDATO 2MG/ML EV AP 10ML ETOMIDATO 2MG/ML EV AP 10ML

Data: 24/04/2024 09:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 25947_010
Lote/Item: 52/1
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: <https://comprasbr.com.br/>
Quantidade: 400
Unidade: AMP
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final												
23.121.920/0001-63 *VENCEDOR*	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: 102980262 Descrição: Descrição não informada	RS 13,79												
	<table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Cidade:</td> <td>Endereço:</td> <td>Nome de Contato:</td> <td>Telefone:</td> <td>Email:</td> </tr> <tr> <td>PR</td> <td>Maringá</td> <td>AV CARLOS GOMES, 434</td> <td>MARYVONE</td> <td>(44) 3048-3818</td> <td>medicamentos@marymed.com.br</td> </tr> </table>	Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	PR	Maringá	AV CARLOS GOMES, 434	MARYVONE	(44) 3048-3818	medicamentos@marymed.com.br	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:									
PR	Maringá	AV CARLOS GOMES, 434	MARYVONE	(44) 3048-3818	medicamentos@marymed.com.br									
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: GENERICO Descrição: Descrição não informada	RS 13,80												
	<table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Cidade:</td> <td>Endereço:</td> <td>Nome de Contato:</td> <td>Telefone:</td> <td>Email:</td> </tr> <tr> <td>PR</td> <td>Ponta Grossa</td> <td>RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452</td> <td>Fernando</td> <td>(42) 2101-5151</td> <td>pontamed@pontamed.com.br</td> </tr> </table>	Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	PR	Ponta Grossa	RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Fernando	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:									
PR	Ponta Grossa	RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Fernando	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br									
01.328.535/0001-59	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: 10298026200 20 G Descrição: Descrição não informada	RS 14,00												
	<table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Cidade:</td> <td>Endereço:</td> <td>Nome de Contato:</td> <td>Telefone:</td> <td>Email:</td> </tr> <tr> <td>PR</td> <td>Arapongas</td> <td>R PICA-PAU, 1.211</td> <td>MAYARA</td> <td>(43) 3275-3105</td> <td>classmed@outlook.com</td> </tr> </table>	Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	PR	Arapongas	R PICA-PAU, 1.211	MAYARA	(43) 3275-3105	classmed@outlook.com	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:									
PR	Arapongas	R PICA-PAU, 1.211	MAYARA	(43) 3275-3105	classmed@outlook.com									
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: BLAU (GENERICO) Descrição: Descrição não informada	RS 14,42												
	<table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Cidade:</td> <td>Endereço:</td> <td>Nome de Contato:</td> <td>Telefone:</td> <td>Email:</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Rio do Sul</td> <td>EST BOA ESPERANCA, 2320</td> <td>Anacleto</td> <td>(47) 3520-9000</td> <td>altermed@altermed.com.br</td> </tr> </table>	Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:									
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br									
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: GENERICO/C RISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição não informada	RS 14,42												
	<table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Cidade:</td> <td>Endereço:</td> <td>Nome de Contato:</td> <td>Telefone:</td> <td>Email:</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Camboriú</td> <td>Rodovia BR 101, 131</td> <td>ADRIANO RODRIGUES DA SILVA</td> <td>(47) 3366-7867</td> <td>vendas@conquistamedicamentos.com.br</td> </tr> </table>	Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	SC	Camboriú	Rodovia BR 101, 131	ADRIANO RODRIGUES DA SILVA	(47) 3366-7867	vendas@conquistamedicamentos.com.br	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:									
SC	Camboriú	Rodovia BR 101, 131	ADRIANO RODRIGUES DA SILVA	(47) 3366-7867	vendas@conquistamedicamentos.com.br									
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: BLAU Descrição: Descrição não informada	RS 24,18												
	<table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Cidade:</td> <td>Endereço:</td> <td>Nome de Contato:</td> <td>Telefone:</td> <td>Email:</td> </tr> <tr> <td>RS</td> <td>Erechim</td> <td>RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107</td> <td>Loiri Terezinha Bez</td> <td>(54) 3519-0702</td> <td>dmclicitacoes@outlook.com</td> </tr> </table>	Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	RS	Erechim	RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclicitacoes@outlook.com	
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:									
RS	Erechim	RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107	Loiri Terezinha Bez	(54) 3519-0702	dmclicitacoes@outlook.com									



Item 10: Estradiol associado com drospirenona 1mg+2mg, comprimido revestido.

Preço Estimado: R\$ 2,66 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,66

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,66

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Estradiol associado com drospirenona 1mg+2mg, comprimido revestido.	

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

R\$ 2,66

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

Órgão: MUNICIPIO DE TURMALINA

Data: 14/03/2024 08:50

Objeto: Ata de registro de preço para futura e eventual aquisição e fornecimento de medicamentos que serão utilizados nas Unidades Básicas de Saúde do município de Turmalina.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Descrição: ESTRADIOL 1MG + DROSPIRENONA 2MG - ESTRADIOL 1MG + DROSPIRENONA 2MG

Identificação: 25-2024-TURMALINA-SP-MUNICIPIO DE TURMALINA-PREGÃO ELETRÔNICO

Lote/Item: 176/

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: <https://bilcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 480

Unidade: CMP

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
06.968.107/0001-04	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R\$ 2,07			
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R RODRIGUES CEZAR, 174	NILTON	(14) 3811-8800	licitacoes@rapmedicamentos.com.br
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 2,47			
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnare.com.br
09.261.450/0001-02	D. H. DE AQUINO	R\$ 2,85			
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>					
Endereço:					
.					
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL EIRELI	R\$ 4,58			
<p>Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada</p>					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R ITACOLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br



Item 11: Estrogenios conjugados, dosagem: 0,625 mg, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 0,95 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,95

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,95

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Estrogenios conjugados, dosagem: 0,625 mg, comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,92

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UMUARAMA/PR

Data: 13/12/2023 13:30

Objeto: Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos e materiais hospitalares, para atender a demanda dos municípios consorciados ao CISA, e também para utilização nos atendimentos realizados no CISA.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Estrogênios conjugados - Estrogênios Conjugados Dosagem: 0,625 M

Identificação: NºPregão:262023 / UASG:929362

Lote/Item: /191

CatMat: 271434 - Dosagem: 0,625 MG

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 04/03/2024 10:21

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.400

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,79
*VENCEDOR*Marca: CIFARMA
Fabricante: CIFARMA
Modelo: CX C/28

Descrição: Descrição: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Pato Branco R MARECHAL DEODORO, 177 Milena (46) 99972-1820 farmaceutico@abcdistribuidora.far.br

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA R\$ 0,88

Marca: CIFARMA
Fabricante: CIFARMA
Modelo: -

Descrição: Estrogênios Conjugados Dosagem: 0,625 M

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Pato Branco RUA JOSE FRARON, 155 VALDECIR (46) 3224-3767 licitacao@dimeva.com.br

16.686.340/0001-58 CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI R\$ 0,89

Marca: PRÓPRIA
Fabricante: CRIS BELLA FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI
Modelo: MANIPULADO

Descrição: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG, CÁPSULA

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RJ Rio de Janeiro EST DOS BANDEIRANTES, 15076 (21) 9550-4931 jardim.cristiane@yahoo.com.br

26.089.337/0001-00 BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,90

Marca: CIFARMA
Fabricante: CIFARMA
Modelo: SIMILAR - MENOPRIN

Descrição: Estrogênios conjugados - Estrogênios Conjugados Dosagem: 0,625 Mg

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
PR Francisco Beltrão AV ATTILIO FONTANA, 3360 (46) 3524-8949/(46) 8809-8108 bellpharma@outlook.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	R\$ 0,94			
<p>Marca: CIFARMA Fabricante: CIFARMA Modelo: COMPRIMIDO Descrição: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG; EMBALAGEM PRIMÁRIA BLISTER C/28; EMBALAGEM SECUNDÁRIA BLISTER C/28; N° REGISTRO 1.1560.0218.002-1; MARCA CIFARMA---CONDIÇÕES GERAIS---VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO) POR CENTO, DE SUA VALIDADE TOTAL. O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA. DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO, ESTAR CIENTE DE QUE NESTE ATO DEVERÁ ESTAR REGULAR PERANTE A SEGURIDADE SOCIAL (INSS) E FGTS, OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS, BEM ASSIM, ATENDER A TODAS AS DEMAIS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO QUE REGEM A PRESENTE LICITAÇÃO E SEUS ANEXOS INTEGRANTES, MANTENDO TODAS AS CONDIÇÕES ATÉ O FINAL DE VIGÊNCIA CONTRATUAL.NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM ENTENDIDO, NÃO SÓ AS DESPESAS DIRETAS, COMO TAMBÉM, AS DESPESAS INDIRETAS, DENTRE ELAS: TRANSPORTE, DESPESAS FINANCEIRAS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, ENCARGOS, IMPOSTOS, TAXAS OU QUAISQUER QUE SEJAM AS SUAS NATUREZAS.AINDA, ASSUMIMOS A RESPONSABILIDADE INTEGRAL PELA FIEL COMPATIBILIDADE ENTRE OS DETALHES ESPECIFICADOS NO EDITAL E O MATERIAL A SER FORNECIDO E DOS DEMAIS PRAZOS E CONDIÇÕES NELE ESTABELECIDOS.</p>					
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	Nome de Contato: LUIZ FERNANDO	Telefone: (46) 3224-2100	Email: licitacao@agkvida.com.br
46.709.597/0001-49	PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,04			
<p>Marca: CIFARMA Fabricante: CIFARMA Modelo: CPR Descrição: ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG C/28 CPR REV REG MS: 1156002180021</p>					
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: R PARÁ, 519	Telefone: (46) 2601-0460	Email: progressomed@gmail.com	
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,66			
<p>Marca: MENOPRIN Fabricante: MABRA Modelo: C/28 Descrição: Estrogênios conjugados - Estrogênios Conjugados Dosagem: 0,625 M</p>					
Estado: SC	Cidade: Chapecó	Endereço: R REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451	Telefone: (49) 3223-562		
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,82			
<p>Marca: CIFARMA Fabricante: CIFARMA Modelo: CIFARMA Descrição: Estrogênios conjugados - Estrogênios Conjugados Dosagem: 0,625 M</p>					
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: RUA VICTORJO LUIZ ZAFFARI, 107	Nome de Contato: Loiri Terezinha Bez	Telefone: (54) 3519-0702	Email: dmclicitacoes@outlook.com
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,98			
<i>Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)</i>					
Órgão: MUNICIPIO DE JUPI	Data: 22/02/2024 10:00				
Objeto: Aquisição parcelada de medicamentos para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Jupi/PE.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO				
	SRP: NÃO				
Descrição: Estrogênios conjugados, dosagem:0,625 MG - Estrogênios conjugados, dosagem:0,625 MG	Identificação: 002-2024-JUPI-PE-MUNICIPIO DE JUPI-PREGÃO ELETRÔNICO				
	Lote/Item: 226/				
	Ata: Link Ata				
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1				
	Quantidade: 1.000				
	Unidade: COMP				
	UF: PE				



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.395.255/0001-80 *VENCEDOR*	ODONTOMEDICA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI	RS 0,98
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PE	Cidade: Garanhuns	Endereço: AVENIDA EUCLIDES DOURADO, 61
		Telefone: (81) 3274-1010 / (81) 3274-1010
		Email: sac@calado.cnt.br

Item 12: Fluticasona, composição: Fuorato, concentração: 27,5mcg/dose, spray nasal, embalagem contendo 120 doses.

Preço Estimado: RS 70,71 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: RS 70,71 Média dos Preços Obtidos: RS 70,71

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Fluticasona, composição: Fuorato, concentração: 27,5mcg/dose, spray nasal, embalagem contendo 120 doses.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

RS 70,71

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO	Data: 24/01/2024 10:00
Objeto: Ref. aquisição de medicamentos para atendimento aos mandados judiciais.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Fluticasona - Fluticasona Composição: Fuorato , Concentração: 27,5 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Spray Nasal	SRP: SIM
CatMat: 448563 - Composição: Fuorato | Concentração: 27,5 Mcg/Dose | Forma Farmacêutica: Spray Nasal	Identificação: N°Pregão:972023 / UASG:985829
	Lote/Item: /69
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 08/02/2024 17:12
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 48
	Unidade: Embalagem 120,00 DOSE(S)
	UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.893.919/0001-15 *VENCEDOR*	MG2 DISTRIBUIDORA DE	RS 59,99
Marca: GSK Fabricante: GSK Modelo: FRASCO Descrição: Princípio Ativo: fuorato de fluticasona RMS: 1010702710035 Frasco com 120 doses Caixa com 1 spray nasal Novo AVAMYS		
Endereço: TENENTE CAMARGO, 1312	Telefone: (46) 2601-1397	Email: comercial01.mg2@gmail.com
03.093.255/0001-34	DROGARIA LUTTERBACH PINHEIRO LTDA	RS 65,60
Marca: AVAMYS Fabricante: gsk Modelo: frs Descrição: FUORATO DE FLUTICASONA - 27,5 MCG SPRAY NASAL - CX C/120 DOSES		
Estado: RJ	Cidade: Cordeiro	Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 97
		Telefone: (22) 3861-0000
15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	RS 70,69
Marca: GSK Fabricante: GSK Modelo: GSK Descrição: FLUTICASONA, COMPOSIÇÃO FUORATO, CONCENTRAÇÃO 27,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA SPRAY NASAL		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629
		Nome de Contato: GIOVANNE
		Telefone: (54) 3522-2993
		Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.714.493/0001-31	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: GSK Fabricante: GSK Modelo: AVAMYS Descrição: FUROATO DE FLUTICASONA - 27,5 MCG SPRAY NASAL - CX C/120 DOSES Estado: PR Cidade: Londrina Endereço: AV BANDEIRANTES, 299 Nome de Contato: Jaqueline Telefone: (43) 3344-0007 Email: admfarmamed@outlook.com	RS 70,70
49.539.365/0001-88	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA Marca: GSK Fabricante: GSK Modelo: FRASCO Descrição: FUROATO DE FLUTICASONA - 27,5 MCG SPRAY NASAL - CX C/120DOSES Endereço:	RS 70,71
28.922.328/0001-84	DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA Marca: GSK Fabricante: GSK Modelo: Embalagem 120,00 DOSE(S) Descrição: Fluticasona Composição: Fuorato , Concentração: 27,5 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Spray Nasal Estado: RJ Cidade: Macuco Endereço: R DR. MARIO FREIRE MARTINS, 189 Telefone: (22) 2551-0125 Email: sandro@contavel.com	RS 70,72
51.205.028/0001-04	GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: GLAXO Fabricante: GLAXO Modelo: FRASCO Descrição: DESCRIÇÃO: FLUTICASONA MODELO: FRASCO MARCA: GLAXO VALIDADE: 18 MESES Endereço: BRASÍLIA, 372 Telefone: (44) 9977-2654 Email: edir25_3@hotmail.com	RS 70,72
29.866.886/0001-32	GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: GLAXO Fabricante: GLAXO Modelo: A MESMA Descrição: Fluticasona Composição: Fuorato , Concentração: 27,5 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Spray Nasal Estado: RJ Cidade: Bom Jardim Endereço: R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52 Nome de Contato: Yan Telefone: (22) 99808-1090 Email: greenfarma.distribuidora@gmail.com	RS 70,72

Item 13: Fosfato de sódio apresentação: enema, dosagem: fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%, frasco 130 ML.

Preço Estimado: R\$ 7,53 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 7,53

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,53

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Fosfato de sódio apresentação: enema, dosagem: fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%, frasco 130 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

RS 7,22

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



Órgão: FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE FOZ DO IGUAÇU
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO PARENTERAL INDUSTRIALIZADA PARA A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU DURANTE O PERÍODO DE 12 MESES, conforme quantidades e especificações do edital e seus anexos.
Descrição: Fosfato De Sódio - Fosfato De Sódio Apresentação: Enema , Dosagem: Fosfato Monobásico 16% + Fosfato Dibásico 6%
CatMat: 267328 - FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO ENEMA DOSAGEM FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%

Data: 11/01/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:882023 / UASG:928118
Lote/Item: /53
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 19/02/2024 16:18
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.400
Unidade: Frasco 130,00 ML
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda *VENCEDOR*	R\$ 6,00
Marca: PROPRIA Fabricante: PROPRIA Modelo: NÃO SE APLICA Descrição: Caixa com 12 frascos x 130ml ((Fosfato de Sódio Monobásico Monoidratado + Fosfato de Sódio Dibásico Heptaidratado)) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Notificação Simplificada RDC 199/06 AFE 1.00298-1 * 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		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500
		Email: adriano@cristalia.com.br
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,81
Marca: FLEXENEMA/AIRELA Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Modelo: CX 50 CT FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP) Descrição: FLEXENEMA 130ML (ESPECÍFICO) | AI Princípio Ativo: FOSF MONOSSODICO+DISSODICO Apresentação: CX 50 CT FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: RDC 199/2006 Origem: BRASIL Detentor: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Cód. Barras: 7894164005246		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Curitiba	RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
		Nome de Contato: Jeferson
		Telefone: (41) 3052-7900
		Email: gerencia.licitacao@promefarma.com
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 7,15
Marca: Flexenema Fabricante: Airela Modelo: Similar Descrição: Fosf Sódio Mono + Fosf Sódio Dibásico 160/60 Mg/MI Sol Retal 130 MI Fr - Flexenema 160/60 Mg/MI Caixa C/50 Frascos com Canula Retal C/ 130 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: NOT SIMPLIFIC - Observações do item:		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Erechim	RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
		Nome de Contato: SEDINEI ROBERTO STIEVENS
		Telefone: (54) 2106-7930
		Email: renata.f@inovamedhospitalar.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 7,15
Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Modelo: FLEXENEMA Descrição: BR0267328 FOSFATO DE SODIO, APRESENTACAO: ENEMA, DOSAGEM: FOSFATO MONOBASICO 16% + FOSFATO DIBASICO 6%, FRASCO COM 130ML - EMB: - Marca: AIRELA - N.Comercial: FLEXENEMA - Reg.MS: RDC199/2006		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320
		Nome de Contato: Anacleto
		Telefone: (47) 3520-9000
		Email: altermed@altermed.com.br
16.970.999/0001-31	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,28
Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Modelo: AIRELA Descrição: Fosfato De Sódio - Fosfato De Sódio Apresentação: Enema , Dosagem: Fosfato Monobásico 16% + Fosfato Dibásico 6%		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Erechim	RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107
		Nome de Contato: Loiri Terezinha Bez
		Telefone: (54) 3519-0702
		Email: dmcliticacoes@outlook.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 8,25
Marca: L-ENEMA Fabricante: NATULAB Modelo: FRC Descrição: 53 I02191 2400 FRC FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML NATULAB L-ENEMA RDC 199/2006 1x1		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R\$ 8,25
Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Modelo: AIRELA Descrição: FOSF MONOB + FOSF DIBASICO 130ML		
Estado: MG	Cidade: Uberlândia	Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944
Nome de Contato: Ademar	Telefone: (34) 3219-8357	Email: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,40
Marca: CRISTÁLIA Fabricante: CRISTÁLIA Modelo: CAIXA COM 12 FRASCOS Descrição: FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO: ENEMA, DOSAGEM: FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%, FRASCO COM 130ML 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, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS. NACIONALIDADE: BRASILEIRA – RMS: ISENTO		
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16
Nome de Contato: RAQUEL	Telefone: (54) 3523-2202	Email: licitacao@goldenplus.net.br
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 7,84
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)		
Órgão: MUNICIPIO DE TAMARANA	Data: 13/05/2024 09:00	
Objeto: Contratação de empresa especializada para a aquisição de Medicamentos diversos que foram declarados desertos e/ou fracassados no pregão 016/2024, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Tamarana.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO	
Descrição: FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 16 + 6 % ENEMA 130 ML FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 16 + 6 % ENEMA 130 ML - FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 16 + 6 % ENEMA 130 ML FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 16 + 6 % ENEMA 130 ML	SRP: SIM	
	Identificação: 032-2024-TAMARANA-PR- MUNICIPIO DE TAMARANA- PREGÃO ELETRÔNICO	
	Lote/Item: 28/	
	Ata: Link Ata	
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	
	Quantidade: 100	
	Unidade: Frasco	
	UF: PR	
CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,90
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
Nome de Contato: Jeferson	Telefone: (41) 3052-7900	Email: gerencia.licitacao@promefarma.com
56.081.482/0001-06	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 6,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: SP	Cidade: Ribeirão Preto	Endereço: RUA PAULO DE FRONTIM, 25
Nome de Contato: Claudio	Telefone: (16) 3519-3170	Email: claudio@dimebrashospitalar.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,50
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: RUA ANITA RIBAS, 410
Nome de Contato: JOELMA		Telefone: (41) 3028-2375
		Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 6,77
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
Nome de Contato: SEDINEI ROBERTO STIEVENS		Telefone: (54) 2106-7930
		Email: renata.f@inovamedhospitalar.com
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 7,84
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: SC	Cidade: Rio do Sul	Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato: Anacleto		Telefone: (47) 3520-9000
		Email: altermed@altermed.com.br
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 7,88
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250
Nome de Contato: Rafael Olimpio Castanheira		Telefone: (19) 3522-5800
		Email: contratos@rioclarense.com.br
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 8,40
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
Nome de Contato: Fernando		Telefone: (42) 2101-5151
		Email: pontamed@pontamed.com.br
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 8,40
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Campo Mourão	Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A
Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli		Telefone: (44) 3810-2776
		Email: cavalli.medicamentos@gmail.com
30.547.487/0001-98	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	R\$ 9,20
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Alvorada do Sul	Endereço: AV JOAQUIM ALVES BENTO DE LIMA, 807
		Telefone: (43) 3661-2684

Item 14: Hidrocortizona, acetato 10mg/g (1%), creme, bisnaga com 15g.

Preço Estimado: R\$ 7,58 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 7,58

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,58

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Hidrocortizona, acetato 10mg/g (1%), creme, bisnaga com 15g.	

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

R\$ 7,58

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



CNPJ: 78.113.834/0001-09
 Órgão: MUNICIPIO DE PRANCHITA
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES E FRALDAS DESCARTÁVEIS
 Descrição: Acetato de hidrocortizona 10 mg/g (1%), tubo com 15g BR0345240 - Acetato de hidrocortizona 10 mg/g (1%), tubo com 15g BR0345240

Data: 28/11/2023 08:30
 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
 SRP: NÃO
 Identificação: 45-2023-PRANCHITA-PR-MUNICIPIO DE PRANCHITA-PREGÃO ELETRÔNICO
 Lote/Item: 5/
 Ata: [Link Ata](#)
 Fonte: <https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?paraml=1>
 Quantidade: 50
 Unidade: TUBO
 UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
19.423.875/0001-24	M D G COMERCIAL LTDA. *VENCEDOR*	R\$ 7,02			
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	TV PINHEIRO MACHADO, 86	Adolfo	(46) 3225-1002	medigram@medigram.com.br
41.141.956/0001-90	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,13			
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		
PR	Pato Branco	RUA MILA, 21	(46) 9925-0026		

Item 15: Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10mg, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 1,30 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,30 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Metilfenidato cloridrato, dosagem: 10mg, comprimido.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,01

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

Órgão: PREFEITURA DE MERCEDES
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES
 Objeto: Contratação, por dispensa de licitação, de empresa para fornecimento de medicamentos para distribuição gratuita visando suprir a falta desses itens que não foram entregues pela licitação (descumprimento de obrigações da contratada) para atender a demanda da Secretaria de Saúde até que nova licitação seja finalizada.
 Descrição: METILFENIDATO CLORIDRATO - METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG
 CatMat: 272320 - METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

Data: 01/02/2024 00:00
 Modalidade: Dispensa de Licitação
 SRP: NÃO
 Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90003/2024 / UASG: 985531
 Lote/Item: 1/1
 Ata: N/A
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 1.000
 Unidade: Comprimido
 UF: PR



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.802.002/0001-02 *VENCEDOR*	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,01
Marca: ALTHAIA Fabricante: Fabricante não informado Descrição: METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG		
Estado: SC	Cidade: Rio do Sul	Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3520-9000	Email: altermed@altermed.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,59
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Município de Santo Antonio do Sudoeste	Data: 20/03/2024 00:00
Objeto: Aquisição de insumos ambulatoriais para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Modalidade: Processo dispensa
Descrição: METILFENIDATO CLORIDRATO DOSAGEM 10 MG (BR0272320) - METILFENIDATO CLORIDRATO DOSAGEM 10 MG (BR0272320)	SRP: NÃO
	Identificação: MSAS-302024-Processo dispensa
	Lote/Item: 1/3
	Ata: N/A
	Fonte: http://transparencia.pmsas.pr.gov.br/transparencia/licitacoes
	Quantidade: 4.000
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.372.020/0001-44 *VENCEDOR*	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,59
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: AVENIDA NATALINO FAUST, 591
Nome de Contato: RAFAEL CADORE	Telefone: (46) 3524-2519	Email: licitacao01@werbran.com.br

Item 16: Nitroglicerina 5m/ml, solução injetável, ampola de 5ml.

Preço Estimado: R\$ 35,99 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R\$ 35,99 **Média dos Preços Obtidos:** R\$ 35,99

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Nitroglicerina 5m/ml, solução injetável, ampola de 5ml.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 36,00
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE	Data: 01/04/2024 08:30
Objeto: Aquisição de medicamentos pertencentes ao Elenco Básico.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável	SRP: SIM
CatMat: 268970 - Dosagem: 5 MG/ML | Aplicação: Injetável	Identificação: NºPregão:901412024 / UASG:453230
	Lote/Item: /34
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 2.500
	Unidade: Ampola 10,00 ML
	UF: SC



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: TRIDIL 5MG/ML 10 ML RMS 1029801330053 Descrição: Descrição não informada	RS 35,98
Endereço: ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	Nome de Contato: ADRIANO	Telefone: (19) 3863-9500 Email: adriano@cristalia.com.br
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: CRISTALIA \ TRIDIL 50MG Fabricante: Fabricante não informado Modelo: CX C/10AP X 10ML Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável	RS 36,00
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250
Nome de Contato: Rafael Olimpio Castanheira	Telefone: (19) 3522-5800	Email: contratos@rioclarense.com.br
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: CRISTALIA Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável	RS 36,00
Estado: RS	Cidade: Vera Cruz	Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
Nome de Contato: Augusto Henrique Weis	Telefone: (51) 3740-1450	Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: CRISTALIA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: TRIDIL Descrição: Descrição não informada	RS 36,00
Estado: PR	Cidade: Ponta Grossa	Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
Nome de Contato: Fernando	Telefone: (42) 2101-5151	Email: pontamed@pontamed.com.br
47.647.493/0001-10	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: cristalía Fabricante: Fabricante não informado Modelo: ampola Descrição: Descrição não informada	RS 37,00
Endereço: ,		
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: CRISTALIA / TRIDIL Fabricante: Fabricante não informado Modelo: AMPOLA Descrição: Descrição não informada	RS 38,04
Estado: PR	Cidade: Curitiba	Endereço: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
Nome de Contato: Jeferson	Telefone: (41) 3052-7900	Email: gerencia.licitacao@promefarma.com
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: cristalía Fabricante: Fabricante não informado Modelo: 2500.0000 Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável	R\$ 150,00
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R JACINTO GODOY, 390
Nome de Contato: Karolina	Telefone: (54) 3712-5636	Email: clmfarma.med@gmail.com
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais		RS 35,98
Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)		



Órgão: MUNICIPIO DE JOINVILLE
Objeto: Aquisição de medicamentos pertencentes ao Elenco Básico.
Descrição: Nitroglicerina - Nitroglicerina

Data: 01/04/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 83169623000110-1-000100/2024
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Homologação: 11/04/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.500
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda *VENCEDOR*	RS 35,98
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N	ADRIANO	(19) 3863-9500
		Email: adriano@cristalia.com.br

Item 17: Ocitocina, dosagem: 5UI/ml, solução injetável, ampola de 1 ml.

Preço Estimado: R\$ 4,14 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R\$ 4,14 **Média dos Preços Obtidos:** R\$ 4,14

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Ocitocina, dosagem: 5UI/ml, solução injetável, ampola de 1 ml.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

RS 4,21

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO OESTE
Objeto: Aquisição de forma parcelada de Medicamentos, destinados a atender as necessidades da Farmácia Hospitalar da Casa de Saúde Santa Izabel e da Secretaria Municipal de Saúde, por um período de 12 (doze) meses com Recursos Federais, Estaduais e Municipais.
Descrição: Ocitocina - Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável
CatMat: 268277 - OCITOCINA

Data: 10/01/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:1112023 / UASG:987851
Lote/Item: /143
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 800
Unidade: Ampola 1 ML
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	RS 3,42
Marca: UNIÃO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo: OXITON Descrição: Ocitocina - Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Curitiba	RUA ANITA RIBAS, 410
	Nome de Contato:	Telefone:
	JOELMA	(41) 3028-2375
		Email: licital.pr@somahospitalar.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS 5,00

Marca: OXITON/UNIÃO QUÍMICA
Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
Modelo: 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML
Descrição: OXITON 5UI/ML 1ML AMP (SIMILAR) | UQ Princípio Ativo: OCITOCINA Apresentação: 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML Registro M.S.: 1049701490043 Origem: BRASIL Detentor: BRASIL Detentor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
Cód. Barras: 7896006272113

Estado: PR **Cidade:** Curitiba **Endereço:** RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 **Nome de Contato:** Jeferson **Telefone:** (41) 3052-7900 **Email:** gerencia.licitacao@promefarma.com

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

RS 4,06

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

Órgão: MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE **Data:** 13/03/2024 08:30
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral. **Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO
Descrição: OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML - CÓDIGO BR: 0268277 - OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML - CÓDIGO BR: 0268277 **SRP:** SIM
Identificação: 09-2024-PARAÍSO DO NORTE-PR- MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE-PREGÃO ELETRÔNICO
Lote/Item: 65/
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: <https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?paraml=1>
Quantidade: 100
Unidade: AMPOLA
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.116.717/0001-02	CIRURGICA PRIME LTDA	RS 3,36

VENCEDOR

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

Estado: PR **Cidade:** Maringá **Endereço:** R DAS AZALEIAS, 374 **Telefone:** (44) 8811-4811 **Email:** serigioo.007@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS 3,60

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

Estado: PR **Cidade:** Curitiba **Endereço:** RUA ANITA RIBAS, 410 **Nome de Contato:** JOELMA **Telefone:** (41) 3028-2375 **Email:** licita1.pr@somahospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.328.535/0001-59	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	RS 4,06

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

Estado: PR **Cidade:** Arapongas **Endereço:** R PICA-PAU, 1.211 **Nome de Contato:** MAYARA **Telefone:** (43) 3275-3105 **Email:** classmed@outlook.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	RS 4,06

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

Estado: PR **Cidade:** Maringá **Endereço:** AV CARLOS GOMES, 434 **Nome de Contato:** MARYVONE **Telefone:** (44) 3048-3818 **Email:** medicamentos@marymed.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
06.974.929/0001-06	NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,22			
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavai	RUA ANTONIO FACHIN, 2210	RONALDO	(44) 3422-7118	norostemed@uol.com.br

Item 18: Periciazina, dosagem: 40 mg/ml (4%), solução oral gotas, frasco de 20ml.

Preço Estimado: R\$ 23,61 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 23,61 Média dos Preços Obtidos: R\$ 23,61

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Periciazina, dosagem: 40 mg/ml (4%), solução oral gotas, frasco de 20ml.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 22,72

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI	Data: 26/01/2024 09:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos destinados a Secretaria de Saúde do Município de Florai..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Periciazina - Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas	SRP: SIM
CatMat: 300989 - Dosagem: 40 MG/ML | Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas	Identificação: NºPregão:712023 / UASG:987553
	Lote/Item: /247
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 07/02/2024 10:50
	Homologação: 14/02/2024 13:16
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 100
	Unidade: Frasco 20,00 ML
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
19.423.875/0001-24	M D G COMERCIAL LTDA.	R\$ 19,51			
VENCEDOR					
Marca: SANOFI-MEDLEY Fabricante: SANOFI-MEDLEY Modelo: NEULEPTIL 1832603170034 Descrição: Periciazina - Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	TV PINHEIRO MACHADO, 86	Adolfo	(46) 3225-1002	medigram@medigram.com.br
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 19,54			
Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Modelo: SANOFI Descrição: Periciazina - Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Beatriz	(44) 3255-3774	licitacao@cmhfarmaceutica.com.br
06.974.929/0001-06	NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 19,54			
Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Modelo: SANOFI Descrição: Periciazina 40mg/ml solução oral 20ml - 300989					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavai	RUA ANTONIO FACHIN, 2210	RONALDO	(44) 3422-7118	norostemed@uol.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	RS 25,89
Marca: sanofi/1 Fabricante: sanofi/1 Modelo: 100.0000 Descrição: Periciazina - Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118
Nome de Contato: LOHANNA	Telefone: (54) 3194-0240	Email: anjomedi@anjomedi.com.br
37.714.493/0001-31	FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	RS 25,90
Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Modelo: NEULEPTIL Descrição: Periciazina 40mg/ml solução oral 20ml		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV BANDEIRANTES, 299
Nome de Contato: Jaqueline	Telefone: (43) 3344-0007	Email: admfarmamed@outlook.com
42.529.374/0001-49	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA	RS 25,94
Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Modelo: SANOFI Descrição: Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	Endereço: R CUIABA, 2718
Nome de Contato: Elisana	Telefone: (45) 3226-6865	Email: intramedistribuidora@outlook.com

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

RS 24,49

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

Órgão: MUNICIPIO DE IGUARACU	Data: 16/04/2024 09:30
Objeto: Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos para utilização nas UBS desta municipalidade, por um período de 12 (doze) meses.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Descrição: PERICIAZINA 40MG/ML 4% - 20ML - PERICIAZINA 40MG/ML 4% - 20ML - PERICIAZINA 40MG/ML 4% - 20ML - PERICIAZINA 40MG/ML 4% - 20ML	SRP: SIM
	Identificação: 002-2024-IGUARAÇU-PR-MUNICIPIO DE IGUARAÇU-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 178/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 96
	Unidade: FRASCO
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.116.717/0001-02	CIRURGICA PRIME LTDA	RS 24,49
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DAS AZALEIAS, 374
Telefone: (44) 8811-4811	Email: serigioo.007@hotmail.com	



Item 19: Petidina cloridrato, dosagem: 50 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampola 2.00 ML.

Preço Estimado: R\$ 3,78 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,78

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,78

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Petidina cloridrato, dosagem: 50 mg/ml, apresentação: solução injetável, ampola 2.00 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,74

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

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UMUARAMA/PR	Data: 13/12/2023 13:30
Objeto: Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos e materiais hospitalares, para atender a demanda dos municípios consorciados ao CISA, e também para utilização nos atendimentos realizados no CISA.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Petidina Cloridrato - Petidina Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável	SRP: SIM
CatMat: 272329 - PETIDINA CLORIDRATO	Identificação: NºPregão:262023 / UASG:929362
	Lote/Item: /347
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 3.380
	Unidade: Ampola 2,00 ML
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.746.444/0001-94 *VENCEDOR*	CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA	R\$ 3,74
Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Modelo: 1029800340020 Descrição: PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML		
Estado: PR	Cidade: Umuarama	Endereço: AV LONDRINA, 4572
	Nome de Contato: FABIANO	Telefone: (41) 3425-4488
	Email: gerencia@cirurgicapr.com.br	

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

R\$ 3,82

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

Órgão: MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE	Data: 13/03/2024 08:30
Objeto: Aquisição de Medicamentos de uso geral.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Descrição: PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML - CÓDIGO BR: 0272329 - PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML - CÓDIGO BR: 0272329	SRP: SIM
	Identificação: 09-2024-PARAÍSO DO NORTE-PR-MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 67/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?paraml=1
	Quantidade: 200
	Unidade: AMPOLA
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.116.717/0001-02 *VENCEDOR*	CIRURGICA PRIME LTDA	R\$ 3,82
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: R DAS AZALEIAS, 374
	Telefone: (44) 8811-4811	Email: srigioo.007@hotmail.com



Item 20: Rocurônio 10mg/ml, solução injetável, ampola de 5ml.

Preço Estimado: R\$ 14,98 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 14,98

Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,98

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Rocurônio 10mg/ml, solução injetável, ampola de 5ml.	

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

RS 14,98

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAFELANDIA**Data:** 04/04/2024 14:00**Objeto:** Registro de preço de empresa especializada no fornecimento de medicamentos, suprindo a demanda do Hospital Municipal de Fioravante Motter e da Farmácia Básica Municipal**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO**SRP:** SIM**Descrição:** ROCURÔNIO, BROMETO DE; CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. ROCURÔNIO, BROMETO DE; CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO- AMPOLA C/ 5 ML. - ROCURÔNIO, BROMETO DE; CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. ROCURÔNIO, BROMETO DE; CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO- AMPOLA C/ 5 ML.**Identificação:** 021-2024-CAFELÂNDIA-PR- MUNICIPIO DE CAFELANDIA- PREGÃO ELETRÔNICO**Lote/Item:** 35/**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** <https://blcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>**Quantidade:** 150**Unidade:** AMPOLA**UF:** PR

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

44.734.671/0022-86	Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos Ltda	RS 10,60
--------------------	--	----------

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N

Nome de Contato:

ADRIANO

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

adriano@cristalia.com.br

46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	RS 14,98
--------------------	--	----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

RS

Cidade:

Porto Alegre

Endereço:

RUA BUARQUE DE MACEDO, 296

Nome de Contato:

Leandro

Telefone:

(51) 3737-3799

Email:

nutrielec@lbge.com.br

32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS 16,34
--------------------	---	----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

PR

Cidade:

Maringá

Endereço:

ROD PR-317, 6752

Nome de Contato:

THAIS

Telefone:

(44) 3354-5826

Email:

licitacao@licitesaude.com.br



Item 21: Seringa descartável para insulina com capacidade para 50UI (0,5ml).

Preço Estimado: R\$ 0,43 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,43

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,43

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Seringa descartável para insulina com capacidade para 50UI (0,5ml), com escala externa gravada, precisa e visível de 2 em 2 unidades, agulha fixa (integrada) de 6 mm de comprimento (15/64") por 0,25 mm de diâmetro (31 G). Embalada em pacotes com 10 seringas.	

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

R\$ 0,43

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL ITAU DE MINAS	Data: 23/01/2024 00:00
Objeto: Materiais para curativos, insumos para diabéticos, materiais e produtos químicos para análises laboratoriais, utensílios, equipamentos, instrumentos, peças, acessórios, materiais cirúrgicos e material de consumo médico hospitalar, a serem utilizados na manutenção das atividades de todos setores da Secretaria Municipal de Saúde, em regime de fornecimento parcelado, durante o período de 12 (doze) meses.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: SIM
Descrição: SERINGA DESCARTÁVEL PARA INSULINA COM CAPACIDADE PARA 50UI - SERINGA DESCARTÁVEL PARA INSULINA COM CAPACIDADE PARA 50UI	Identificação: 00008823
	Lote/Item: 1/196
	Ata: Link Ata
	Homologação: 26/02/2024 00:00
	Fonte: 177.221.27.2:8079/transparencia/
	Quantidade: 5.000
	Unidade: PCT
	UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
71.336.101/0001-86	VALE COMERCIAL EIRELI	R\$ 0,43
VENCEDOR		

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: MG	Cidade: Pouso Alegre	Endereço: R PEDRO CALDAS REBELLO, 195	Nome de Contato: SONIA	Telefone: (35) 3449-9950	Email: editais@valecomercial.com.br
-------------------	-----------------------------	--	-------------------------------	---------------------------------	--

Item 22: Sertralina cloridrato, dosagem: 25mg, comprimido.

Preço Estimado: R\$ 1,80 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,80

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,80

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Sertralina cloridrato, dosagem: 25mg, comprimido.	

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

R\$ 1,80

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

Órgão: MUNICIPIO DE RIBEIRAO DO PINHAL	Data: 21/03/2024 09:30
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER MANDADOS JUDICIAIS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: NÃO
Descrição: SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 25MG - SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 25MG	Identificação: 024-2024-RIBEIRÃO DO PINHAL-PR-MUNICIPIO DE RIBEIRAO DO PINHAL-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 15/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bilcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 360
	Unidade: COMPRIMIDO
	UF: PR



Relatório gerado no dia 16/07/2024 10:34:27 (IP: 177.92.7.158)

Código Validação: qxjfeMIRm3gJDI0tnC6cga2ihlFKgBJES4ISF5OJKUqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancoderepres.com.br/CertificadoAutenticidade?token=qxjfeMIRm3gJDI0tnC6cga2ihlFKgBJES4ISF5OJKUqHU8nPtm6WA%253d%253d>

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 1,80
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750
Nome de Contato:		Telefone:
KAUANE		(44) 3810-0492
Email:		
contato@cirurgicaitamaraty.com.br		

Item 23: Terbutalina, Sulfato 0,5mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml.

Preço Estimado: R\$ 2,17 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,17	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,17
Quantidade	Descrição	Observação	
1 Unidade	Terbutalina, Sulfato 0,5mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml.		

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,95

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE	Data: 01/04/2024 08:30
Objeto: Aquisição de medicamentos pertencentes ao Elenco Básico.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Terbutalina sulfato - Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável	SRP: SIM
CatMat: 269818 - TERBUTALINA SULFATO	Identificação: N°Pregão:901412024 / UASG:453230
	Lote/Item: /44
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 13.000
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,25
VENCEDOR		
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: UNIAO QUIMICA Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Maringá	ROD PR-317, 6752
Nome de Contato:		Telefone:
THAIS		(44) 3354-5826
Email:		
licitacao@licitesaude.com.br		
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,55
Marca: HIPOLABOR Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HIPOLABOR Descrição: Terbutalina sulfato - Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
Nome de Contato:		Telefone:
Augusto Henrique Weis		(51) 3740-1450
Email:		
licita8@mcwdistribuidora.com.br		
05.531.725/0001-20	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,75
Marca: HIPOLABOR Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HIPOLABOR Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SC	Palhoça	AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391
Nome de Contato:		Telefone:
		(51) 3330-6111
Email:		
contabilidade@dimaci.com.br		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,16
Marca: Hipolabor Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Hipolabor Descrição: Terbutalina sulfato - Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável		
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
Nome de Contato: SEDINEI ROBERTO STIEVENS	Telefone: (54) 2106-7930	Email: renata.f@inovamedhospitalar.com
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2,16
Marca: HIPOLABOR \ TERBUTALINA 0,5MG/ML Fabricante: Fabricante não informado Modelo: CX C/100AP X IML GEN Descrição: Terbutalina sulfato - Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250
Nome de Contato: Rafael Olimpio Castanheira	Telefone: (19) 3522-5800	Email: contratos@rioclarense.com.br
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 2,37
Marca: HIPOLABOR Fabricante: Fabricante não informado Modelo: HIPOLABOR (GENÉRICO) Descrição: Terbutalina sulfato - Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável		
Estado: SC	Cidade: Rio do Sul	Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato: Anacleto	Telefone: (47) 3520-9000	Email: altermed@altermed.com.br

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

R\$ 2,39

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MARUMBI	Data: 08/05/2024 10:30
Objeto: MUNICÍPIO DE MARUMBI TORNA PÚBLICO, ATRAVÉS DOS ÓRGÃOS DE DIVULGAÇÃO CONSTANTES DO PREÂMBULO DESTA, QUE REALIZARÁ PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIA ESTABELECIDAS NESTE EDITAL PARA O MUNICÍPIO DE MARUMBI	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: NÃO
Descrição: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG AMP 1ML - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG AMP 1ML	Identificação: 12-2024-MARUMBI-PR-MUNICÍPIO DE MARUMBI-PREGÃO ELETRÔNICO
	Lote/Item: 67/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 500
	Unidade: AMP
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.588.015/0001-24	JARDIM MEDICA LTDA	R\$ 2,39
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Marumbi	Endereço: AV TIRADENTES, 764
Telefone: (43) 3441-1286/ (43) 3441-1275	Email: escritoriolab@bol.com.br	



Item 24: Zuclopentixol principio ativo: sal decanoato, dosagem: 200mg/ml, apresentação: injetável, ampola 1ml.

Preço Estimado: R\$ 86,56 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 86,56

Média dos Preços Obtidos: R\$ 86,56

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Zuclopentixol principio ativo: sal decanoato, dosagem: 200mg/ml, apresentação: injetável, ampola 1ml.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 91,10

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

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI	Data: 26/01/2024 09:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos destinados a Secretaria de Saúde do Município de Florai..	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Zuclopentixol - Zuclopentixol Principio Ativo: Sal Decanoato , Dosagem: 200 MG/ML, Apresentação: Injetável	SRP: SIM
CatMat: 272585 - Principio Ativo: Sal Decanoato | Dosagem: 200 MG/ML | Apresentação: Injetável	Identificação: NºPregão:712023 / UASG:987553
	Lote/Item: /295
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 07/02/2024 10:52
	Homologação: 14/02/2024 13:35
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 18
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.423.875/0001-24 *VENCEDOR*	M D G COMERCIAL LTDA.	R\$ 82,54
Marca: LUNDBECK Fabricante: LUNDBECK Modelo: CLOPIXOL DEPOT 1047500450082 Descrição: Zuclopentixol - Zuclopentixol Principio Ativo: Sal Decanoato , Dosagem: 200 MG/ML, Apresentação: Injetável		
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: TV PINHEIRO MACHADO, 86
	Nome de Contato: Adolfo	Telefone: (46) 3225-1002
		Email: medigram@medigram.com.br
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 99,66
Marca: LUNDBECK Fabricante: LUNDBECK Modelo: CX C/I Descrição: Zuclopentixol Principio Ativo: Sal Decanoato , Dosagem: 200 MG/ML, Apresentação: Injetável		
Estado: PR	Cidade: Pato Branco	Endereço: R MARECHAL DEODORO, 177
	Nome de Contato: Milena	Telefone: (46) 99972-1820
		Email: farmaceutico@abcdistribuidora.far.br

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

R\$ 82,02

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

Órgão: Prefeitura do Município de Londrina	Data: 01/03/2024 00:00
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos constantes na REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) para atender às necessidades das unidades da Autarquia Municipal de Saúde de Londrina	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO 200MG/ML 1ML - - Decanoato de Zuclopentixol, intramuscular de depósito, - injetavel com 200mg/ml. - Embalagem com 01 ampola de 01ml, contendo 200mg/ml de decanato de zuclopentixol em óleo vegetal.	SRP: SIM
	Identificação: PML-362024-Pregão Eletrônico
	Lote/Item: 27/1
	Ata: N/A
	Fonte: http://portaltransparencia.londrina.pr.gov.br:8080/transparencia/licitacoes
	Quantidade: 3.750
	UF: PR



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI	RS 82,02			
VENCEDOR					
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pinhais	AV MARINGA, 3592	TAMIRES	(41) 3072-8013	licitacao@phlog.com.br




Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Banco Nacional de Compras https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	<i>Data: 18/04/2024 10:22:26</i> Acessar a fonte aqui
2 - Bolsa de Licitações e Leilões https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	<i>Data: 20/05/2024 11:09:01</i> Acessar a fonte aqui
3 - Bolsa Eletrônica de Compras www.bec.sp.gov.br	<i>Data: 04/04/2024 11:54:30</i> Acessar a fonte aqui
4 - Compras BR https://comprasbr.com.br/	<i>Data: 24/05/2024 10:15:14</i> Acessar a fonte aqui
5 - ComprasNet www.comprasgovernamentais.gov.br	<i>Data: 20/05/2024 10:40:16</i> Acessar a fonte aqui
6 - Portal Nacional de Contratações Públicas https://www.gov.br/pncp/pt-br	<i>Data: 12/06/2024 10:13:38</i> Acessar a fonte aqui
7 - Prefeitura Municipal de Itauá de Minas/MG 177.221.27.2:8079/transparencia/	<i>Data: 20/05/2024 12:53:43</i> Acessar a fonte aqui
8 - Prefeitura Municipal de Londrina/PR http://portaltransparencia.londrina.pr.gov.br:8080/transparencia/licitacoes	<i>Data: 20/05/2024 11:24:31</i> Acessar a fonte aqui
9 - Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste/PR http://transparencia.pmsas.pr.gov.br/transparencia/licitacoes	<i>Data: 20/05/2024 10:54:56</i> Acessar a fonte aqui
10 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/?p=50500:3:::NO::	<i>Data: 27/05/2024 11:07:28</i> Acessar a fonte aqui



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E. : 90.639.047-72
 Av Maringá 3592 - Atuba
 Pinhaís - PR
 CEP: 83326-010
 Telefone: 41-3072-8013
 E-mail: az@phlog.com.br
 Empenhos: empenho@phlog.com.br



Pinhaís, segunda-feira, 20 de maio de 2024

ESTIMATIVA N° 1038

Para

Razão: Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara

Prezados Senhores,

Atendendo a solicitação, apresentamos a nossa estimativa para instrumentalizar processo licitatório!

Validade: 17/09/2024

Preço unitário para frascos, ampolas, solução, cápsulas, comprimidos, drágeas, cremes, blsnagas, pomadas, xaropes.

Item	Descrição do Item	Quantidade	Fabricante	VALOR	TOTAL
2	754250 - NESINA PIO 25+30MG 30CPR - ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA -RMS:1781709030068	300	HYPERA PP TAKEDA	R\$8,0600	R\$2.418,0000
3	900788 - TEGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) - CARBAMAZEPINA -RMS:1006800850100	1.500	NOVARTIS	R\$2,7600	R\$4.140,0000
5	749230 - KALIST 2MG 28CPR - DIENOGESTE -RMS:1057304940010	500	ACHE LABOFARMA	R\$9,1600	R\$4.580,0000
7	957828 - FOSTAIR* 100MCG/6MCG 120DOSES - BECLOMET+FORMOTE -RMS:1005801140052	7	CHIESI FARMALAB IMP	R\$151,5500	R\$1.060,8500
8	955744 - DOMPERIX 1MG/ML SUS 100ML - DOMPERIDONA -RMS:1004310330082	40	EUROFARMA	R\$39,7200	R\$1.588,8000
9	811700 - ETOMIDATO(G) 2MG INJ10ML 5AMP (C1) - BLAU -RMS:1163700760016	100	BLAU FARMACEUTICA S.A	R\$17,7400	R\$1.774,0000
12	929522 - AVAMYS SPRAY NASAL 27,5MCG 120DOS - FLUTICASONA -RMS:1010702710035	7	LAXO COMBATE REGULAR IM	R\$56,6700	R\$396,6900
15	978167 - RITALINA 10MG 30CPR (A3) - METILFENIDATO -RMS:1006800800091	8.000	NOVARTIS	R\$1,3800	R\$11.040,0000
17	831026 - OCITOCINA* 5 UI/ML INJ CX 50AMP 1 ML - BLAU -RMS:1163700720030	100	BLAU FARMACEUTICA S.A	R\$6,4600	R\$646,0000
18	1783 - NEULEPTIL 4% GTS AD 20ML (C1) - PERICIAZ -RMS:1832603170034	5	SANOFI-AVENTIS	R\$20,8700	R\$104,3500
20	335592 - UNIREZ*(S) 10MG/ML INJ 5ML 25FA ROCURONIO - UNIAO QUIMICA -RMS:1049714590061	100	UNIAO QUIMICA HOSP	R\$66,5400	R\$6.654,0000
22	784370 - TOLREST 25MG 30CPR REV (C1) - SERTRALINA -RMS:1057305930108	10.000	ACHE LABOFARMA	R\$4,8400	R\$48.400,0000
				TOTAL	R\$82.802,6900

Paulo R. Francisco

Assinado Eletronicamente
 Por Paulo R. Francisco

13.485.130/0001-03

PHARMA LOG PRODUTOS
 FARMACEUTICOS EIRELI
 AV. MARINGÁ, 3592 - ATUBA
 PINHAÍS - PR
 CEP: 83326-010



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI COM.DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO Nº 1551-D QUEDAS DO PALMITAL
CHAPECÓ - SC Cep: 89.815-290
Cnpj: 03.652.030/0003-32 Inscr.Est: 260.516.392
centermedisc@centermedi.com.br
Fone: (54) 3523-2700

49

Data: 21/05/2024

Orcamento N.: 411217

ORCAMENTO DE VENDA

Cliente : MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA Fone: 43 32668100
Endereço: R WALFREDO B MORAES S/N ***** Bairro: CENTRO
Cidade: NOVA SANTA BARBARA Estado: PR Cep: 86250000
Cpf/Cnpj: 95.561.080/0001-60 Identidade/Inscrição: ISENT0

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor R\$	2.484,00	Parc.:	0/1	Vcto	20/06/2024	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
1693	300	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMFCOSMED COSMED		8,2800	2.484,00

Transportadora:

OBSERVACOES:

Total dos Produtos: 2.484,00

Total do Frete: 0,00

Total do Pedido: 2.484,00

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERAO ENVIADOS COM CRF
(CERTIDAO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
A EMPRESA NAO FARA FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOVER QUANTIDADES
EM DESACORDO COM A CAIXA PADRAO

Assinatura do Comprador

www.pontamed.com.br
 pontamed@pontamed.com.br
 Fone: (42) 2101-5151
 CNPJ: 02.816.696/0001-54



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452
 CEP: 84032-300 PONTA GROSSA/PR
 Insc. Estadual: 901.80579-29

ORÇAMENTO N°: 178.735

DATA: 21/05/2024

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ: 95.561.080/0001-60

CIDADE: NOVA SANTA BARBARA/PR

NOME ENTREGA: Entrega

END. ENTREGA: RUA WALTER GUIMARAES DA COSTA, 512 - CEP: 86250-000 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR

A/C: FONE: 43 - 3266-1222 E-mail:

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	N. COMERCIAL	FABRICANTE	EMBAL.	P. UNIT. R\$	P. TOTAL R\$
1	30,00	FRC	FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML	L-ENEMA	NATULAB	1x1	8,8250	264,75
2	100,00	F/A	ROCURONIO 10MG/ML 5ML (R)	UNIREZ	UNIAO QUIMICA	25x1	14,9900	1.499,00
3	200,00	AMP	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G)	GENERICO	HIPOLABOR	100x1	2,8750	575,00

OBSERVAÇÕES:

PEDIDO MÍNIMO R\$ 1100,00

Condição de Pagamento: 28 dias

TOTAL DO ORÇAMENTO:

R\$ 2.338,75

Validade: 2 dias - 23/05/2024 00:00:00

VENDEDOR: Região Parana 03

Frete:

Prazo de Entrega:

sem assunto)

51

De Marco Franco <cambemedorçamento@hotmail.com>
Para compras compras <compras@nsb.pr.gov.br>
Data 23/05/2024 10:15

Bom dia! 😊

Infelizmente a maioria dos medicamentos estão em falta no mercado.

Desculpe, e obrigada pela compreensão.

Requisitando de outro orçamento me envie.

Atenciosamente,



PAOLLA LEME

DEPTO. ORÇAMENTO

CAMBÉMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 37.885.137/0001-80

AV. BRASIL, N° 1351, VILA SALOMÉ, CAMBÉ/PR

☎ (43) 3316-6181 📧 cambemedorçamento@hotmail.com

⚠ Não contém vírus. www.avg.com



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

52
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20023	D00	ACEBROFILINA XAROPE 05MG/ML (25MG/5ML) INFANTIL 120ML	GLOBO(F)	1	FR	14,580
20024	D00	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML (50MG/5ML) ADULTO 120ML	GLOBO(F)	1	FR	17,980
10015	D00	ACECLOFENACO 100 MGCX.C/12 (1BLX12CPRV)	VITAMEDIC	12	CX	9,220
16498	D00	ACECLOFENACO CREME 15MG 30G	GERMED(F)	1	TB	36,040
17192	D00	ACETATO+FOSFATO BETAMETASONA INJETAVEL 3+3MG 1MLCX.C	COSMED	1	CX	13,940
19462	D00	ACETAZOLAMIDA 250 MGCX. C/30 (1FRAX30CP)	UNIAO QUIMICA(F)	30	CX	35,180
10020	D00	ACETILCISTEINA 200 MG/5GR (040MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	55,000
16903	D00	ACETILCISTEINA 600 MG/5GR (120MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	75,000
16491	D00	ACICLOVIR 200 MGCX.C/450 (45BLX10)	PRATI DONADUZZI	450	CX	214,760
19009	D00	ACICLOVIR 400 MGCX.C/30(3BLX10CP)	LEGRAND(F)	30	CX	69,760
16675	D00	ACICLOVIR DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GRCX.C/100TBX1	PRATI DONADUZZI	100	CX	478,000
20311	D00	ACICLOVIR INJETAVEL 250 MG PÓ 20ML USO IVCX.C/50FR-AMPX20M	TEUTO	50	CX	512,830
19068	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGCX.C/500(25BLX20CP)	BRASTERAPICA	500	CX	30,000
14526	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MGCX.C/200 COM	E.M.S(F)	200	CX	71,660
19717	D00	ACIDO ACETILSALICILICO ENTERICA 100 MG (ASPIRINA PREVENT)C	BAYER(F)	100	CX	90,190
18071	D00	ACIDO ACETILSALICILICO GENÉRICO 100 MGCX.C/100COM	E.M.S(F)	100	CX	33,840
10031	D00	ACIDO FOLICO 05 MGCX.C/500 (25BLX20)	HIPOLABOR	500	CX	32,000
16701	D00	ACIDO FOLICO 05 MGCX.C/20(1BLX20CP)	NEOQUIMICA	20	CX	1,280
17202	D00	ACIDO FOLICO 400 MCG + DEXTROALFATOCO FEROL (VIT.E) 10MGC	BIOLAB	90	CX	50,720
17178	D00	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML C/CTA GOTASCX.C/50FRX30	AIRELA	50	CX	457,000
10032	D00	ACIDO FOLINICO 15 MG (FOLINATO DE CALCIO)CX. C/500 (25BLX20C	HIPOLABOR	500	CX	2.000,000
20174	D00	ACIDO MEFENAMICO 500MGCX.C/24CPR	GERMED(F)	24	CX	18,080
18289	D00	ACIDO TRANEXAMICO 250 MGCX.C/12(1BLX12CP)	GERMED(F)	12	CX	67,200
14152	D00	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5MLCX.C/100A	HIPOLABOR	100	CX	720,000
18647	D00	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	85,620
18648	D00	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	163,356
10037	D00	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1)CX.C/25 (1PTX25)	BIOLAB	25	CX	16,500
10038	D00	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1)CX.C/50(1PTX50CPR)	BIOLAB	50	CX	52,000
17629	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)CX.C/50	HIPOLABOR	50	CX	500,000
10047	D00	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML I.VCX.C/50AMPX2ML	HIPOLABOR	50	CX	960,000
10050	D00	ADRENALINA (EPINEFRINA) INJETAVEL 01 MG 01 ML IM/IV/SCCX.C/1	HIPOLABOR	100	CX	240,000
19875	D00	AGOMELATINA 25MG (C1)CX.C/56 COM	TEVA	56	CX	306,020

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

53
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10057	D00	AGUA BI-DESTILADA 05 MLCX.C/200AMPX05ML	SAMTEC	200	CX	71,600
19115	D00	AGUA BI-DESTILADA 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	96,000
10061	D00	AGUA BI-DESTILADA 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	227,600
14699	D00	AGUA DE MELISSA 0,65MG/ML 48 ML	IFAL	1	FR	11,960
15766	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0100 MLCX.C/80FRX100ML	FRESENIUS	80	CX	632,000
16339	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0250 MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	384,000
15767	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0500 MLCX.C/30FRX500ML	FRESENIUS	30	CX	276,000
15845	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 1000 MLCX.C/16FRX1000ML	FRESENIUS	16	CX	233,600
10167	D00	ALBENDAZOL 400 MG (MASTIGÁVEL)CX.C/100 (10BLX10CPR FRAC)	PRATI DONADUZZI	100	CX	83,520
13767	D00	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10 MLCX.C/60FRX10ML	GEOLAB	60	CX	114,000
10193	D00	ALENDRONATO SODICO 70 MGCX.C/4 (1BLX4)	CELLERA	4	CX	2,000
18060	D00	ALENDRONATO SODICO 70 MG + COLECALCIFEROL 5600UICX.C/4 (ORGANON(F)		4	CX	202,203
16685	D00	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO DE ESTRADIOL 150+10 MG E.M.S(F)		1	UND	19,380
18093	D00	ALOGLIPTINA 12,5MGCX.C/30CPR	COSMED	30	CX	213,360
18094	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 0850MGCX.C/60CPR	COSMED	60	CX	231,580
18453	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MGCX.C/60CPR	COSMED	60	CX	231,580
20176	D00	ALOGLIPTINA 25,0MGCX.C/30CPR	COSMED	30	CX	231,820
20175	D00	ALOGLIPTINA 25,0MG+PIOGLITAZONA 30MGCX.C/30(3BLX10CPR)	COSMED	30	CX	348,340
10219	D00	ALOPURINOL 100 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	171,820
10220	D00	ALOPURINOL 300 MGCX.C/500 (50BLX10)	PRATI DONADUZZI	500	CX	238,640
15632	D00	ALPRAZOLAM 0,25MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	5,340
18099	D00	ALPRAZOLAM 0,50MG (B1)CX.C/30(1BLX30CP)	GERMED(F)	30	CX	4,760
14767	D00	ALPRAZOLAM 1,00MG (B1)CX. C/30 (2BLX15CP SUL)	GERMED(F)	30	CX	5,480
10226	D00	ALPRAZOLAM 2,00MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	9,280
17803	D00	AMANTADINA 100 MG (C1)CX.C/30CPR	EUROFARMA(F)	30	CX	45,840
10234	D00	AMBROXOL GOTAS 7,5 MG/ML 50 ML	NATIVITA	1	FR	9,380
17921	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL + CD	BRASTERAPICA	1	FR	6,980
19693	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL C/SACAF AIRELA		48	CX	249,600
17922	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO	BRASTERAPICA	1	FR	6,980
19694	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO C/SACAR AIRELA		48	CX	357,600
20225	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL C/SACAF GLOBO(F)		1	FR	10,780
19695	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO C/SACAR AIRELA		48	CX	311,040

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

54
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20226	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO C/SACAR	GLOBO(F)	1	FR	10,380
10241	D00	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML)CX.C/50AMPX2ML	TEUTO	50	CX	611,500
17217	D00	AMILORIDA + CLORTALIDONA 25,0MG + 5,0MGCX.C/30 COM	SUPERARX(F)	30	CX	58,180
16686	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG + 25MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	14,173
10243	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5,0MG + 50MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	21,560
17412	D00	AMINAFTONA 75 MGCX.C/60 (4BLX.C/15)	BALDACCI(F)	60	CX	155,300
10249	D00	AMINOFILINA 100 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	40,000
10250	D00	AMINOFILINA 200 MGCX.C/20 COM	TEUTO(F)	20	CX	7,480
10247	D00	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 MLCX.C/100AMPX10ML	FARMACE	100	CX	740,000
16872	D00	AMIODARONA 100 MGCX.C/30(2BLX15CP)	GEOLAB(F)	30	CX	21,498
19858	D00	AMIODARONA 200 MGCX.C/500(50BLX10CP)	GEOLAB	500	CX	300,000
10251	D00	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML USO I.VCX.C/100AMPX3MI	HIPOLABOR	100	CX	480,000
10256	D00	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)CX.C/100(5BLX20CP)	TEUTO	100	CX	10,440
14382	D00	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	5,340
19150	D00	AMITRIPTILINA 75 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	E.M.S(F)	30	CX	32,560
19538	D00	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)CX.C/21(7BLX3CPF SANDOZ(F)		21	CX	126,000
17356	D00	AMOXICILINA (875MG) + CLAVULANATO (125MG)CX.C/14(2BLX7CPF GERMED(F)		14	CX	103,040
16412	D00	AMOXICILINA 500 MGCX.C/500(50BLX10CAP)	UNICHEM	500	CX	160,000
19083	D00	AMOXICILINA 875 MGCX.C/14(2BLX7CPR)	NOVA QUIMICA(F)	14	CX	38,540
20005	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML + CDCX.C/5 PRATIDONADUZZI		50	CX	477,000
18264	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 MLCX.C/30FR> NEOQUIMICA		30	CX	330,000
17428	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 MLCX.C/50FR> PRATIDONADUZZI		50	CX	716,000
19085	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 400 MG/5ML-80MG/ML 100 ML	EUROFARMA(F)	1	FR	33,389
19204	D00	AMOXICILINA SODICA + CLAVULANATO POTASSIO 1000 + 200MG PC FRESENIUS		25	CX	455,000
16645	D00	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 400+57,00MG/5ML 070MLCX.C/ PRATIDONADUZZI		50	CX	1.909,000
16424	D00	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL PÓ 250+62,50MG/5ML 075ML C/ E.M.S(F)		1	FR	50,800
17110	D00	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO INJETAVEL 0,5/1,0GR (1,5GR)03 FRESENIUS		20	CX	280,000
16648	D00	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO INJETAVEL 1,0/2,0GR (3,0GR)30 AUROBINDO		20	CX	520,000
19332	D00	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO INJETAVEL 2,0/1,0GR (3,0GR)06 FRESENIUS		20	CX	452,000
10273	D00	AMPICILINA 500 MGCX.C/840 (70BLX12CPR)	PRATIDONADUZZI	840	CX	672,000
10270	D00	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE USO IM/IVCX.C BLAU		100	CX	704,000
19435	D00	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE USO IM/IVCX.C TEUTO(F)		50	CX	309,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

55
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10271	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE CX.C/50 FR-AM TEUTO		50	CX	470,000
13878	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE USO IM/IVCX.C BLAU		100	CX	682,000
18923	D00	AMPICILINA ORAL SUSP. 250MG/5ML-50MG/ML 60 ML + CDCX.C/50FF PRATI DONADUZZI		50	CX	656,000
19562	D00	ANFOTERICINA B 50MG POLIOFILIZADO INJETAVEL SOL DIL 10 MLC CRISTALIA		25	CX	1.597,500
16978	D00	ANFOTERICINA B+TETRACILINA CREME VAGINAL 45GRTB.C/10 APL VITAMEDIC		1	TB	99,460
17797	D00	ANLODIPINA + BENAZEPRIL 2,5MG/10MGCX.C/30CAP	BIOLAB	30	CX	91,960
17895	D00	ANLODIPINA + BENAZEPRIL 5,0MG/10MGCX.C/60(4BLX15CAP)	BIOLAB	60	CX	58,580
17799	D00	ANLODIPINA + BENAZEPRIL 5,0MG/20MGCX.C/30CAP	BIOLAB	30	CX	151,760
10283	D00	ANLODIPINO 02,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	15,200
19450	D00	ANLODIPINO 05,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	3,120
20177	D00	ANLODIPINO 05,0 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	1,560
19961	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	6,600
10288	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	3,240
20103	D00	APIXABANA 2,5MGCX.C/60 CPR	BRAINFARMA	60	CX	85,420
19742	D00	APIXABANA 5,0 MGCX.C/60 CPR	BRAINFARMA	60	CX	149,660
14401	D00	ARIPIPRAZOL 10 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	21,000
10296	D00	ARIPIPRAZOL 15 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	24,000
10297	D00	ARIPIPRAZOL 20 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	48,000
10298	D00	ARIPIPRAZOL 30 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	60,000
10300	D00	ARTICAINA TUBETE 4% C/EPINEFRINA 1:100.000 1,8MLCX.C/50TUB> DFL		50	CX	275,440
19965	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/30CPR	BIOLAB(F)	30	CX	2,520
10360	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/600 (40BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	50,120
19964	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/30CPR	BIOLAB(F)	30	CX	3,760
19686	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	BRAINFARMA	30	CX	2,100
10362	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	75,380
10363	D00	ATENOLOL 100 MGCX.C/600 (40BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	157,500
19544	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 025 + 12,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	62,616
10364	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 050 + 12,5 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	20,502
19716	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100 + 25,0 MGCX.C/30 CPR	BIOLAB	30	CX	15,000
17373	D00	ATORVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	NOVA QUIMICA(F)	30	CX	21,000
19463	D00	ATORVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	GEOLAB	30	CX	22,020
19464	D00	ATORVASTATINA CALCICA 40 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	GEOLAB	30	CX	37,005

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18641	D00	ATORVASTATINA CALCICA 80 MGCX.C/30(5BLX6CPR)	GERMED(F)	30	CX	169,860
14840	D00	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 01MLCX.C/100AMPX0	FARMACE	100	CX	140,000
16745	D00	AXETILCEFUROXIMA 500 MGCX.C/14 COM	ACHE(F)	14	CX	186,500
19403	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/300(100BLX3CPR)	MEDQUIMICA	300	CX	432,000
14303	D00	AZITROMICINA 500 MG (SÓ COTAR QUANDO FRACIONAVEL)CX.C/100	PRATI DONADUZZI	150	CX	259,800
18212	D00	AZITROMICINA INJETAVEL DI-HIDRATADA 500 MG IV "PÓ"CX.C/10 FF	TEUTO	10	CX	371,762
16098	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILUENTE	PRATI DONADUZZI	50	CX	716,000
17514	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 900MG 22,5ML+DILUENTE	PRATI DONADUZZI	50	CX	1.098,000
16281	D00	BACLOFENO 10 MGCX.C/20(1BLX20CPS)	TEUTO(F)	20	CX	7,140
10459	D00	BECLOMETASONA 050 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES (BECLOSOL)	GSK	1	FR	37,104
20011	D00	BECLOMETASONA 050 MCG SPRAY SOLUÇÃO "ORAL" 200 DOSES	GLENMARK(F)	1	FR	39,822
20012	D00	BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY SOLUÇÃO "ORAL" 200 DOSES	GLENMARK(F)	1	FR	49,720
20013	D00	BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY SOLUÇÃO "ORAL" 200 DOSES	GLENMARK(F)	1	FR	56,000
16776	D00	BENFOTIAMINA 150 MGCX.C/30DRG	COSMED	30	CX	92,240
10463	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 060 ML	IFAL	1	FR	7,000
10464	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 100 ML	IFAL	1	FR	9,420
19894	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 100 ML	PHARMASCIENCE	1	FR	9,420
17205	D00	BENZOATO BENZILA SABONETE 10% 60GR	PHARMASCIENCE	1	FR	9,000
19565	D00	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 100 ML + CDCX.C/5	BELFAR	50	CX	585,000
17010	D00	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 120 ML + CD	E.M.S(F)	1	FR	17,120
14174	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 08 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA(F)	30	CX	23,860
17127	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MGCX. C/60(6BLX10CP)	PRATI DONADUZZI	60	CX	32,940
10467	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MGCX. C/30(3BLX10CP)	PRATI DONADUZZI	30	CX	21,480
14438	D00	BETAMETASONA 1MG/G VALERATO 30 GR - CREME DERMATOLOGI	BRAINFARMA	1	TB	10,380
19839	D00	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSFAT	EUROFARMA(F)	6	CX	41,280
19165	D00	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSFAT	BRAINFARMA	1	CX	7,580
16669	D00	BETAMETASONA+ACIDO SALICILICO 0.5MG/G+30MG/G POMADA 30	TEUTO(F)	1	TB	27,940
17075	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL 20MG/G+0,644 MG/G 30 GR CREM	NOVA QUIMICA(F)	1	TB	16,395
18310	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL 20MG/G+0,644 MG/G 30 GR POM	NOVA QUIMICA(F)	1	TB	12,340
19086	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA CREME 0,5+20+2,5	CIMED	1	TB	7,600
16960	D00	BETAMETASONA+GENTAMICINA 30GR 0,5/1,0MG/G CREME	GEOLAB(F)	1	TB	13,160
17206	D00	BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL 20G	NOVA QUIMICA(F)	1	TB	15,500

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10267	D00	BEZAFIBRATO 200 MGCX.C/20 COM	E.M.S(F)	20	CX	47,760
18426	D00	BEZAFIBRATO 400 MG - RETARDCX.C/30 COM	TEVA	30	CX	253,880
10476	D00	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	247,600
15266	D00	BICARBONATO SODIO 100GR (MEDICAMENTO)	FARMAX-AMARAL	1	FR	6,640
18990	D00	BICARBONATO SODIO SISTEMA FECHADO 08,4% INJETAVEL 250 ML	FRESENIUS	10	CX	420,000
18654	D00	BILASTINA 20MGCX.C/30 CPR	E.M.S(F)	30	CX	72,740
10481	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 3 ML	GEOLAB	1	FR	25,600
13914	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 5 ML	E.M.S(F)	1	FR	123,420
17414	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% + TIMOLOL 0,5% 3 ML	ALLERGAN(F)	1	FR	206,832
15531	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% + TIMOLOL 0,5% 5 ML	ALLERGAN(F)	1	FR	350,167
10486	D00	BISACODIL 5 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	BRAINFARMA	20	CX	4,380
10487	D00	BISOPROLOL 01,25 MGCX. C/30 (2BLX15CP REV)	MERCK(F)	30	CX	46,460
14319	D00	BISOPROLOL 02,50 MGCX.C/30 CPR	MERCK(F)	30	CX	46,786
10488	D00	BISOPROLOL 05,00 MGCX.C/30 CPR	MERCK(F)	30	CX	56,960
14350	D00	BISOPROLOL 10,00 MGCX. C/30 (2BLX15CP REV)	MERCK(F)	30	CX	61,340
19876	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,10% (1,0MG/ML) 05 ML	GEOLAB(F)	1	FR	30,600
10550	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	30,000
17766	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) + TIMOLOL 0,50% (5,0MG/ML)	BRAINFARMA	1	FR	45,700
10551	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	7,000
17415	D00	BRINZOLAMIDA COLIRIO 10MG/ML (1%) 5 ML	NOVARTIS(F)	1	FR	138,180
19314	D00	BROMAZEPAN 03 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR SULC)	TEUTO(F)	30	CX	7,220
10554	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1)CX.C/100 (5BLX20 COM)	TEUTO	100	CX	23,000
19315	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR)	TEUTO(F)	30	CX	13,720
14596	D00	BROMETO IPRATROPIO AEROSOL 20 MCG 10 ML - ORAL 200 DOSES	BOEHRINGER(F)	1	FR	53,690
16834	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20MI	PRATIDONADUZZI	200	CX	476,000
15299	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/100FRX20MI	TEUTO	100	CX	232,960
10557	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML (FARMA EMBALAC)	TEUTO(F)	1	FR	4,800
19466	D00	BROMEXINA XAROPE 0.8 MG/ML (4MG/5ML) 120ML - INFANTIL	GLOBO(F)	1	FR	14,340
19465	D00	BROMEXINA XAROPE 1.6 MG/ML (8MG/5ML) 120ML - ADULTO	GLOBO(F)	1	FR	11,200
10565	D00	BROMOPRIDA 10 MGCX.C/800(40BLX20CPR)	PRATIDONADUZZI	800	CX	343,620
19692	D00	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 MLCX.C/96FRX20ML	AIRELA	96	CX	297,600
16688	D00	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML	PRATIDONADUZZI	200	CX	800,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17072	D00	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML IM/IVCX.C/50AMPX2ML	FRESENIUS	50	CX	150,000
14671	D00	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML IM/IVCX.C/100AMPX2ML	HIPOLABOR	100	CX	400,000
19181	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 12+15MGCX.C/100(25BLX4CPLP)	ACHE(F)	100	CX	329,574
19918	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 12+15MGCX.C/12(1BLX12CP)	NEOQUIMICA(F)	12	CX	22,820
20098	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 2,0+2,5MG/ML 020ML - GOTAS	BRAINFARMA	1	FR	11,940
19546	D00	BUDESONIDA 032 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	LEGRAND(F)	1	FR	28,760
10577	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	58,278
17220	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 200 DOSES (SPRAY NASAL)	EUROFARMA(F)	1	FR	91,640
19547	D00	BUDESONIDA 064 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	LEGRAND(F)	1	FR	45,760
16548	D00	BUDESONIDA 100 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	108,607
17207	D00	BUDESONIDA 200 MCG - COM INALADOR CX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	78,300
17208	D00	BUDESONIDA 400 MCG - COM INALADOR CX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	135,990
17218	D00	BUDESONIDA FLACONETE 0,25MG/ML 2MLCX.C/5UNDX2ML	ASTRAZENECA(F)	5	CX	73,046
17219	D00	BUDESONIDA FLACONETE 0,50MG/ML 2MLCX.C/5UNDX2ML	ASTRAZENECA(F)	5	CX	91,320
10580	D00	BUPIVACAINA 0,50% (5MG/ML) S/VASO 20 MLCX.C/25FR-AMPX20ML	HIPOLABOR	25	CX	200,000
19607	D00	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML (HIPERBAF HIPOLABOR		100	CX	580,000
17577	D00	BUPROPIONA 150 MG (C1) - REVESTIDO LIBERAÇÃO LENTACX.C/30 GEOLAB		30	CX	30,000
14177	D00	BUPROPIONA 150 MG SR (C1) - LENTO (ORDEM JUDICIAL) CX.C/30 GSK		30	CX	322,740
10584	D00	BUPROPIONA 150 MG XL (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	204,450
10585	D00	BUPROPIONA 300 MG XL (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	326,868
17094	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MGCX.C/20(1BLX20DRG)	COSMED	20	CX	29,300
16457	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20MLCX.C/200F	HIPOLABOR	200	CX	2.200,000
16768	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	100	CX	200,000
10593	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MGCX.	BELFAR	20	CX	11,000
10596	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	BELFAR	1	FR	9,780
10594	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500ML	FARMACE	100	CX	270,000
18471	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500ML	TEUTO	120	CX	655,176
10600	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+PARACETAMOL CPR 10/500MGC	GEOLAB	20	CX	30,000
20248	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ISOMETEPTENO 30/300/30MGCX.C/200CPR	CIFARMA(F)	200	CX	108,000
20025	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ORFENADRINA 50/300/35MGCX.C/200(50BLX4	PHARMASCIENCE	200	CX	56,680
18056	D00	CANFORA+TEREBINTINA+MENTOL+METILA AEROSOL - 120ML (MA)	BRAINFARMA	1	FR	27,140
10708	D00	CANFORA+TEREBINTINA+MENTOL+METILA POMADA - 30 GRAMAS	NEOQUIMICA	1	TB	11,931

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10759	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/750(50BLX15CPR SULC)	GEOLAB	750	CX	45,000
19016	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	43,180
19632	D00	CAPTOPRIL 50,0 MGCX.C/30(2BLX15CP)	GLOBO(F)	30	CX	7,274
19520	D00	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)CX.C/500(50BLX10CPR SULC)	HIPOLABOR	500	CX	160,000
10770	D00	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)CX.C/500(50BLX10CPR SULC)	TEUTO	500	CX	140,000
10768	D00	CARBAMAZEPINA 400 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	TEUTO(F)	30	CX	34,980
19611	D00	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 20MG/ML 100 ML (C1)CX.C/50F	HIPOLABOR	50	CX	600,000
16450	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 20MG/ML 100ML - INFANTILCX.C/50FRX11	PRATI DONADUZZI	50	CX	418,000
16143	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 50MG/ML 100ML - ADULTOCX.C/50FRX10	PRATI DONADUZZI	50	CX	489,000
18285	D00	CARBONATO DE LITIO 300 MG (C1)CX.C/600(20BLX30CP)	BIOLAB	600	CX	216,000
19901	D00	CARISOPRODOL+PARACETAMOL+CAFÉINA+DICLOFENACO SODI	GEOLAB	100	CX	51,940
10787	D00	CARMELOSE SODICA COLIRIO 5MG/ML 10 ML	GEOLAB	1	FR	14,080
16813	D00	CARMELOSE SODICA COLIRIO 5MG/ML 15 ML	GENOM	1	FR	50,620
19036	D00	CARVEDILOL 03,125 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	6,800
17829	D00	CARVEDILOL 06,250 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	7,800
18108	D00	CARVEDILOL 12,500 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	9,000
17893	D00	CARVEDILOL 25,000 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	15,260
15920	D00	CASTANHA DA INDIA 100 MG (AESCULUS HIPPOCASTANUM)CX.C/60	BELFAR	60	CX	19,980
20168	D00	CASTANHA DA INDIA 300 MG (AESCULUS HIPPOCASTANUM)CX.C/30	NATULAB	30	CX	46,600
17210	D00	CEFADROXILA MONOIDRATADA 500MGCX.C/8 COM	LEGRAND(F)	8	CX	30,000
17747	D00	CEFALEXINA 500MGCX.C/10 CP	PHARLAB(F)	10	CX	12,920
17411	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	ABL	1	FR	26,000
15476	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 MLCX.C/50FRX	TEUTO	50	CX	674,411
17410	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	ABL	1	FR	24,340
20304	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	BRAINFARMA	1	FR	19,880
16142	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	TEUTO(F)	1	FR	40,940
14367	D00	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IVCX.C/100 FR.	BLAU	100	CX	734,000
19205	D00	CEFAZOLINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IVCX.C/50 FAM	FRESENIUS	50	CX	570,000
16650	D00	CEFEPIMA INJETAVEL 1GR USO IM/IVCX.C/50FR-AMP	AUROBINDO	50	CX	1.350,000
16651	D00	CEFEPIMA INJETAVEL 2GR USO IM/IVCX.C/50FR-AMP	AUROBINDO	50	CX	1.800,000
16090	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "COM DILUENTE LIDOCAINA" 0,5 GR L	EUROFARMA(F)	1	CX	18,940
19707	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "COM DILUENTE LIDOCAINA" 1,0 GR L	BLAU	1	CX	16,620

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17111	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 0,5 GR USO IVCX.C/€	FRESENIUS	50	CX	380,000
18183	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IVCX.C/€	FRESENIUS	50	CX	410,000
13752	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IVCX.C/€	TEUTO	50	CX	350,000
17233	D00	CELECOXIBE 200 MG (C1)CX.C/30 CAP DURA	GERMED(F)	30	CX	43,120
18644	D00	CETOCONAZOL 200 MGCX.C/10CPR	GLOBO	10	CX	5,400
19647	D00	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GRCX.C/100TBX30GR	HIPOLABOR	100	CX	480,000
17970	D00	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML (2%) 100 MLCX.C/60FRX100ML	NATIVITA	60	CX	718,800
16188	D00	CETOPROFENO 050 MGCX.C/24 (1BLX24CP)	E.M.S(F)	24	CX	18,559
14701	D00	CETOPROFENO 100 MGCX.C/20 (2BLX10CPR)	MEDLEY(F)	20	CX	51,720
17234	D00	CETOPROFENO 150 MGCX.C/10 (1BLX10CP SULC)	GERMED(F)	10	CX	16,680
10842	D00	CETOPROFENO GOTAS 20 MG/ML 20 ML (G)	TEUTO(F)	1	FR	6,280
14406	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IMCX.C/100AMPX	HIPOLABOR	100	CX	240,000
10844	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV (PÓ)C UNIAO QUIMICA(F)		50	CX	410,000
17216	D00	CETOROLACO TROMETAMOL 10MG SUB.LINGUALCX.C/20CPR	ACHE(F)	20	CX	87,160
15941	D00	CETOTIFENO XAROPE 0,2MG/ML 120 MLCX.C/50FRX120ML+CM	PRATIDONADUZZI	50	CX	537,000
10847	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 1000MCG 2 ML USO VMG/CITOPHARMA		50	CX	285,000
10848	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 5000MCG 2 ML IMC) VMG/CITOPHARMA		50	CX	615,580
10855	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MGCX.C/30 (1BLX30CPR)	CIMED	30	CX	5,400
17223	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MG + LISINA 125MGCX.C/15 CC E.M.S(F)		15	CX	28,780
15584	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30 (2BLX15CPRV)	CIMED	30	CX	6,600
19904	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30 (2BLX15CPRV)	GLOBO	30	CX	5,760
10865	D00	CILOSTAZOL 050 MGCX.C/60 (3BLX20CPR)	BIOSINTETICA(F)	60	CX	26,160
15659	D00	CILOSTAZOL 100 MGCX.C/60 (3BLX20CPR)	BIOSINTETICA(F)	60	CX	54,813
19379	D00	CIMETIDINA 200MGCX.C/10CPR	TEUTO(F)	10	CX	7,820
10868	D00	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 MLCX.C/120 AMP	TEUTO	120	CX	363,840
13731	D00	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 ML I.M/I.VCX.C/100AM	HYPOFARMA	100	CX	220,000
17894	D00	CIPROFIBRATO 100 MGCX.C/500 (50BLX10CP)	BIOLAB	500	CX	237,500
19365	D00	CIPROFIBRATO 100 MGCX.C/500 (50BLX10CP)	GEOLAB	500	CX	233,000
18115	D00	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTIZONA OTOLOGICO 2,00+10MG/MI	FQM(F)	1	FR	62,240
19066	D00	CIPROFLOXACINO 500 MGCX.C/14 (2BLX7CPR)	BRAINFARMA	14	CX	10,140
10886	D00	CIPROFLOXACINO 500 MGCX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	121,700
10883	D00	CIPROFLOXACINO COLIRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	28,200

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15899	D00	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (200MG) 100ML U\$	FRESENIUS	80	CX	1.440,000
15790	D00	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 200ML U\$	FRESENIUS	48	CX	2.688,000
16791	D00	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COLIRIO 0,35+0,1% 5 ML	GEOLAB	1	FR	13,800
19096	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MGCX.C/21(1BLX2	CIFARMA-MABRA	21	CX	10,060
16990	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MGCX.C/63 CPR	LEGRAND(F)	63	CX	38,130
14836	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/300(15BLX20CPR SULC)	PRATI DONADUZZI	300	CX	68,180
17451	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	TEUTO	30	CX	10,200
16977	D00	CLARITROMICINA 500 MGCX.C/490(49BLX10CPR)	PHARLAB	490	CX	1.568,000
17500	D00	CLARITROMICINA INJETAVEL 500 MG (0,5GR) USO I.VCX.C/10FR.AM ABL		10	CX	900,000
16007	D00	CLINDAMICINA 300 MGCX.C/16(2BLX8CAP)	TEUTO(F)	16	CX	41,260
19608	D00	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG (150MG/ML) 4 ML USO IM/IVCX.C/1	HIPOLABOR	100	CX	520,000
19721	D00	CLOBAZAM 10 MG (B1) - NÃO COTAR QUANDO JUDICIALCX.C/20 COM	SANOPIAVENTIS(F)	20	CX	28,400
19720	D00	CLOBAZAM 20 MG (B1) - NÃO COTAR QUANDO JUDICIALCX.C/20 COM	SANOPIAVENTIS(F)	20	CX	53,000
10899	D00	CLOBETASOL DERMATOLOGICO CREME 0,5MG/G 30 GR	BRAINFARMA	1	TB	7,640
19471	D00	CLOBETASOL DERMATOLOGICO CREME 0,5MG/G 30 GR	TEUTO(F)	1	TB	11,040
14404	D00	CLOBETASOL DERMATOLOGICO POMADA 0,5MG/G 30 GR	BRAINFARMA	1	TB	11,340
19472	D00	CLOBETASOL DERMATOLOGICO POMADA 0,5MG/G 30 GR	TEUTO(F)	1	TB	11,660
17041	D00	CLOBETASOL SOLUÇÃO TOPICA CAPILAR 50GR	GSK	1	TB	87,600
16378	D00	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)CX.C/480(16BLX30CPR)	GEOLAB	480	CX	40,320
17190	D00	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)CX.C/480(24BLX20CPR) SULC	GEOLAB	480	CX	38,400
18279	D00	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)CX.C/30(02BLX15CPR)	GEOLAB	30	CX	5,220
18812	D00	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)CX.C/50FRX20ML	GEOLAB	50	CX	195,000
18991	D00	CLONIDINA INJETAVEL 150 MCG/ML 1 MLCX.C/25AMPX1ML	FRESENIUS	25	CX	240,000
18574	D00	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ACCORD	30	CX	12,600
18067	D00	CLORETO POTASSIO 600 MGCX.C/20 DRG	GENOM(F)	20	CX	25,500
14160	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	107,600
19116	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	176,000
15578	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+CM	PRATI DONADUZZI	50	CX	200,000
15579	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 150 MLCX.C/50FRX150ML+CM	PRATI DONADUZZI	50	CX	280,000
15780	D00	CLORETO SODIO 0,9% GOTAS NASAIS 30ML (COM CONSERVANTE E AIRELA		100	CX	196,000
18655	D00	CLORETO SODIO 0,9% JATO CONTINUO NASAL 100ML MODERADO	AIRELA(F)	1	FR	58,920
17181	D00	CLORETO SODIO 0,9% SPRAY NASAL 50ML (COM CONSERVANTE BI	AIRELA	50	CX	269,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18301	D00	CLORETO SODIO 0,9% SPRAY NASAL 50ML (SEM CONSERVANTE)	MANTECORP-FARM	1	FR	21,840
13781	D00	CLORETO SODIO 3,0% SPRAY NASAL 60 ML	BELFAR	1	FR	7,980
19113	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	96,000
10918	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	319,600
10920	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	139,600
17806	D00	CLOREXIDINA 1,0% SPRAY ANTISSEPTICO 50ML	MEDQUIMICA	1	FR	15,332
19797	D00	CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL 2MG+0,03MGCX.C/21(1BLX2	ALTHAIA	21	CX	31,360
16815	D00	CLORTALIDONA 12,5 MGCX.C/60 (2BLX.C/30 SULC)	E.M.S(F)	60	CX	23,290
10961	D00	CLORTALIDONA 25,0 MGCX.C/60 (2BLX.C/30 SULC)	E.M.S(F)	60	CX	39,560
20077	D00	CLORTALIDONA 50,0 MGCX.C/30(2BLX15CP)	VITAMEDIC	30	CX	12,240
10965	D00	CLOTRIMAZOL CREME VAGINAL 10MG/G 35 GRC/6 APLICADORES	MEDLEY(F)	1	TB	40,566
10964	D00	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	VITAMEDIC	1	TB	11,120
10968	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/96(16BLX6CP)	GEOLAB	96	CX	57,600
11901	D00	CODEINA 30,00MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPS)FRAC	CRISTALIAE	30	CX	72,000
10997	D00	COLCHICINA 0,5 MGCX.C/20 COM	GEOLAB	20	CX	8,580
17291	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6) - MEDICAM	BELFAR	50	CX	9,000
11037	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML USO I.V./I.MCX.C/100AMP	HYPOFARMA	100	CX	180,000
19468	D00	CROMOGLICATO DISSODICO COLIRIO 4% 5ML	ABBVIE	1	FR	24,960
19912	D00	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MGCX.C/60(4BLX15CPLP)	CIFARMA-MABRA	60	CX	58,800
13977	D00	DEFLAZACORTE 06 MGCX.C/20 COM	NOVA QUIMICA(F)	20	CX	57,660
14527	D00	DEFLAZACORTE 30 MGCX.C/10 COM	E.M.S(F)	10	CX	167,000
14169	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇÃO	BELFAR	1	FR	8,540
11134	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML SHAMPOO + PENTE FINO	BELFAR	1	FR	11,200
16028	D00	DESLORATADINA 5 MGCX.C/30 CPR	E.M.S(F)	30	CX	29,180
19751	D00	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 060 ML C/SERINGA	TEUTO(F)	1	FR	13,000
16189	D00	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100 ML	GEOLAB	1	FR	27,900
14776	D00	DESOGESTREL 75 MCGCX.C/84(3BLX28CPR)	E.M.S(F)	84	CX	36,560
19906	D00	DESONIDA DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR - CREME	GLOBO	1	TB	8,500
17235	D00	DESONIDA DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR - CREME	LEGRAND(F)	1	TB	19,080
17767	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1) - LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30	ALTHAIA	30	CX	47,800
11148	D00	DESVENLAFAXINA 100MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)CX.C/30	ALTHAIA	30	CX	79,780
14416	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/10 (1BLX10CP)	E.M.S(F)	10	CX	11,120

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11165	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/200 (20BLX10)	TEUTO	200	CX	60,640
16037	D00	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GRCX.C/100TBX10GR	PRATI DONADUZZI	100	CX	307,000
19201	D00	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120 ML	GEOLAB(F)	1	FR	9,280
19609	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 02 MG 01 MLCX.C/100AMPX1ML	HIPOLABOR	100	CX	180,000
19610	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG/ML 2,5MLCX.C/100AMPX2,5ML	HIPOLABOR	100	CX	260,000
14223	D00	DEXAMETAZONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B COLIRIO 5 ML	GEOLAB	1	FR	27,400
11176	D00	DEXCLORFENIRAMINA 02 MGCX.C/500(25BLX20CPRXSULC)	GEOLAB	500	CX	49,500
16869	D00	DEXCLORFENIRAMINA CREME 10MG/GR 30GR	E.M.S(F)	1	TB	12,126
18794	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 MLCX.C/48FRX100ML+(AIRELA		48	CX	186,240
16242	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+(HIPOLABOR		50	CX	160,000
18795	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 120 MLCX.C/48FRX120ML+(AIRELA		48	CX	227,520
17168	D00	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,25+2MGCX.C/20(1BLX2 LEGRAND(F)		20	CX	15,596
11177	D00	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE 0,4+0,05MG/ML	PRATI DONADUZZI	50	CX	375,000
11178	D00	DEXPANTENOL DERMATOLOGICO POMADA 50 MG/G 30 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	9,000
11186	D00	DIAZEPAM 05 MG (B1)CX.C/1000(100BLX10CP)	SANTISA	1.000	CX	70,000
15905	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR)	NEOQUIMICA	30	CX	3,880
11189	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1)CX.C/1000(100BLX10CP SULC)	SANTISA	1.000	CX	76,000
19762	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1) IV/IMCX.C/100AMP	SANTISA	100	CX	149,520
11185	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1) USO IM/IVCX.C/72/	TEUTO	72	CX	116,640
14139	D00	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MGCX.C/20 COM	MEDLEY(F)	20	CX	27,880
11190	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO AEROSOL 11,6 MG 85 ML (NEOCOFLA	BRAINFARMA	1	FR	12,180
11193	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/GR 60 GR	BRAINFARMA	1	TB	11,360
13850	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL DERMATOLOGICO 11,6MG/GR 6	CIMED	1	TB	6,500
11196	D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MGCX.C/500(25BLX20CP)	GEOLAB	500	CX	65,000
16369	D00	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 15MG/ML 20ML	TEUTO(F)	1	FR	12,220
20178	D00	DICLOFENACO SODICO 050 MGCX.C/20 COM	BRAINFARMA	20	CX	2,000
13875	D00	DICLOFENACO SODICO 050 MGCX.C/500(25BLX20CP)	GEOLAB	500	CX	50,000
19743	D00	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML) USO I.MC	HIPOLABOR	100	CX	150,000
16747	D00	DIENOGESTE 2MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	37,800
16312	D00	DIGOXINA 0,25 MGCX.C/30 (2BLX.C/15 SULC)	PHARLAB	30	CX	11,520
11207	D00	DILTIAZEM 030 MGCX.C/50(2BLX25CPR)	NOVA QUIMICA(F)	50	CX	30,526
15001	D00	DILTIAZEM 060 MGCX.C/50 (2BLX25CP)	E.M.S(F)	50	CX	42,320

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13774	D00	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDOCX.C/30(3E TAKEDA(F)		30	CX	32,394
18182	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 040 MGCX.C/400(20BLX20CP)	PHARMASCIENCE	400	CX	65,600
19370	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 125 MG CAPSULA GELATINOSACX.C/15 BIOLAB		15	CX	5,080
15912	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 MLCX.C/200FRX1	HIPOLABOR	200	CX	520,000
17179	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML SABOR CERE. AIRELA		200	CX	476,000
17180	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 15 MLCX.C/200FRX1	AIRELA	200	CX	656,000
18756	D00	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	28,200
17029	D00	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MGCX.C/60(6BLX10CPR)	NEOQUIMICA	60	CX	70,260
19897	D00	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MGCX.C/60	VITAMEDIC	60	CX	113,580
17224	D00	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG SACHE 5GR SABOR LARA ACHE(F)		30	CX	228,460
13721	D00	DIPIRONA SODICA 0500 MGCX.C/500(50BLX10)	PRATIDONADUZZI	500	CX	115,000
18221	D00	DIPIRONA SODICA 0500 MGCX.C/200(20BLX10CP)	PRATIDONADUZZI	200	CX	47,440
18205	D00	DIPIRONA SODICA 1000 MGCX.C/10(1BLX10CP)	NEOQUIMICA	10	CX	10,480
20249	D00	DIPIRONA SODICA 1000 MGCX.C/20CP	VITAMEDIC	20	CX	16,160
17176	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 MLCX.C/200FRX10ML	AIRELA	200	CX	600,000
17177	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML	AIRELA	200	CX	1.020,000
18086	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IVCX.C/100A	SANTISA	100	CX	200,000
11219	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IVCX.C/120A	TEUTO	120	CX	240,000
18265	D00	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 050MG/ML 100 ML	GEOLAB	1	FR	14,000
17214	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG "CPR"CX.C/12 C	LEGRAND(F)	12	CX	9,980
18288	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG GOTAS 15 ML	LEGRAND(F)	1	FR	16,320
20048	D00	DIPIRONA+CAFEINA+CLORFENIRAMINA 500/30/2MGCX.C/120 CP	BELFAR	120	CX	28,720
11235	D00	DIVALPROATO SODIO 250 MG (C1)CX.C/20 COM	ZYDUS	20	CX	22,200
11236	D00	DIVALPROATO SODIO 500 MG (C1)CX.C/20 CPR	ZYDUS	20	CX	30,800
11237	D00	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML)20 ML USO IVCX.C/10/	HYPOFARMA	10	CX	102,000
15364	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM	COSMED	60	CX	15,540
19556	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM	GERMED(F)	60	CX	12,600
19361	D00	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	EUROFARMA	1	FR	21,760
18982	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	45,747
17059	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	48,344
17849	D00	DORZOLAMIDA COLIRIO 2% 05 ML	GERMED(F)	1	FR	46,940
14757	D00	DOXAZOSINA 02 MGCX.C/30(2BLX15CPR SULC)	GEOLAB	30	CX	4,640

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15906	D00	DOXAZOSINA 04 MGCX.C/30(3BLX10CP)	PRATI DONADUZZI	30	CX	17,900
16785	D00	DOXICICLINA 100 MGCX.C/15(1BLX.C/15 CPR)	PHARLAB	15	CX	13,200
19884	D00	DROPROPIZINA XAROPE 1,5MG/ML120 ML - PEDIÁTRICO	BIOSINTETICA(F)	1	FR	17,598
18958	D00	DROPROPIZINA XAROPE 3,0MG/ML120 ML - ADULTO E PEDIÁTRICO	BIOSINTETICA(F)	1	FR	13,300
17215	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 2MG + 0,03MG C/24CX. C/24(1E ALTHAIA		24	CX	35,800
13769	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3MG + 0,03MG C/21CX. C/21(1E ALTHAIA		21	CX	44,000
16196	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG - RETARD (C1)CX.C/30(3BLX10CP NOVA QUIMICA(F)		30	CX	84,299
20161	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)RETARD CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	96,000
19885	D00	EDOXABANA 30 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	278,860
19886	D00	EDOXABANA 60 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	437,880
16507	D00	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	17,200
18705	D00	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MGCX.C/500(25BLX20CP)	BELFAR	500	CX	39,660
19962	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	3,300
11340	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/500COM	HIPOLABOR	500	CX	32,000
19963	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	3,000
16545	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/30CPR	BRAINFARMA	30	CX	13,460
16549	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	48,000
19373	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 020MG/0,2MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	240,000
14326	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 040MG/0,4MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	261,000
11345	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 060MG/0,6MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	400,000
19372	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 080MG/0,8MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	425,000
17191	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)CX.C/450(30BLX15CPR)	GEOLAB	450	CX	117,000
14397	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CP)	GERMED(F)	30	CX	34,703
11396	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG (C1)CX. C/30(2BLX15CPR)	GEOLAB	30	CX	10,800
11391	D00	ESCITALOPRAM OXALATO GOTAS 20 MG/ML 15ML (C1)	GEOLAB	1	FR	29,151
16030	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20 MG RETARD CX.C/28(4BLX7CPRLR)	GERMED(F)	28	CX	59,920
16029	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG RETARD CX.C/28(4BLX7CPRLR)	GERMED(F)	28	CX	125,240
16702	D00	ESPIRONOLACTONA 025 MGCX.C/30(2BLX15CP)	GEOLAB	30	CX	11,400
11538	D00	ESPIRONOLACTONA 050 MGCX.C/500(50BLX10CP)	HIPOLABOR	500	CX	300,000
11540	D00	ESPIRONOLACTONA 100 MGCX.C/500(50BLX10CP)	HIPOLABOR	500	CX	560,000
18711	D00	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0 MG/GR 50 GR + 1 APLICADOR	HIPOLABOR	1	TB	20,000
16190	D00	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL 0,02MG/0,15MGCX.C/63(3BLX2 MELCON		63	CX	43,260

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16084	D00	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL 0,03MG/0,15MGCX.C/21(1BLX2	SANDOZ(F)	21	CX	24,740
16870	D00	ETODOLACO 400 MGCX.C/10(1BLX10CPR)	LEGRAND(F)	10	CX	24,920
16553	D00	ETOMIDATO INJETAVEL 02 MG/ML 10 ML (C1)CX.C/5AMPX10ML	BLAU	5	CX	109,000
11608	D00	EZETIMIBA 10 MGCX.C/60 (2BLX30CP)	ALTHAIA	60	CX	55,797
18348	D00	EZETIMIBA 10 MGCX.C/30CP	BRAINFARMA	30	CX	37,260
16485	D00	EZETIMIBA+SIN VASTATINA 10/10 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	125,952
19866	D00	EZETIMIBA+SIN VASTATINA 10/20 MGCX.C/30CPR	BIOLAB	30	CX	60,540
16486	D00	EZETIMIBA+SIN VASTATINA 10/40 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	187,160
11621	D00	FENITOINA 100 MG (C1)CX. C/500 (25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	160,000
14132	D00	FENITOINA 100 MG (C1)CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	7,980
11620	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)CX.C/72AMPX05ML	TEUTO	72	CX	237,717
11619	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML USO IM/IV (C1)CX.C/100AMP	HIPOLABOR	100	CX	300,000
18014	D00	FENOBARBITAL 100 MG (C1)CX.C/20CPR	TEUTO(F)	20	CX	6,700
20157	D00	FENOBARBITAL 100 MG (C1)CX.C/30CPR	TEUTO(F)	30	CX	9,840
16121	D00	FENOFIBRATO 200 MGCX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	145,440
11628	D00	FENOFIBRATO 250 MG RETARD (MICROGRANULO 75%)CX.C/30(3BL	COSMED	30	CX	79,620
16265	D00	FENOTEROL AEROSOL 100 MCG C/10 ML 200 DOSES	BOEHRINGER(F)	1	FR	44,200
14396	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML IM/IV (A1)CX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	220,000
19614	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 05ML (A1)CX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	280,000
11631	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1)CX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	420,000
18932	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1)USO I.M/IV	TEUTO	5	CX	29,560
19515	D00	FEXOFENADINA 120 MGCX. C/10(1BLX10CP)	UNICHEM	10	CX	10,000
19516	D00	FEXOFENADINA 180 MGCX. C/10(1BLX10CP)	UNICHEM	10	CX	13,000
20232	D00	FEXOFENADINA SUSPENSAO ORAL 6MG/ML 060 ML	VITAMEDIC	1	FR	21,120
20250	D00	FEXOFENADINA SUSPENSAO ORAL 6MG/ML 150 ML	VITAMEDIC	1	FR	49,220
14315	D00	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLE+CLORANFENICOL 30 GRCX.	CRISTALIAE	10	CX	1.148,800
11657	D00	FINASTERIDA 01 MGCX.C/30(1BLX30CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	57,000
13880	D00	FINASTERIDA 05 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	AUROBINDO	30	CX	16,800
11812	D00	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR IM/SCCX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	140,000
20010	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/4 CAP	BIOLAB	4	CX	2,480
11817	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/100 (50BLX2)	MEDQUIMICA	100	CX	74,000
16748	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/1 CPR	MEDQUIMICA	1	CX	1,960

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16937	D00	FLUCONAZOL INJETAVEL BOLSA PLASTICA 2MG/ML 100 MLCX.C/60	HALEXISTAR	60	CX	1.200,000
11820	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)CX.C/5AMPX05ML	TEUTO	5	CX	43,420
14835	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)USO IVCX.C/5AMPX5M	HIPOLABOR	5	CX	45,000
11821	D00	FLUNARIZINA 10 MGCX.C/50 (2BLX25CPR)	VITAMEDIC	50	CX	10,720
18445	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/500CAP	HIPOLABOR	500	CX	80,000
11823	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/70 COM	TEUTO	70	CX	9,814
14260	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	6,520
20325	D00	FLUOXETINA SOLUÇÃO ORAL 20 MG/ML 20 ML (C1)	MEDLEY	1	FR	36,840
11826	D00	FLUTAMIDA 250 MGCX.C/20(2BLX10CP)	BLAU	20	CX	168,000
11827	D00	FLUTICASONA FUROATO SPRAY NASAL 27,5MCG 120DOSE (AVAMY GSK		1	FR	85,093
11831	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 050MCG 120 DOSES (FLI: GSK		1	FR	231,778
11832	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 250MCG 060 DOSES (FLI: GSK		1	FR	173,820
17690	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 06/200MCG - C/INALADORFR.C/60CA ACHE(F)		60	FR	203,620
17126	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 06/200MCG - REFILFR.C/60CAPS	ACHE(F)	60	FR	136,580
15581	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400MCG - C/INALADORFR.C/60CA ACHE(F)		60	FR	253,820
13849	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400MCG - REFILFR.C/60CAPS	ACHE(F)	60	FR	201,123
11900	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG + INALADOR (LICIT/	COSMED	30	FR	69,020
11899	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG - APENAS REFILCX	COSMED	30	FR	44,120
19561	D00	FOSFATO DE POTASSIO 2mEQ/ML 10 MLCX.C/50AMPX10ML	VMG/CITOPHARMA	50	CX	359,000
14838	D00	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASICO 160+60MG/ML 130ML	AIRELA	1	FR	11,000
19887	D00	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G ENVELOPE 8 GRCX.C/1ENVX8	PHARMASCIENCE	1	CX	38,000
13898	D00	FUROSEMIDA 40 MGCX.C/500 (25BLX20CP)	PRATI DONADUZZI	500	CX	47,720
11939	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML (20MG)02 MLCX.C/060 AMP	TEUTO	60	CX	126,000
14084	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML (20MG)02 ML IM/IVCX.C/100AMF	SANTISA	100	CX	170,000
17980	D00	GABAPENTINA 300 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CAPS)	BIOLAB	30	CX	15,114
11942	D00	GABAPENTINA 300 MG (C1)CX.C/300(30BLX10CAPS)	PRATI DONADUZZI	300	CX	209,240
11943	D00	GABAPENTINA 400 MG (C1)CX.C/300(30BLX10CAPS)	PRATI DONADUZZI	300	CX	306,820
16687	D00	GABAPENTINA 600 MG (C1)CX.C/27(3BLX9CPR)	E.M.S(F)	27	CX	203,511
17100	D00	GALANTAMINA 08 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CDLP)	BIOLAB	30	CX	76,044
17101	D00	GALANTAMINA 16 MG (C1)CX.C/30CPR	BIOLAB	30	CX	198,175
17102	D00	GALANTAMINA 24 MG (C1)CX.C/30CPR	BIOLAB	30	CX	190,440
20158	D00	GARRA DIABO 300 MG (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS=22MG)C.	MARJAN FARMA	30	CX	289,860

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16013	D00	GENFIBROZILA 600 MGCX.C/30 CPR	MEDLEY(F)	30	CX	100,620
11976	D00	GENFIBROZILA 900 MGCX.C/15(1BLX15CPR SULC)	MEDLEY(F)	15	CX	65,320
17063	D00	GENTAMICINA + BETAMETASONA COLIRIO 3MG/ML/1MG/ML 20 ML	COSMED	1	FR	32,680
18417	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 040MG/1ML 01ML USO IM-IVCX.C/50AMP	FRESENIUS	50	CX	130,000
16683	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IVCX.C/50AMP	FRESENIUS	50	CX	135,000
14620	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 0,75MG/0,20MGCX.C/21 COM	EUROFARMA(F)	21	CX	45,240
14371	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/30MCG OU 0,075/0,03MGC	ACHE(F)	63	CX	106,700
11980	D00	GINKO BILOBA 080 MGCX.C/300 (30BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	164,660
18656	D00	GINKO BILOBA 120 MGCX.C/30(3BLX10CP)	GEOLAB(F)	30	CX	43,240
11983	D00	GLIBENCLAMIDA 05 MGCX.C/450 (15BLX30CPR)	GEOLAB	450	CX	28,800
15683	D00	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 MLCX.C/20FRX500ML	JP	20	CX	337,600
16584	D00	GLICLAZIDA 30 MG (LIBERAÇÃO PROLONGADA)CX.C/60 COM	PHARLAB(F)	60	CX	29,980
16585	D00	GLICLAZIDA 60 MG (LIBERAÇÃO PROLONGADA)CX.C/60 COM SULC	PHARLAB(F)	60	CX	80,720
11993	D00	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE 4GRCX.C/30SACH	ACHE(F)	30	CX	283,458
19826	D00	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500MG/400MGCX.C/90 COM	ACHE(F)	90	CX	233,340
19391	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	163,600
19114	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	176,000
11995	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	319,600
18472	D00	GLIMEPIRIDA 02 MGCX.C/30(2BLX15CP)	CIMED	30	CX	5,980
17786	D00	GLIMEPIRIDA 02 MG + METFORMINA 1000 MGCX.C/30CPR	ACHE(F)	30	CX	73,664
12003	D00	GLIMEPIRIDA 04 MGCX.C/30 (1BLX30)	CIMED	30	CX	7,560
17787	D00	GLIMEPIRIDA 04 MG + METFORMINA 1000 MGCX.C/30CPR	ACHE(F)	30	CX	98,120
17045	D00	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)CX.C/25AMPX01ML	FRESENIUS	25	CX	115,000
18775	D00	HEDERA HELIX XAROPE 7MG/ML 100 ML	BRASTERAPICA	1	FR	7,600
17311	D00	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 0,25ML USO S.CCX.C/50AMPX0,25	HIPOLABOR	50	CX	450,000
19638	D00	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5,00ML USO I.VCX.C/50AMPX5ML	HIPOLABOR	50	CX	1.400,000
16197	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MGCX.C/500(25BLX20CPR)	MEDQUIMICA	500	CX	32,660
16595	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - SULCADOX.C/30(1BLX30CP.SULC)	NEOQUIMICA	30	CX	1,900
20357	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	PHARLAB	20	CX	2,900
15616	D00	HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/GR 15GR	TEUTO(F)	1	TB	19,440
14499	D00	HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/GR 30GR	TEUTO(F)	1	TB	20,380
12040	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 100 MG IM/I' BLAU		50	CX	340,900

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

70
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12039	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 100 MG IM/II'	TEUTO	50	CX	304,210
14680	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 500 MG IV/III'	BLAU	50	CX	510,000
14031	D00	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SUSP 10 ML	FQM(F)	1	FR	21,680
15493	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 100 ML SABOR HORTELÃCX.C	AIRELA	50	CX	242,000
15494	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 150 ML SABOR HORTELÃCX.C	AIRELA	50	CX	340,000
18792	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 240 ML	AIRELA(F)	1	FR	20,840
16011	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO ORAL 60MG/40MG 100MLCX.C/5	IMEC	50	CX	240,000
16690	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO ORAL 60MG/40MG 150ML	NATULAB	1	FR	17,680
16691	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA 153/200/25MG MA	MEDQUIMICA	20	CX	11,980
17776	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA ORAL 100MLCX.C	AIRELA	50	CX	353,000
12048	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA ORAL 240ML	CIMED	1	FR	13,980
19802	D00	HIDROXIDO FERRICO INJETAVEL 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)C	BLAU	50	CX	935,160
19304	D00	HIDROXIDO FERRICO POLIMALTOSADO GOTAS 50MG/ML 30ML	BIOLAB	1	FR	16,667
17581	D00	HIDROXIDO MAGNESIO ORAL 80MG/ML 120 MLCX.C/60FRX120ML	IMEC	60	CX	330,000
12056	D00	HIDROXIZINA 25 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	52,866
19868	D00	HIDROXIZINA 25 MGCX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	47,720
12054	D00	HIDROXIZINA SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 100 ML	NATIVITA	1	FR	7,980
16984	D00	IBANDRONATO SODICO 150MGCX.C/1CPR	ALTHAIA	1	CX	35,800
18666	D00	IBUPROFENO 300 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	VITAMEDIC	500	CX	161,520
19913	D00	IBUPROFENO 400 MGCX.C/10 CAP.GEL	AIRELA(F)	10	CX	10,080
12068	D00	IBUPROFENO 600 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	PRATI DONADUZZI	500	CX	160,000
16374	D00	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 MLCX.C/100FRX30ML	NATULAB	100	CX	506,180
20181	D00	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 20 ML	GEOLAB	1	FR	4,600
20131	D00	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 30 ML	LEGRAND(F)	1	FR	40,900
17128	D00	INDAPAMIDA SR 1,5 MGCX.C/60(6BLX10CP)	PRATI DONADUZZI	60	CX	27,200
14678	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 ML	BELFAR	1	FR	9,700
18945	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML	IMEC	50	CX	510,000
17225	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MGCX.C/30CPR	HERBARIUM	30	CX	104,620
17757	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 150 MG EQUIVALENTE 60MG (GLYCINE MAX	PHARMASCIENCE	30	CX	30,540
12100	D00	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM SULC	BIOLAB	30	CX	9,000
14536	D00	ISOSSORBIDA 40 MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM	ACHE(F)	30	CX	24,980
19725	D00	ISOTRETINOINA 20MG (C2)CX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	60,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

71

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12104	D00	ITRACONAZOL 100 MGCX.C/15(3BLX5CPR)	GEOLAB(F)	15	CX	23,300
12106	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/500(125BLX4CPR)	VITAMEDIC	500	CX	664,580
14713	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/4(1BLX4CPR)	VITAMEDIC	4	CX	9,740
16091	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/2(1BLX2CPR)	VITAMEDIC	2	CX	4,820
12184	D00	LAMOTRIGINA 025 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10)	UNICHEM	30	CX	6,600
12186	D00	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	9,000
12188	D00	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10)	UNICHEM	30	CX	9,000
16475	D00	LANSOPRAZOL 30 MGCX.C/28(4BLX7CDLR)	GEOLAB	28	CX	28,000
14696	D00	LATANOPROSTA COLIRIO 0,005% (50MCG/ML) 2,5ML (COTAR SOME	GEOLAB	1	FR	28,000
14697	D00	LATANOPROSTA+TIMOLOL COLIRIO 50MCG+5MG/ML 2,5ML (COTAF	GEOLAB	1	FR	29,000
12212	D00	LEVANLODIPINO 2,5 MGCX.C/60(6BLX10CPR)	BIOLAB	60	CX	109,920
12213	D00	LEVANLODIPINO 5,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	210,000
16749	D00	LEVETIRACETAM 100MG/ML 100ML SOL ORAL (C1)	ACHE(F)	1	CX	128,942
18411	D00	LEVETIRACETAM 250MG (C1)CX.C/30COM REV	ZODIAC(F)	30	CX	56,900
18410	D00	LEVETIRACETAM 500MG (C1)CX.C/30COM REV	ZODIAC(F)	30	CX	115,350
18409	D00	LEVETIRACETAM 750MG (C1)CX.C/30COM REV	ZODIAC(F)	30	CX	189,440
19890	D00	LEVOCETIRIZINA 05 MGCX.C/10CPR	GERMED(F)	10	CX	28,480
12214	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG CPR (SIMILAR AO BD, NÃO C	ACHE(F)	30	CX	70,518
12215	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MGCX.C/30 CP BISUL	ACHE(F)	30	CX	165,372
16659	D00	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MGCX.C/30 (3BLX10) SULC	TEUTO(F)	30	CX	26,600
16692	D00	LEVODROPROPIZINA 30MG (6 MG/ML) XAROPE 120 ML	ACHE(F)	1	FR	54,080
18235	D00	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML USO IVCX.C	HALEXISTAR	60	CX	1.560,000
18970	D00	LEVOFLOXACINO 500 MGCX.C/10(2BLX5CPR)	GEOLAB	10	CX	12,600
16216	D00	LEVOFLOXACINO 750 MGCX.C/5(1BLX5CP)	BIOSINTETICA(F)	5	CX	46,280
19644	D00	LEVOMEPRMAZINA 100 MG (C1)CX.C/500CPR	HIPOLABOR	500	CX	560,000
12225	D00	LEVONORGESTREL 1,50 MGCX.C/1 COM	BRAINFARMA	1	CX	2,300
18184	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10MG+0,02MGCX.C/63(3E	BIOLAB	63	CX	80,262
17193	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MGCX.C/63(3E	BIOLAB	63	CX	11,466
18965	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL TRIFASICO (TRIQUILAR)CX	UNIAO QUIMICA(F)	21	CX	16,274
12228	D00	LEVOTIROXINA SODICA 025 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	10,620
12229	D00	LEVOTIROXINA SODICA 050 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	14,473
12230	D00	LEVOTIROXINA SODICA 075 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	15,820

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12231	D00	LEVOTIROXINA SODICA 088 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,457
12232	D00	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCGCX.C/30(2BLX15CP)	MERCK(F)	30	CX	10,020
12233	D00	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,680
12234	D00	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	15,620
14138	D00	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,516
12235	D00	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,980
12236	D00	LEVOTIROXINA SODICA 200 MCGCX.C/30 COM	MERCK(F)	30	CX	34,520
19708	D00	LIDOCAINA DERMATOLOGICA POMADA 50MG 25 GR	PHARLAB(F)	1	TB	11,160
12239	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GRCX.C/100TBX30GR	PHARLAB	100	CX	698,000
12238	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR + APLICADORCX.C/10TBX30	CRISTALIA	10	CX	135,840
15010	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR - INDIVIDUAL	PHARLAB(F)	1	TB	10,640
12241	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 MLCX.C/25FR-AMPX20ML	HYPOFARMA	25	CX	230,000
19778	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 05 MLCX.C/100 FR-AMPX05M	HIPOLABOR	100	CX	230,000
19639	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 MLCX.C/25 FR-AMPX20ML	HIPOLABOR	25	CX	225,000
12244	D00	LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) 50 ML	HIPOLABOR	1	FR	80,000
12245	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1:100.000 1,8ML (36MG-18uG)	DFL	50	CX	186,520
12246	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/FENILEFRINA 1.8MLCX.C/50TUBETESX1,8	SSWHITE	50	CX	116,320
12248	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (PLASTI	CRISTALIA	50	CX	240,000
19889	D00	LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/BISMUTO/OXIDO ZINCO 25 GR (20/5,	PHARMASCIENCE	1	TB	16,100
20142	D00	LINEZOLIDA INJETAVEL 2 MG/ML SISTEMA FECHADO 300 ML USO IV	HYPOFARMA	10	CX	320,000
12255	D00	LISINOPRIL 10 MGCX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	19,600
12257	D00	LISINOPRIL 20 MGCX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	22,680
12259	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2 MGCX.C/12 COM	BRAINFARMA	12	CX	3,940
18181	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2 MGCX.C/200 COM	PHARMASCIENCE	200	CX	28,520
19891	D00	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA 1+12MG/ML XAROÍ	BIOSINTETICA(F)	1	FR	22,580
19362	D00	LORATADINA 10 MGCX.C/500(25BLX20CP)	GEOLAB	500	CX	70,000
12263	D00	LORATADINA 10 MGCX.C/12 COM	NEOQUIMICA	12	CX	1,680
18793	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 MLCX.C/48FRX100ML+CM	AIRELA	48	CX	309,120
15942	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+CM	PRATIDONADUZZI	50	CX	334,000
13776	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR)	GERMED(F)	30	CX	8,280
18295	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1)CX.C/100 COM	TEUTO	100	CX	16,540
12267	D00	LOSARTANA 025 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	39,960

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19631	D00	LOSARTANA 050 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	1,957
14340	D00	LOSARTANA 050 MGCX.C/960 (32BLX30CPR)	PRATIDONADUZZI	960	CX	91,640
14308	D00	LOSARTANA 100 MGCX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	181,820
18649	D00	LOSARTANA+ANLÓDIPINA 050MG+2,5 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	94,740
18650	D00	LOSARTANA+ANLÓDIPINA 050MG+5,0 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	94,740
16022	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 050MG+12,5 MGCX.C/30(3BLX1	BIOLAB	30	CX	16,000
17892	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25,0 MGCX.C/90 CPR	BIOLAB	90	CX	48,006
12406	D00	MEBENDAZOL 100 MGCX.C/6(1BLX6CP)	BELFAR	6	CX	2,980
16298	D00	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 MLCX.C/50FRX30ML+CD	NATULAB	50	CX	159,060
12444	D00	MELOXICAM 07,5 MGCX.C/10(1BLX10CP)	PHARLAB(F)	10	CX	4,920
18676	D00	MELOXICAM 10MG/ML (15MG/1,5ML) INJETAVEL 1,5 MLCX.C/05AMP; EUROFARMA(F)		5	CX	45,260
12445	D00	MELOXICAM 15,0 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	85,800
12447	D00	MEMANTINA 10 MG (C1)CX.C/60 (6BLX10 CPR)	UNICHEM	60	CX	18,000
12450	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML DFL		50	CX	248,420
12449	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML DLA-DENTSPLY		50	CX	218,270
15553	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (VIC DFL		50	CX	248,420
12451	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (PL/ DLA-DENTSPLY		50	CX	218,270
13745	D00	MEROPENEM INJETAVEL 0,5 GR PÓ P/DILUIÇÃO 10ML IV S/DILCX.C/ AUROBINDO		10	CX	320,000
18674	D00	MEROPENEM INJETAVEL 1,0 GR PÓ P/DILUIÇÃO 20ML IV S/DILCX.C/; BIOCHIMICO		25	CX	675,000
18600	D00	MESALAZINA 0400 MGCX.C/30 COM	PRATIDONADUZZI	30	CX	42,960
14042	D00	MESALAZINA 0800 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	63,620
20279	D00	MESALAZINA 0800 MGCX.C/30 COM	LEGRAND(F)	30	CX	92,960
17229	D00	MESALAZINA 1200 MG LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30CRLP	TAKEDA(F)	30	CX	540,000
17746	D00	METFORMINA "LIBERAÇÃO PROLONGADA" 500 MGCX.C/400(40BLX	PRATIDONADUZZI	400	CX	112,000
16125	D00	METFORMINA "LIBERAÇÃO PROLONGADA" 750 MGCX.C/30(BLX15C	MERCK(F)	30	CX	48,580
12473	D00	METFORMINA 500 MGCX.C/400(40BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	400	CX	105,000
12476	D00	METFORMINA 850 MGCX.C/400(40BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	400	CX	105,000
15940	D00	METILDOPA 250 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	HIPOLABOR	500	CX	450,000
17119	D00	METILDOPA 500 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	HIPOLABOR	500	CX	900,000
16036	D00	METILFENIDATO 10 MG (A3)CX.C/60(4BLX15CPR)	ALTHAIA	60	CX	77,580
14012	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125 MG/2ML USO IV/IM (SUCCINA BLAU		25	CX	339,280
17036	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IM/I BLAU		25	CX	777,400

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16431	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IM/I	FRESENIUS	25	CX	650,000
19149	D00	METOCLOPRAMIDA 10 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	50,000
19394	D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 MLCX.C/50FRX10ML	BELFAR	50	CX	129,000
16119	D00	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML USO IM/IVCX.	FARMACE	100	CX	110,000
20166	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	11,820
20167	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 050 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	20,340
18119	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	33,300
12495	D00	METOPROLOL 100 MG - TARTARATOCX.C/30 COM	ACHE(F)	30	CX	16,040
20129	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5 ML - TARTARATO USO IVCX.C/5	HALEXISTAR	5	CX	154,000
18943	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5 ML - TARTARATO USO IVCX.C/5	TEUTO	5	CX	162,874
12498	D00	METOTREXATO SODICO 2,5 MGCX.C/24 (2BLX12CPR)	BLAU	24	CX	38,000
12504	D00	METRONIDAZOL 250 MGCX.C/600 (30BLX20CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	180,000
15331	D00	METRONIDAZOL 400 MG (G)CX.C/24(4BLX6CPR)	TEUTO(F)	24	CX	15,920
15993	D00	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/500 APLICADORES	PRATIDONADUZZI	50	CX	716,000
15815	D00	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML - BOLSACX.C/50BOL	JP	50	CX	510,000
13874	D00	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MGCX.C/50 CPR	ACCORD	50	CX	390,000
12507	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME)CX.C/50TBX2E	HIPOLABOR	50	CX	240,000
19397	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG/G 30ML (LOÇAO)	BELFAR	1	FR	6,600
20299	D00	MICONAZOL VAGINAL 20MG 80GR C/700 APLICADORES (CREME)CX	NATIVITA	50	CX	679,000
17230	D00	MIDAZOLAM 15 MG (B1)CX.C/30 COM	MEDLEY(F)	30	CX	99,200
12513	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1)CX.C/100AMPX0E	HIPOLABOR	100	CX	400,000
12515	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)CX.C/100AMPX0E	HIPOLABOR	100	CX	320,000
12514	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)CX.C/5AMPX03M	TEUTO	5	CX	19,000
19640	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)CX.C/100AMPX1C	HIPOLABOR	100	CX	500,000
16141	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)CX.C/50AMPX10M	TEUTO	50	CX	380,400
15681	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,075% CUMARINA XAROPE 100 ML	NATULAB	50	CX	202,570
15895	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,075% CUMARINA XAROPE 120 ML	NATULAB	50	CX	210,530
17873	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 10C	AIRELA	48	CX	245,760
16164	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 12C	AIRELA	48	CX	219,840
17874	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 15C	AIRELA	48	CX	324,480
16508	D00	MIRTAZAPINA 15 MG (C1)CX.C/30 (COMORODISP)	GERMED(F)	30	CX	74,920
12520	D00	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)CX.C/30 CPR	PRATI DONADUZZI	30	CX	46,540

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12522	D00	MIRTAZAPINA 45 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	53,700
16974	D00	MOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL 60 DOSES	COSMED(F)	1	CX	82,900
12524	D00	MOMETASONA DERMATOLOGICA 1MG/G 20 GR - CREME	BRAINFARMA	1	TB	14,160
15378	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 04 MG - MASTIGAVELCX.C/30(3BLX10CF GEOLAB(F)	GEOLAB(F)	30	CX	35,040
16678	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 05 MG - MASTIGAVELCX.C/30(3BLX10CF GEOLAB(F)	GEOLAB(F)	30	CX	35,040
15991	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	25,200
12531	D00	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)CX.C/50AMPX01ML	CRISTALIA	50	CX	188,000
16303	D00	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)CX.C/100AMPX1ML	HIPOLABOR	100	CX	320,000
20141	D00	MOXIFLOXACINO INJETAVEL 1,6 MG/ML (400MG) SISTEMA FECHAD	HYPOFARMA	10	CX	520,000
19978	D00	MUCÓPOLISSACARIDEO GEL 3MG/GR 40 GR	FQM(F)	1	TB	33,840
19977	D00	MUCÓPOLISSACARIDEO GEL 5MG/GR 40 GR	FQM(F)	1	TB	39,220
12544	D00	MUPIROCINA DERMATOLOGICA 20 MG/G 15 GR	PRATIDONADUZZI	1	TB	33,400
19899	D00	NAFAZOLINA NASAL 0,5 MG/ML 30 ML ADULTO	PHARMASCIENCE	1	FR	4,180
19643	D00	NALBUFINA 10MG/ML INJETAVEL 01 ML (C1)CX.C/50AMPX1ML	HIPOLABOR	50	CX	900,000
19641	D00	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1) I.V/I.M/S.CCX.C/50AMPX1M	HIPOLABOR	50	CX	450,000
15573	D00	NAPROXENO 500 MGCX.C/20(2BLX10CP)	TEUTO(F)	20	CX	24,500
12549	D00	NAPROXENO 550 MGCX.C/20 COM	BRAINFARMA	20	CX	24,040
18349	D00	NAPROXENO 550 MGCX.C/10(1BLX10CPR)	BRAINFARMA	10	CX	11,020
19909	D00	NARATRIPTANA 2,5 MGCX.C/20 CPR	NOVAQUIMICA(F)	20	CX	79,100
18736	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB	30	CX	25,200
12566	D00	NEOMICINA 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	BELFAR	1	TB	7,580
19705	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GRXC.C/5	BELFAR	50	CX	179,000
12570	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 GR	BELFAR	1	TB	4,380
17652	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 50 GRXC.C/5	PRATIDONADUZZI	50	CX	678,000
18271	D00	NEOMICINA+POLIMIXINA+LIDOCAINA+FLUOCINOLONA 10ML	GEOLAB	1	FR	7,200
18658	D00	NICOTINA (NICORETTE) 2 MG GOMA MASCAR ICE MINTCX.C/30 UND	JOHNSON E JOHNS	30	CX	121,460
18659	D00	NICOTINA (NICORETTE) 4 MG GOMA MASCAR ICE MINTCX.C/30 UND	JOHNSON E JOHNS	30	CX	133,940
13905	D00	NICOTINA ADESIVO 07 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	155,100
13906	D00	NICOTINA ADESIVO 14 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	163,160
13821	D00	NICOTINA ADESIVO 21 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	169,680
12576	D00	NIFEDIPINA 10 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	4,420
12577	D00	NIFEDIPINA 20 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	14,980

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12580	D00	NIFEDIPINA 20 MG - RETARD CX.C/500 (25BLX20CPR)	MEDQUIMICA	500	CX	130,000
18852	D00	NIMESULIDA 050 MG/ML 15 ML GOTASCX.C/50FRX15ML	GEOLAB	50	CX	130,000
17769	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/12(1BLX12CPS)	NEOQUIMICA	12	CX	1,800
12584	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/350 COM	PRATI DONADUZZI	350	CX	62,640
16536	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/12(1BLX12CPR)	VITAMEDIC	12	CX	2,780
16620	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1MLCX.C/200FRX30I	PRATI DONADUZZI	200	CX	1.600,000
15856	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 50 ML 100.000UI/1MLCX.C/50FRX50M	PRATI DONADUZZI	50	CX	501,000
19084	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/10 APLIC.50GR 25000UI/GRCX.C/50TI	PRATI DONADUZZI	50	CX	500,000
19627	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/14 APLIC.60GR 25000UI/GRCX.C/50TI	PRATI DONADUZZI	50	CX	600,000
18920	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G+20000UI/G	GEOLAB	1	TB	18,400
12591	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL+BENZALCONIO VAGINAL 40GR C/10 A	PRATI DONADUZZI	1	TB	25,980
12594	D00	NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMA 100.000UI+200MG/G 60GR	CIMED	1	TB	13,800
19936	D00	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	ALTHAIA	1	CX	15,400
18303	D00	NITAZOXANIDA 500MGCX.C/6(1BLX6CPR)	ALTHAIA	6	CX	32,272
17549	D00	NITRAZEPAM 5 MG (B1)CX.C/20 COM	GERMED(F)	20	CX	18,000
12596	D00	NITRENDIPINO 10 MGCX.C/30 CPR	BIOSINTETICA(F)	30	CX	38,653
12597	D00	NITRENDIPINO 20 MGCX.C/30 CPR	BIOSINTETICA(F)	30	CX	64,920
14330	D00	NITROFURANTOINA 100 MGCX.C/28(4BLX7CAPD)	TEUTO(F)	28	CX	15,840
20203	D00	NITROFURANTOINA 100 MGCX.C/280(10CX.C/28CAPD)	TEUTO(F)	280	CX	137,880
13740	D00	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50MG 02 MLCX.C/5AMPX2ML	HYPOFARMA	5	CX	180,000
12602	D00	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE)CX.C/50AMPX	HIPOLABOR	50	CX	240,000
12604	D00	NORETISTERONA 0,35 MGCX.C/35 COM	BIOLAB	35	CX	11,669
19334	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MGCX.C/28(1BLX28CPR)	LIBBS(F)	28	CX	125,110
12608	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 1,0/2,0 MGCX.C/28(1BLX28CPR)	BIOLAB	28	CX	44,360
18675	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MG/ML 1ML IMCX.C.	CIFARMA-MABRA	1	CX	19,700
18140	D00	NORFLOXACINO 400 MGCX.C/420(60BLX7CPR)	PHARMASCIENCE	420	CX	218,400
17300	D00	NORTRIPTILINA 025 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CAP)	EUROFARMA(F)	30	CX	24,627
17689	D00	OFLOXACINO COLIRIO 3MG/ML 5 ML	E.M.S(F)	1	FR	65,820
12617	D00	OLANZAPINA 02,50 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	16,220
12618	D00	OLANZAPINA 05,00 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	17,700
12619	D00	OLANZAPINA 10,00 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	22,900
18257	D00	OLEOMINERAL 100 MLCX.C/50FRX100ML	AIRELA	50	CX	250,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16034	D00	OLEO MINERAL 100 MLCX.C/50FRX100ML	IMEC	50	CX	340,000
15656	D00	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	31,580
15657	D00	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MGCX.C/30 (3BLXC/10 CPR)	ALTHAIA	30	CX	43,780
14250	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MGCX.C/30(2BLX15	BRAINFARMA	30	CX	34,900
13930	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MGCX.C/30 COM	EUROFARMA(F)	30	CX	34,900
14908	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40+25,0 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	48,720
15803	D00	OMEPRAZOL 20 MGCX.C/28(2BL14CAP)	BELFAR	28	CX	3,080
19559	D00	OMEPRAZOL 40 MGCX.C/28(4BLX7CPS)	BELFAR	28	CX	18,580
12626	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IVCX.C/2(	BLAU	20	CX	248,000
18922	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IVCX.C/2(	TEUTO	25	CX	325,000
19688	D00	ONDANSETRONA 4 MG - ORODISPERSIVELCX.C/10 CPR ORODISP.	GEOLAB	10	CX	5,600
19689	D00	ONDANSETRONA 8 MG - ORODISPERSIVELCX.C/10 CPR ORODISP.	GEOLAB	10	CX	6,400
14458	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02ML USO IM/IVCX.C/1(	HIPOLABOR	100	CX	240,000
19325	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 8 MG (2MG/ML) 04ML USO IM/IVCX.C/1(	HIPOLABOR	100	CX	280,000
15255	D00	ORLISTATE 120 MGCX.C/84 COM	E.M.S(F)	84	CX	281,666
19426	D00	OXACILINA INJETAVEL 500MG 5ML PÓ S/DILUENTE IM-IVCX.C/100 FF	BLAU	100	CX	780,000
16292	D00	OXIMETAZOLINA NASAL 0,25MG/ML INFANTIL 20ML	E.M.S(F)	1	FR	12,476
15627	D00	PANTOPRAZOL 20 MGCX.C/28(1BLX28CPR)	CIMED	28	CX	9,520
12654	D00	PANTOPRAZOL 40 MGCX.C/280(20BLX14CPR)	PRATIDONADUZZI	280	CX	133,640
17574	D00	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO 40 MGCX.C/60CP	ACHE(F)	60	CX	141,652
19914	D00	PARACETAMOL 325MG + TRAMADOL 37,5 MG CPR (C1)CX.C/30CPR	ZYDUS	30	CX	63,720
19690	D00	PARACETAMOL 500 MGCX.C/200(20BLX10)	AIRELA	200	CX	28,000
12692	D00	PARACETAMOL 500 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	500	CX	80,000
19691	D00	PARACETAMOL 750 MGCX.C/200(20BLX10)	AIRELA	200	CX	60,000
19395	D00	PARACETAMOL 750 MGCX.C/200(10BLX20CP)	BELFAR	200	CX	60,000
16366	D00	PARACETAMOL 800 MG + FENILEFRINA 20MGCX.C/20(2BLX10CP)	NEOQUIMICA	20	CX	11,980
19798	D00	PARACETAMOL BEBE 100MG/ML 15 MLCX.C/60FRX15ML	BRASTERAPICA	60	CX	679,200
12689	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 10 MLCX.C/100FRX10ML	FARMACE	100	CX	190,000
17555	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 MLCX.C/200FRX15ML	AIRELA	200	CX	640,000
19033	D00	PARACETAMOL SUSP ORAL 32MG/ML (160MG/5ML) 60 MLCX.C/24FF	BRASTERAPICA	24	CX	266,400
19900	D00	PARACETAMOL+CLORFENIRAMINA+FENILEFRINA 400/4/4 MGCX.C	PHARMASCIENCE	200	CX	88,000
19892	D00	PAROXETINA 10 MG (C1)CX.C/20 (2BLX.C/10 CPR SULC)	GEOLAB(F)	20	CX	25,280

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

78
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12697	D00	PAROXETINA 20 MG (C1)CX.C/30 CPR	AUROBINDO	30	CX	10,800
12700	D00	PAROXETINA 25 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	GSK	30	CX	299,900
16506	D00	PASSIFLORA INCARNATA 260MGCX.C/20(1BLX20CPR)	MEDQUIMICA	20	CX	19,800
13852	D00	PASSIFLORA INCARNATA 300MGCX.C/20 COM	GEOLAB(F)	20	CX	20,980
20326	D00	PASSIFLORA INCARNATA 600MGCX.C/20(1BLX20CPR)	NATULAB	20	CX	56,900
17446	D00	PASSIFLORA INCARNATA ORAL 60MG/ML 120ML	MEDQUIMICA	1	FR	21,680
14176	D00	PASSIFLORA INCARNATA ORAL 90MG/ML 100ML	NATULAB	1	FR	42,120
17695	D00	PASTA DE AGUA 120 GR (OXIDO ZINCO 25%)CX.C/24PTX120GR	FARMAX-AMARAL	24	CX	223,520
18141	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI + DILUENTE CX.C/ TEUTO		50	CX	699,600
12709	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DILCX.C/50 FR./ TEUTO		50	CX	756,900
13912	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL USO IMCX.C EUROFARMA(F)		10	CX	246,760
14694	D00	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000UI IM/IVCX.C/50 FR./ BLAU		50	CX	872,820
12710	D00	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DIL USO I.M.CX.C/ BLAU		100	CX	1.130,000
15901	D00	PENTOXIFILINA 400 MGCX.C/20 CPR	E.M.S(F)	20	CX	66,067
13825	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 MLCX.C/50FRX60M NATIVITA		50	CX	199,000
16283	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 ML + PENTE PIOLHO NATIVITA		50	CX	299,000
13743	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 MLCX.C/50FRX60M NATIVITA		50	CX	319,000
17124	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 ML + PENTE DE PILI NATIVITA		50	CX	399,000
12721	D00	PEROXIDO BENZOILA GEL 50MG/G 20 GR	NATIVITA	1	TB	6,380
14989	D00	PIOGLITAZONA 15 MGCX.C/15 COM	E.M.S(F)	15	CX	78,420
16180	D00	PIOGLITAZONA 30 MGCX.C/15 COM	E.M.S(F)	15	CX	52,780
19981	D00	PIPERACILINA+TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 20 MLCX.C/10 F BIOCHIMICO		10	CX	240,000
13994	D00	PIPERACILINA+TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 30 MLCX.C/25 F FRESENIUS		25	CX	680,000
17023	D00	PIRIDOSTIGMINA 60 MGCX.C/60CPR	CELLERA	60	CX	60,220
12823	D00	PIROXICAM 20 MGCX.C/15(3BLX5CAP)	PHARLAB	15	CX	7,720
14293	D00	PITAVASTATINA 2 MGCX.C/30 CPR	MOMENTA	30	CX	129,954
18345	D00	POLICRESULENO LIQUIDO 36.0% 12ML (ALBOCRESIL)	COSMED	1	FR	52,580
18346	D00	POLICRESULENO OVULOS 90MG (ALBOCRESIL)CX.C/6CPR	COSMED	6	FR	28,240
18342	D00	POLIMIXINA B INJETAVEL PÓLIOFILIZADO 500.000 UICX.C/25FR/AMI MYLAN		25	CX	1.120,000
17792	D00	PREDNISOLONA 05 MGCX.C/20 COM	ALTHAIA	20	CX	11,800
18454	D00	PREDNISOLONA 20 MGCX.C/100(10BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	100	CX	90,680
17793	D00	PREDNISOLONA 40 MGCX.C/10 COM	ALTHAIA	10	CX	29,731

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12855	D00	PREDNISOLONA COLIRIO 1% (10 MG/ML) 5 ML	GEOLAB	1	FR	40,600
12856	D00	PREDNISOLONA GOTAS 11MG/ML 20 ML	COSMED	1	FR	19,140
16097	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML (1,34MG/ML) 100MLCX.C/ PRATI DONADUZZI		50	CX	716,000
16144	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML +CDC HIPOLABOR		50	CX	360,000
19646	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 100MLCX.C/ HIPOLABOR		50	CX	450,000
15655	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 120MLCX.C/ HIPOLABOR		50	CX	800,000
14043	D00	PREDNISONA 05 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	BRAINFARMA	20	CX	3,420
20179	D00	PREDNISONA 05 MGCX.C/20(2BLX10CP)	BRAINFARMA	20	CX	6,100
19102	D00	PREDNISONA 05 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	50,000
13881	D00	PREDNISONA 05 MG - FRACIONAVELCX.C/200(20BLX10CPS FRAC)	CRISTALIA	200	CX	54,000
19493	D00	PREDNISONA 20 MGCX.C/20(2BLX10CP)	BRAINFARMA	20	CX	4,380
18786	D00	PREDNISONA 20 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	120,000
13882	D00	PREDNISONA 20 MG - FRACIONAVELCX.C/200(20BLX10CPS FRAC)	CRISTALIA	200	CX	116,000
20312	D00	PREGABALINA 050 MG (C1)CX.C/30 COM	MEDLEY(F)	30	CX	37,280
13876	D00	PREGABALINA 075 MG (C1)CX.C/30 CAP	MEDQUIMICA	30	CX	15,800
17427	D00	PREGABALINA 150 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CAP)	MEDQUIMICA	30	CX	31,600
15475	D00	PRILOCAINA TUBETE 3% C/FELIPRESSINA 54MG 1,8MLCX.C/50TUB; DFL		50	CX	253,000
16867	D00	PROMETAZINA 25 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	TEUTO(F)	20	CX	6,840
14040	D00	PROMETAZINA CREME DERMATOLOGICO 20MG/GR 30GR	BELFAR	1	TB	7,980
17825	D00	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML (25MG/ML) I.MCX.C/100AMP; HIPOLABOR		100	CX	540,000
19684	D00	PROPAFENONA CLORIDRATO 150 MGCX.C/60(6BLX10CPR)	ALTHAIA	60	CX	41,800
12882	D00	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MGCX.C/300(30BLX10 CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	336,460
12886	D00	PROPILOTIOURACILA 100 MGCX.C/30(3BLX.C/10 SULC)	BIOLAB	30	CX	33,060
12887	D00	PROPRANOLOL 10 MGCX.C/30(1BLX30CPR)	MEDLEY(F)	30	CX	5,860
20186	D00	PROPRANOLOL 40 MGCX.C/500CPR	OSORIO DE MORAES	500	CX	27,000
12924	D00	QUETIAPINA 025 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	6,600
20286	D00	QUETIAPINA 050 MG (C1) - LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30 COM	EUROFARMA(F)	30	CX	136,518
16244	D00	QUETIAPINA 100 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	19,980
20222	D00	QUETIAPINA 200 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	37,500
19697	D00	REIDRATANTE PÓ 27,90GRP/1000ML "SEM" SABORCX.C/50ENVX27 AIRELA		50	CX	74,000
19888	D00	REIDRATANTE PÓ 27,90GRP/1000ML "SEM" SABOR(NATURAL)CX.C PHARMASCIENCE		50	CX	95,000
18180	D00	REIDRATANTE PÓ 28,50GRP/1000ML "COM SABOR UVA"CX.C/50EN' PHARMASCIENCE		50	CX	95,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19187	D00	RETINOL(VIT.A)+COLECALCIFEROL(VIT.D)+OXIDO ZINCO 1000UI/4(	NATIVITA	1	TB	7,000
20209	D00	RETINOL(VIT.A)+COLECALCIFEROL(VIT.D)+OXIDO ZINCO 5000UI/9(	GEOLAB(F)	1	TB	9,000
16270	D00	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20 MLCX.C/50FRX20ML	NATULAB	50	CX	364,911
16700	D00	RISEDRONATO SODICO 035MGCX.C/4CPR	NOVA QUIMICA(F)	4	CX	49,747
16699	D00	RISEDRONATO SODICO 150MGCX.C/1CPR	ALTHAIA	1	CX	33,800
12970	D00	RISPERIDONA 01 MG (C1)CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	60,860
13899	D00	RISPERIDONA 02 MG (C1)CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	68,000
12976	D00	RISPERIDONA 03 MG (C1)CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	93,060
16139	D00	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1)CX.C/100FRX30	PRATI DONADUZZI	100	CX	1.790,000
12967	D00	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1) - UNITÁRIO	PRATI DONADUZZI	1	FR	11,940
20056	D00	RIVAROXABANA 10MGCX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	BIOLAB(F)	30	CX	25,640
20057	D00	RIVAROXABANA 15MGCX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	BIOLAB(F)	30	CX	23,640
20058	D00	RIVAROXABANA 20MGCX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	BIOLAB(F)	30	CX	23,780
14528	D00	RIVASTIGMINA 1,5 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	ACHE(F)	30	CX	202,640
20146	D00	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL 120 ML + SERINGA DOSAD(	GEOLAB	1	CX	520,000
20145	D00	RIVASTIGMINA 3,0 MG (C1)CX.C/28CAP.DUR	GEOLAB	28	CX	33,600
16605	D00	RIVASTIGMINA 4,5 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	ACHE(F)	30	CX	252,620
16606	D00	RIVASTIGMINA 6,0 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	ACHE(F)	30	CX	269,300
20139	D00	ROPIVACAINA INJETAVEL 07,5 MG/ML 020 MLCX.C/5FAMX20ML	HYPOFARMA	5	CX	90,000
20140	D00	ROPIVACAINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 020 MLCX.C/5FAMX20ML	HYPOFARMA	5	CX	96,000
17788	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 05 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	15,800
15091	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	22,301
17789	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	16,760
12984	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	32,398
20059	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MGCX.C/12(1FR.CAP.DURAS)	CIFARMA(F)	12	CX	22,300
20060	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 200 MGCX.C/6(1FR.CAP.DURAS)	CIFARMA(F)	6	CX	22,300
20061	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 200 MG (4 SACHE 1 GR)CX.C/4 SACH	CIFARMA(F)	4	CX	15,140
18179	D00	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES + ADAPTADOR	PHARMASCIENCE	1	FR	27,000
13013	D00	SALBUTAMOL INJETAVEL 0,5MG/ML 01ML (IM/IV/SC)CX.C/100AMPX(	HIPOLABOR	100	CX	1.800,000
19712	D00	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 100 MLCX.C/50FRX100	NATULAB	50	CX	150,500
16794	D00	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 120 MLCX.C/50FRX120	PRATI DONADUZZI	50	CX	179,000
13021	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/250 MCG 60 DOSES (SERE	GSK	1	FR	229,348

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13020	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/500 MCG 60 DOSES (SERE GSK		1	FR	375,429
18776	D00	SECNIDAZOL 1000 MGCX.C/4(1BLX4CPR)	BRASTERAPICA	4	CX	7,920
19959	D00	SERTRALINA 025 MG (C1)CX.C/30CPR	EUROFARMA(F)	30	CX	53,159
18739	D00	SERTRALINA 050 MG (C1)CX.C/600(60BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	128,860
19905	D00	SERTRALINA 100 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	GLOBO	30	CX	17,180
13134	D00	SERTRALINA 100 MG (C1)CX.C/300(30BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	286,360
13137	D00	SILDENAFILA CITRATO 50 MGCX.C/4 COM	NEOQUIMICA	4	CX	2,854
13141	D00	SINVASTATINA 10 MGCX.C/500(25BLX20CPR)	PHARLAB	500	CX	67,000
19907	D00	SINVASTATINA 20 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	GLOBO	30	CX	5,500
19908	D00	SINVASTATINA 40 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	GLOBO	30	CX	9,980
15574	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100 ML TAMPABICO GOTEJADORCX.C/7; FARMAX-AMARAL		72	CX	240,300
15575	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML TAMPABICO GOTEJADORCX.C/4; FARMAX-AMARAL		48	CX	204,940
15576	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500 ML TAMPABICO GOTEJADORCX.C/2; FARMAX-AMARAL		24	CX	131,125
15757	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 MLCX.C/80FRX100ML FRESENIUS		80	CX	544,000
15754	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 MLCX.C/48FRX250ML FRESENIUS		48	CX	364,800
15761	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 MLCX.C/30FRX500ML FRESENIUS		30	CX	270,000
15762	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 MLCX.C/16FRX1000MI FRESENIUS		16	CX	227,200
15732	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0100 MLCX.C/50BOL JP		50	CX	397,000
15731	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0250 MLCX.C/35BOL JP		35	CX	326,200
15684	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0500 MLCX.C/20BOL JP		20	CX	232,400
15730	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 1000 MLCX.C/10BOL JP		10	CX	175,000
15753	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 0250 MLCX.C/48FRX25 FRESENIUS		48	CX	403,200
15760	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 0500 MLCX.C/30FRX50 FRESENIUS		30	CX	276,000
16856	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 1000 MLCX.C/16FRX100 FRESENIUS		16	CX	236,800
16183	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 0250 MLCX.C/3; JP		35	CX	299,600
15686	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 0500 MLCX.C/2; JP		20	CX	185,600
15685	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 1000 MLCX.C/1; JP		10	CX	168,200
15756	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0100 MLCX.C/80FRX100ML FRESENIUS		80	CX	584,000
15682	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 MLCX.C/48FRX250ML FRESENIUS		48	CX	379,200
15759	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 MLCX.C/30FRX500ML FRESENIUS		30	CX	279,000
15764	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 MLCX.C/16FRX1000ML FRESENIUS		16	CX	230,400
17554	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0100 MLCX.C/50BOLX01 JP		50	CX	340,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

82

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16184	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0250 MLCX.C/35BOLX25	JP	35	CX	264,600
16781	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0500 MLCX.C/20BOLX50	JP	20	CX	194,400
15734	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 1000 MLCX.C/10BOLX10	JP	10	CX	148,400
15755	D00	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	729,600
16782	D00	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 MLCX.C/40FRX250ML	JP	40	CX	577,600
15758	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 MLCX.C/30FRX500M	FRESENIUS	30	CX	348,000
15763	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 MLCX.C/16FRX1000M	FRESENIUS	16	CX	243,200
16971	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0250 MLCX.C/35BOLX	JP	35	CX	332,500
16358	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0500 MLCX.C/20BOLX	JP	20	CX	254,000
15733	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 1000 MLCX.C/10BOLX	JP	10	CX	179,800
16191	D00	SOTALOL CLORIDRATO 160 MGCX.C/20 COM	BIOSINTETICA(F)	20	CX	35,320
13370	D00	SOTALOL CLORIDRATO 160 MGCX.C/30 COM	SANDOZ(F)	30	CX	49,320
13389	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MGCX.C/200(20BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	200	CX	64,000
16905	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MGCX.C/20(2BLX10CP)	VITAMEDIC	20	CX	9,260
13390	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 800MG/160MGCX.C/400(40BLX.C/10 COM)	PRATIDONADUZZI	400	CX	381,800
15540	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/08MG/ML 100MLCX.C/60	VITAMEDIC	60	CX	586,800
14687	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GRCX.C/200TBX30	NATIVITA	200	CX	1.676,000
15300	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 050 GRCX.C/200TBX50	NATIVITA	200	CX	2.156,000
13729	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 400 GR	NATIVITA	1	PT	63,800
19893	D00	SULFATO FERROSO 122,97 MG (EQ.40MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/60	PHARMASCIENCE	600	CX	45,500
18248	D00	SULFATO FERROSO 125 MG (EQ.40MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/100	NUNESFARMA(F)	100	CX	9,000
18107	D00	SULFATO FERROSO 190 MG (EQ.60MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/250	OSORIO DE MORAES	2.500	CX	160,019
15496	D00	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 MLCX.C/100FRX30	AIRELA	100	CX	212,000
13383	D00	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10ML USO IM/IVCX.C/200AMP	SAMTEC	200	CX	319,600
16288	D00	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 50% 10MLCX.C/200AMPX10ML	ISOFARMA	200	CX	2.360,000
16694	D00	SUMATRIPTANA 050MGCX.C/2 CPR	BIOLAB	2	CX	13,333
16693	D00	SUMATRIPTANA 100MGCX.C/2 CPR	BIOLAB	2	CX	15,380
13403	D00	SUPOSITARIO GLICERINA ADULTO 2,5 GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	8,640
13404	D00	SUPOSITARIO GLICERINA LACTENTE 1.0GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	17,780
13405	D00	SUPOSITARIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	8,640
14088	D00	SUXAMETONIO INJETAVEL 100 MG PÓS/DILUENTE IM-IVCX.C/10 FR	BLAU	10	CX	450,000
13408	D00	SUXAMETONIO INJETAVEL 500 MG PÓS/DILUENTE IM-IVCX.C/10 FR	BLAU	10	CX	537,800

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

83
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19799	D00	TADALAFILA 05 MGCX.C/30(2X15CPR)	GEOLAB(F)	30	CX	27,600
13445	D00	TAMOXIFENO 20 MGCX.C/30 CPR	BLAU	30	CX	31,200
13446	D00	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MGCX.C/20(2BLX10CDLP)	GEOLAB	20	CX	38,000
17401	D00	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MGCX.C/30(3BLX10CDLP)	GEOLAB	30	CX	49,800
16769	D00	TELMISARTANA 40 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	55,800
16770	D00	TELMISARTANA 80 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	71,794
15990	D00	TENOXICAM 20 MG - COMPRIMIDOSCX.C/10(1BLX10CPR)	GEOLAB	10	CX	11,940
13944	D00	TEOFILINA 200 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ABBOTT	30	CX	49,100
13457	D00	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 MLCX.C/100AMPX HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	340,000
17426	D00	TETRACICLINA 500 MGCX.C/100(25BLX4CP)	MEDQUIMICA	100	CX	62,500
18734	D00	TETRACICLINA 500 MGCX.C/80(20BLX4CP)	MEDQUIMICA	80	CX	50,000
13513	D00	TIAMAZOL (METIMAZOL) 05 MGCX.C/100(4BLX25CP-SUL)	BIOLAB	100	CX	41,200
20127	D00	TIAMAZOL (METIMAZOL) 10 MGCX.C/100 COM	BIOLAB	100	CX	37,800
13517	D00	TIAMINA (VITAMINA B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 ML USO IM/IVCX.C/ VMG/CITOPHARMA	VMG/CITOPHARMA	50	CX	787,960
16061	D00	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG (VITAMINA B1)CX.C/600(60BLX10CPF PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	600	CX	257,720
18354	D00	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOCX.C/28 COM	BRAINFARMA	28	CX	36,120
13519	D00	TICLOPIDINA CLORIDRATO 250 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	20,592
19583	D00	TIGECICLINA 50 MG PÓ LIOFILIZADO IV (SENGECIL)CX.C/10FR/AMP	CRISTALIA	10	CX	1.817,600
18408	D00	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	TEUTO(F)	1	FR	7,400
16136	D00	TIMOLOL+DORZOLAMIDA COLIRIO 0,5%+2% 05 ML	E.M.S(F)	1	FR	57,180
13698	D00	TINIDAZOL 500MGCX.C/4 COM	GERMED(F)	4	CX	19,040
13524	D00	TINIDAZOL+MICONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 40GR 7 APLICADORE	COSMED	1	TB	16,700
18188	D00	TINIDAZOL+TIOCONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 35GR 7 APLICADORE	GEOLAB	1	TB	30,900
19902	D00	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML	GEOLAB	1	FR	9,980
13550	D00	TOPIRAMATO 025 MG (C1)CX.C/60 COM.REV.	GERMED(F)	60	CX	25,780
17982	D00	TOPIRAMATO 050 MG (C1)CX.C/60 (2BLX30CPR)	GERMED(F)	60	CX	41,140
14388	D00	TOPIRAMATO 100 MG (C1)CX.C/60 COM	GERMED(F)	60	CX	81,160
16588	D00	TRAMADOL 050,0 MG CAP (C1)CX.C/500 (50BLX10CAP)	PRATI DONADUZZI	500	CX	143,180
17765	D00	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1)CX.C/500(50BLX10CPR)	HIPOLABOR	500	CX	140,000
13563	D00	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1)CX.C/50 (5BLX10CAP)	TEUTO	50	CX	14,330
20287	D00	TRAMADOL 100,0 MG CPR (C1)CX.C/10(1BLX10CPR-FRAC)	E.M.S(F)	10	CX	77,740
19711	D00	TRAMADOL GOTAS 100 MG 15 ML (C1)	GERMED(F)	1	FR	38,140

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19179	D00	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML)(C1)CX.C/100AMPX	HIPOLABOR	100	CX	220,000
13561	D00	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML)(C1)CX.C/60AMPX2I	TEUTO	60	CX	138,000
18807	D00	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML)(C1)I.V.I.M/S.CCX.C	HIPOLABOR	100	CX	320,000
13567	D00	TRANILCIPROMINA 10 MG (C1)CX.C/20 (2BLX10CPR)	GSK	20	CX	59,527
13570	D00	TRAVOPROSTA COLIRIO 0,004% 2,5 ML	GEOLAB	1	FR	22,000
18063	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 050 MG (C1)CX.C/60 COM.REV	ALTHAIA	60	CX	35,801
18064	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 100 MG (C1)CX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	44,800
13574	D00	TRIANCINOLONA ACETONIDA POMADA BUCAL 1MG/G 10GR	PRATIDONADUZZI	1	TB	6,920
20008	D00	TRIANCINOLONA+NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA 30GR CR	LEGRAND(F)	1	TB	23,840
17416	D00	TRIMEBUTINA 200 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ALTHAIA	30	CX	61,796
19642	D00	TROMETAMOL CETOROLACO INJETAVEL 30MG/ML 01 MLCX.C/50AM	HIPOLABOR	50	CX	250,000
14299	D00	UMECLIDINIO+VILANTEROL 62,5/25 30 DOSES	GSK	1	FR	487,260
13597	D00	VALACICLOVIR CLORIDRATO 500 MGCX.C/10 (1BLX10CPR)	GSK	10	CX	99,653
13598	D00	VALERIANA OFFICINALIS 225,75MGCX.C/20(2BLX10CPR SULC)	NATULAB	20	CX	25,200
19898	D00	VALERIANA OFICINALIS 50 MGCX.C/20 COMP.R	PHARMASCIENCE	20	CX	9,420
16488	D00	VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (C1)(TORVAL CR)CX.	TORRENT(F)	60	CX	116,100
16487	D00	VALPROATO DE SODIO 500 MG EQUIVALENTE (C1)(TORVAL CR)CX.	TORRENT(F)	60	CX	196,120
16771	D00	VALSARTANA 080 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	27,800
16772	D00	VALSARTANA 160 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	37,456
16773	D00	VALSARTANA 320 MGCX.C/28 CPR	ALTHAIA	28	CX	68,690
15951	D00	VANCOMICINA INJETAVEL 500 MG (50MG/ML) PÓ S/DILUENTE 10 ML	BLAU	20	CX	190,000
15491	D00	VARFARINA SODICA 5,0 MGCX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	9,800
14389	D00	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	35,100
19364	D00	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)CX.C/300(20BLX15CDLP)	GEOLAB	300	CX	240,000
18189	D00	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)CX.C/30(5BLX6CDLC)	GEOLAB	30	CX	43,620
15984	D00	VERAPAMIL 080 MGCX.C/30(3BLX10CPR REV)	E.M.S(F)	30	CX	19,013
16203	D00	VERAPAMIL 120 MG - RETARDCX.C/20CPR	ACHE(F)	20	CX	27,740
13631	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 100/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	241,697
13632	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 200/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	455,990
19655	D00	VILDAGLIPTINA 050 MGCX.C/60CPR	ALTHAIA	60	CX	115,900
20309	D00	VILDAGLIPTINA 050 MG + METFORMINA 0850 MGCX.C/60CPR	ALTHAIA	60	CX	123,800
20310	D00	VILDAGLIPTINA 050 MG + METFORMINA 1000 MGCX.C/60CPR	ALTHAIA	60	CX	123,800

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

85
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14385	D00	VITAMINA "C" INJETAVEL 100MG/ML (500MG) 05ML (ACIDO ASCORBI SANTISA		100	CX	177,160
13644	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30(ALTHAIA		30	CX	31,780
13645	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30(ALTHAIA		30	CX	39,800
18772	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30(BRASTERAPICA		30	CX	12,000
18773	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 10.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/12(BRASTERAPICA		12	CX	13,200
18774	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 50.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/12(BRASTERAPICA		12	CX	30,720
19903	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 05,0 MG (B1) - SUBLINGUALCX.C/30(2E ALTHAIA		30	CX	54,000
19952	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1)CX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	6,540
16952	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1)CX.C/420(28BLX15CPR)	GEOLAB	420	CX	134,400

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento:
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 30 dias;
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 2 de Maio de 2024

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Vanessa

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20038	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER XLOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	352,000
19470	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA NR.32 1,0 ML C/AG.13,0 X 0,45 LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	315,000
15368	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 003 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	74,400
15369	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 003 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	74,400
15370	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 005 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	91,600
15371	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 005 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	91,600
15372	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 010 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	75,400
15373	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 010 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	75,400
15374	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 020 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	119,200
15375	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 020 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	119,200
15376	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 060 ML BICO CATETER (IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	143,720
15377	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 060 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	143,720
16377	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 060 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	143,720
18700	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA NR.32 003 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	98,500
18601	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA NR.32 005 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	114,500
18701	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA NR.32 010 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	178,500
18603	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA NR.32 020 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	240,000
14450	D00	SERINGA ANESTESICA CARPULE DOBRAVEL C/ REFLUXO-	CASSIFLEX	1	UND	71,438
17281	D00	SERINGA CARPULE DOBRAVEL COM REFLUXO-	GOLGRAN	1	UND	87,406
13820	D00	SERINGA DESCT INSULINA 0,5 ML C/AG.0,60 X 0,25-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13112	D00	SERINGA DESCT INSULINA 0,5 ML C/AG.0,80 X 0,30-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13113	D00	SERINGA DESCT INSULINA 0,5 ML C/AG.12,7 X 0,33-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13114	D00	SERINGA DESCT INSULINA 1,0 ML C/AG.0,60 X 0,25-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Relatório de pesquisa de preço

Relatório Detalhado

Informações básicas

Número da Pesquisa	UASG	Status	Editado por
5/2024	985457	Rascunho	LUIZ FLAVIO DOS SANTOS

Título: Medicamentos Desertos - II

Observações:

Total de itens cotados: 1 **Valor total da pesquisa de preços:** R\$ 1,0750

Itens cotados

Item: 1

Descrição do item	Unidade de Fornecimento	Quantidade
277311 - Ácido Aminocapróico Dosagem: 500 M	Comprimido	1

Consolidação dos preços cotados

Menor Preço	<input checked="" type="radio"/> Média	Mediana	Coefficiente de Variação: 0,0000%
R\$ 1,0750	R\$ 1,0750	R\$ 1,0750	Desvio Padrão: 0,0000
			Maior Preço: R\$ 1,0750

Método de cálculo adotado: Média

Filtro Aplicado
Período: 12 Meses

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
1	I	ESTADO DO CEARA - Compras.gov.br	1748	Comprimido	R\$ 1,0750	04/01/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
94300105011712023	04/01/2024	1	Objeto: Pregão Eletrônico - O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS, nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	943001	SISRP	Pregão

Fornecedor	Marca/modelo
T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA	COMPRIMIDO

Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
2	I	ESTADO DE SERGIPE - Compras.gov.br	13000	Comprimido	R\$ 1,0200	27/09/2023	Não
Id da Compra		Comprado em		Nº do Item	Objeto da Compra		
92677505000572023		27/09/2023		3	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preço, visando futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS JUDICIAL PARTE 1 PLANO ANUAL 2023.		
Esfera		UASG		Forma	Modalidade		
Estadual		926775		SISRP	Pregão		
Fornecedor				Marca/modelo			
BR MEDICAMENTOS LTDA				IPSILON			
Índice e Valor		Ata		Edital	Compra		
-		Acesse a Ata		Acesse o Edital	Acesse a compra		

Legenda: ▲ Compra Anulada ou Revogada.

Relatório emitido em 05/06/2024 09:32

Memória de cálculo (Art.3º, inciso VII – IN SEGES/ME nº 65, de 7 de julho de 2021):

- Média: corresponde à soma dos valores das amostras que compõem a pesquisa, dividida pelo número de amostras que compõem a pesquisa.
- Mediana: medida de tendência central das amostras que compõem a pesquisa que corresponde ao valor central do conjunto de valores extraídos.
- Desvio Padrão: É a raiz quadrada da variância de X ou também conhecido como a raiz quadrada do valor médio entre $(X-\mu)^2$, onde μ representa a média aritmética dos valores que compõem a pesquisa.

$$D = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (x - \mu)^2}{n}}$$

- Coeficiente de variação: É uma medida de dispersão calculada entre a divisão do desvio padrão e a média aritmética dos valores que compõem a pesquisa.

$$CV = \frac{D}{\mu}$$

Relatório de pesquisa de preço

Relatório Detalhado

Informações básicas

Número da Pesquisa	UASG	Status	Editado por
1/2024	985457	Rascunho	LUIZ FLAVIO DOS SANTOS

Título: Medicamentos Desertos

Observações:

Total de itens cotados: 2

Valor total da pesquisa de preços: R\$ 3.7900

Itens cotados

Item: 1

Descrição do item	Unidade de Fornecimento	Quantidade
-------------------	-------------------------	------------

272329 - Petidina Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação:
Solução Injetável

Ampola 2 Mililitro

1

Consolidação dos preços cotados

● Menor Preço

R\$ 1.2000

Média

R\$ 8.1153

Mediana

R\$ 3.7050

Coefficiente de Variação: 344,5147%

Desvio Padrão: 27.9584

Maior Preço: R\$ 202.8900

Método de cálculo adotado: Menor Preço

Filtro Aplicado

Período: 12 Meses

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
1	I	ESTADO DO MARANHAO - Compras. gov.br	500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.4000	07/05/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98074905900072024	07/05/2024	178	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para eventual e futura Aquisição de Medicamentos, Insumos e Material Odontológico com Fornecimento parcelado, visando atender a Secretaria e Fundo Municipal de Saúde do Município de Cândido Mendes MA
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980749	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
CONSAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		*CLORIDRATO DE PETID	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
2	I	ESTADO DE TOCANTINS - Compras. gov.br	7200	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.1600	06/05/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92595805002592023	06/05/2024	74	Objeto: Pregão Eletrônico - Medicamentos anestésicos e analgésicos
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	925958	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
D + DISTRIBUIDORA LTDA		Petidina cloridrato	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

90

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
----	--------	------	------------	---------	----------------	------	--------

3 | ESTADO DO CEARA - Compras.gov.br 1000 Ampola 2 Mililitro R\$ 4,1100 02/05/2024 Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92953205920032024	02/05/2024	71	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços visando futura e eventual aquisição de medicamentos (controlados e não controlados) para atender as necessidades da Policlínica Bárbara Pereira de Alencar e da Policlínica Aderson Tavares Bezerra, unidades de saúde gerenciados pelo Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato CPSMC, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	929532	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
PHARMAPLUS LTDA		Ampola 2,00 ML	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
----	--------	------	------------	---------	----------------	------	--------

4 | PREFEITURA DE MERCEDES - PR - Compras.gov.br 50 Ampola 2 Mililitro R\$ 6,2700 22/04/2024 Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98553105900122024	22/04/2024	93	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos injetáveis e demais medicamentos para utilização em pacientes atendidos nas Unidades de Saúde do Município de Mercedes que receberem indicação de tratamento.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	985531	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		amp	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
5	I	ESTADO DO AMAZONAS - Compras.gov.br	1200	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.5000	16/04/2024	Sim

92

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98022705900092024	16/04/2024	180	Objeto: Pregão Eletrônico - Formação de Registro de preços para Fornecimento de Medicamentos Hospitalares e de Farmácia Básica para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Unidade Hospitalar de Codajás e Atenção Básica de Codajás, conforme especificações

Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980227	SISRP	Pregão

Fornecedor	Marca/modelo
LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA

Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
6	I	ESTADO DA BAHIA - Compras.gov.br	100	Ampola 2 Mililitro	R\$ 1.9000	11/04/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98353105900062024	11/04/2024	326	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, materiais penso e correlatos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúdede Governador Mangabeira-BA.

Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	983531	SISRP	Pregão

Fornecedor	Marca/modelo
4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	PETIDINA 100 MG /2 M

Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
7	I	ESTADO DE SERGIPE - Compras.gov.br	6000	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.4500	11/04/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92677505002532023	11/04/2024	17	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preço, visando futuras e eventuais aquisições de Medicamentos para suprir a Rede Hospitalar Estadual de Saúde - CONTROLADOS - PLANO ANUAL 2024 (PARTE 2) do Estado de Sergipe.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	926775	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
D + DISTRIBUIDORA LTDA		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
8	I	ESTADO DO PARA - Compras.gov.br	6250	Ampola 2 Mililitro	R\$ 5.7000	05/04/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98042505000902023	05/04/2024	40	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos do programa de saúde mental e de uso controlado, visando atender as demandas da secretariamunicipal de saúde de barcarena, estado do para
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980425	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
A. M. B. FARMACEUTICA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		CRISTÁLIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
9	I	ESTADO DO PARA - Compras.gov.br	18750	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.9400	05/04/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98042505000902023	05/04/2024	15	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos do programa de saúde mental e de uso controlado, visando atender as demandas da secretariamunicipal de saúde de barcarena, estado do para
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980425	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		UNIÃO QUÍMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
10	I	ESTADO DO PARANA - Compras.gov.br	50	Ampola 2 Mililitro	R\$ 6,3170	04/04/2024	Sim

94

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98547705900112024	04/04/2024	14	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual e parcelada aquisição de medicamentos, materiais hospitalares e materiais de consumo laboratorial para o Departamento de Saúde do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Paraná, que foram declarados desertos nos pregões realizados no ano de 2023.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	985477	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AMP	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
11	I	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - PE - Compras.gov.br	300	Ampola 2 Mililitro	R\$ 21,2500	26/03/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98255505920032024	26/03/2024	8	Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de empresa para aquisição parcelada de medicamentos para uso nos serviços da Atenção Especializada geridos pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Terezinha/PE.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	982555	SISPP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
MARIA E FERREIRA		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
12	I	ESTADO DA BAHIA - Compras.gov.br	300	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2.9000	11/03/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98394905920002024	11/03/2024	56	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos de componentes da assistência farmacêutica básica, contraceptivos, insulinas para suprir as demandas das Unidades Básica de Saúde e Hospital Municipal Frei Silvério, através do Programa de Assistência Farmacêutica.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	983949	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA		amp	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

95

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
13	I	ESTADO DO RIO DE JANEIRO - Compras.gov.br	500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.4200	08/03/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92856905000332023	08/03/2024	15	Objeto: Pregão Eletrônico - Eventual aquisição de medicamentos de controle especial pertencentes a Portaria nº 344 de 12 de maio de 1988, para atender a Farmácia Básica Municipal e o Hospital Municipal Santa Maria, com vigência de 12(doze) meses, realizado através do Sistema de Registro de Preços, processado e julgado através da modalidade pregão, sob a forma eletrônica, conforme especificações, quantidades e custos estimados contidos no Termo de Referência Anexo II.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	928569	SISPP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
C B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		UNIAO QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
14	I	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - PE - Compras.gov.br	300	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.7330	05/03/2024	Sim

96

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98255505200192023	05/03/2024	33	Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de empresa para aquisição parcelada de medicamentos para uso nos serviços da Atenção Especializada geridos pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Terezinha/PE.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	982555	SISPP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA		SANOFI	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
15	I	ESTADO DO MARANHAO - Compras.gov.br	500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2.2000	01/03/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98022805000102023	01/03/2024	457	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos, materiais hospitalares, odontológicos laboratoriais, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Domingos do Azeitão/MA.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980228	SISPP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA		UNIÃO QUÍMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
16	I	PREFEITUA MUNICIPAL DE ITATIAUCU - MG - Compras.gov.br	50	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.1000	27/02/2024	Sim

97

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98467305003592023	27/02/2024	40	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para compra (art. 6º, X da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021) de medicamentos IV, para fornecimento parcelado, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, sendo o item 17 para ampla concorrência e os demais itens exclusivamente para participação de microempresas ME, empresas de pequeno porte EPP ou equiparadas, observados os prazos máximos para fornecimento, as especificações técnicas e parâmetros mínimos definidos no edital.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	984673	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
BRAGA & SILVA DROGARIA LTDA.		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
17	I	ESTADO DO PARA - Compras.gov.br	720	Ampola 2 Mililitro	R\$ 8.0600	27/02/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92749505001042023	27/02/2024	127	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos sujeitos a controle especial, para atender as Unidades Básicas de Saúde, Hospitais Públicos e Unidades Vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	927495	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
A. M. B. FARMACEUTICA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		DOLOSAL	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
18	|	ESTADO DO MARANHAO - Compras.gov.br	1100	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.9900	26/02/2024	Sim

38

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98092105001332023	26/02/2024	29	Objeto: Pregão Eletrônico - Processo: 040-239/2023; Registro de Preços, consignado em ATA, pelo prazo de 12 meses para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS E INALATÓRIOS DA PORTARIA SVS/MS N° 344/98, para atender as necessidades desta Secretaria Municipal de Saúde.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980921	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
HOSPITALMED LTDA		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
19	|	ESTADO DA BAHIA - Compras.gov.br	1200	Ampola 2 Mililitro	R\$ 1.2000	06/02/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98371305000462023	06/02/2024	143	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Maragojipe.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	983713	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
M & A SUPRA COMERCIAL LTDA		UNIÃO QUÍMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
20	|	PREFEITURA DE BELO JARDIM - PE - Compras.gov.br	200	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.1700	29/01/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98233305001002023	29/01/2024	140	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medicamentos, visando atender as demandas a do Hospital Júlio Alves de Lira HJAL, órgão ligado aSecretaria Municipal de Saúde, durante o período de 12 meses.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	982333	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
HOSPITALMED LTDA		Ampola 2,00 ML	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
21	I	PREFEITURA DE FRANCISCO BELTRAO - PR - Compras.gov.br	200	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.2100	29/01/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98756505001552023	29/01/2024	26	Objeto: Pregão Eletrônico - REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de medicamentos, produtos cirúrgicos e demais materiais para utilização no tratamento de cães e gatos abrigados no Centro de Apoio à Zoonoses e Bem EstarAnimal
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	987565	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
E L MACHADO MEDICAMENTOS LTDA.		CRISTÁLIA	
Índice e Valor	Ata	Editais	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
22	I	ESTADO DA BAHIA - Compras.gov.br	1000	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2.7500	26/01/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98346105000452023	26/01/2024	41	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos e ordem judicial, conforme Termo de Referencia, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cocos-BA
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	983461	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
X FARMA LTDA		U. QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Editais	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
23	I	ESTADO DE PERNAMBUCO - Compras. gov.br	600	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.5400	15/01/2024	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92796905000452023	15/01/2024	19	Objeto: Pregão Eletrônico - Pregão eletrônico, pelo sistema de registro de preços, para futura e eventual aquisição de medicamentos psicotrópicos para atender as necessidades da farmácia central e unidades de saúde do município de Limoeiro/PE.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	927969	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
HOSPITALMED LTDA		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

100

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
24	I	COMANDO DO EXERCITO - Compras. gov.br	100	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4,2600	18/12/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
16016805000082023	18/12/2023	64	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de insumos de consumo farmacológico
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	160168	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
F CARDOSO E CIA LTDA		U. QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
25	I	ESTADO DE PERNAMBUCO - Compras.gov.br	1000	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4.1600	15/12/2023	Sim

101

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
46240605000252023	15/12/2023	40	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos para Atendimento da Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica do Município de Paudalho/PE
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	462406	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
HOSPITALMED LTDA		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
26	I	ESTADO DA BAHIA - Compras.gov.br	1500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.7100	30/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98343105000222023	30/11/2023	792	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços, para eventual aquisição de medicamentos, materiais pensos, soros, insumos, equipamentos e materiais odontológicos para manutenção do Hospital Municipal de Candiba, Unidades de Saúde, Farmácia Básica e SAMU deste município de Candiba-Bahia.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	983431	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CRISTALIA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
27	I	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - Compras.gov.br	700	Ampola 2 Mililitro	R\$ 5,8100	17/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
15695605000572023	17/11/2023	18	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medicamentos Gerais - Grupo 6, para o Hospital Universitário da Universidade Federal do Amapá (HU-Unifap)
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	156956	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
BRASIL MEDICAMENTOS LTDA		AMP 2ML	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

102

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
28	I	COMANDO DO EXERCITO - Compras.gov.br	600	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,7000	15/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
16032205000082023	15/11/2023	16	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de materiais da Central de Abastecimento Farmacêutico do HCE.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	160322	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		GENERICICO	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
29	I	ESTADO DO PARA - Compras.gov.br	250	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,5600	14/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92544905000832023	14/11/2023	55	Objeto: Pregão Eletrônico - A presente licitação tem por objeto o Registro de Preços para Aquisição eventual de Medicamentos sujeitos à Controle Especial e Anestésicos para atender a necessidade de 12 meses nas clínicas, unidades de terapia intensiva, centro cirúrgico e obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FHCGV).
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	925449	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
F CARDOSO E CIA LTDA		U. QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
30	I	PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIAO BARROS - PI - Compras.gov.br	20	Ampola 2 Mililitro	R\$ 202.8900	09/11/2023	Sim

103

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98039605000332023	09/11/2023	477	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futuras aquisições de medicamentos da farmácia básica, hospitalares, injetáveis, odontológicos, psicotrópicos e dentários, para atender as demandas da municipalidade, conforme as especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I do Edital).
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	980396	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	UNIÃO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
31	I	PREFEITURA DE JANIOPOLIS PR - Compras.gov.br	300	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2.8500	08/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98763705000382023	08/11/2023	211	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos destinados à farmácia básica, repelente para insetos (cosmético) e protetor solar (cosmético), com o intuito de manter e oferecer melhorias nos serviços prestados pela secretaria de saúde - município de Janiópolis/PR.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	987637	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
VYP MATERIAL HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	UNIAO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
32	I	PREFEITURA DE MARIPÁ - PR - Compras.gov.br	100	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.0900	06/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98548705000672023	06/11/2023	84	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição (ões) de medicamento(s) para atender a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Maripá/PR.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	985487	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
L.E. COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	UNIÃO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

104

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
33	I	ESTADO DE MINAS GERAIS - Compras.gov.br	800	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.0000	01/11/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98504105000822023	01/11/2023	233	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	985041	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	U.QUIMICA MS 1049713		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
34	I	ESTADO DA BAHIA - Compras.gov.br	1500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.4000	23/10/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92660605000242023	23/10/2023	263	Objeto: Pregão Eletrônico - Pregão Eletrônico para o registro de preços para futuras e eventuais Aquisições de medicamentos industrializados destinados ao Fundo Municipal de Saúde de Coribe - Bahia.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	926606	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
GLOBO FARMA LTDA	CRISTALIA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
35	I	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA - Compras.gov.br	80	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.6900	18/10/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
15307905000852023	18/10/2023	24	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de materiais farmacológicos para atender às necessidades do Hospital Veterinário do Setor Palotina da Universidade Federal do Paraná. 105
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	153079	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
36	I	GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA - Compras.gov.br	3500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.1300	18/10/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98030105003052022	18/10/2023	177	Objeto: Pregão Eletrônico - Eventual aquisição dos medicamentos especializados, para suprir a necessidade anual exercicio 2023, do Hospital da Criança Santo Antônio HCSA/SMSA.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	980301	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	UNIAO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
37	I	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - Compras.gov.br	200	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.2000	17/10/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
15590905000432023	17/10/2023	78	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de MEDICAMENTOS CONTROLADOS, de acordo com as especificações e quantitativos constantes no termo de referência, Anexo I.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	155909	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
F CARDOSO E CIA LTDA	U. QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
38	I	UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA - Compras.gov.br	500	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2.6100	09/10/2023	Sim

106

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
15307305000042023	09/10/2023	65	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição de Materiais de Consumo (Medicamentos para uso humano), destinados a atender as demandas do Hospital Universitário Veterinário do Centro de Ciências Agrárias /UFPB CampusII, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em edital e seus anexos.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	153073	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		UNIAO QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
39	I	GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA - Compras.gov.br	10000	Ampola 2 Mililitro	R\$ 5,0000	04/10/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
45696105000412023	04/10/2023	47	Objeto: Pregão Eletrônico - Eventual Aquisição de Medicamentos - Controlados Endovenoso, para Atender as Unidades de Saúde do Estado de Roraima no Exercício 2023.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	456961	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA		PETIDINA 50MG/ML 2ML	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
40	I	ESTADO DE SAO PAULO - Compras.gov.br	125	Ampola 2 Mililitro	R\$ 4,5800	28/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98657505000692023	28/09/2023	673	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição parcelada demedicamentos item a item .
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	986575	SISPP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		UNIAO QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
41	I	ESTADO DE SAO PAULO - Compras.gov.br	375	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,7731	28/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98657505000692023	28/09/2023	307	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição parcelada de medicamentos item a item .
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	986575	SISPP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
42	I	PREFEITURA DE IVATUBA - PR - Compras.gov.br	300	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,2400	28/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98762505000342023	28/09/2023	80	Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de Pessoa Jurídica para Fornecimento de Medicamentos (líquidos, soluções, injetáveis e psicotrópicos) para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Ivatuba.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	987625	SISPP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
CIRURGICA ITAMBE LTDA	UNIÃO QUÍMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	-	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
43	I	PREFEITURA DE FLEXEIRAS - AL - Compras.gov.br	1000	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,1300	26/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98275505000132023	26/09/2023	77	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para a futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS E CORRELATOS para utilização no atendimento aos usuários da rede municipal de saúde Flexeiras
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	982755	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	UNIÃO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
44	I	ESTADO DE PERNAMBUCO - Compras. gov.br	3000	Ampola 2 Mililitro	R\$ 1.4300	25/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92680905000322023	25/09/2023	379	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para eventual e futura Aquisição de Medicamentos, a fim de atender as necessidades da Atenção Básica e unidades de Atenção Especializada, como Pré-Hospitalares, Hospitalares e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU e às necessidades da AME (Ambulatório Médico de Especialidades) Animal, órgão da Secretaria de Serviços Públicos e Sustentabilidade da Prefeitura Municipal de Caruaru (PMC), durante o período de 12 (doze) meses.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	926809	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
MARIA E FERREIRA		UNIÃO QUÍMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
45	I	ESTADO DE MINAS GERAIS - Compras. gov.br	3050	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2.7000	22/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
92793405000142023	22/09/2023	237	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição dos medicamentos para uso do CISAMAPI e dos municípios consorciados ao CISAMAPI.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	927934	SISRP	Pregão
Fornecedor		Marca/modelo	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		U.QUIMICA	
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
46	I	UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS - Compras.gov.br	250	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,5400	20/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
15303205000442023	20/09/2023	7	Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	153032	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
47	I	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABIRITO - MG - Compras.gov.br	400	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3,3900	20/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98463705001212023	20/09/2023	62	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual e futura contratação de pessoa jurídica para fornecimento de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial, necessários ao atendimento de usuários do SUS/Municipal, através do Serviço de Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde de Itabirito.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Municipal	984637	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
48	I	COMANDO DA AERONAUTICA - Compras.gov.br	100	Ampola 2 Mililitro	R\$ 2,6200	18/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
12006405000612023	18/09/2023	202	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para eventual Aquisição de medicamentos industrializados e de dietas e suplementos nutricionais para a Subseção de Farmácia Hospitalar (SSFAR) do Grupo de Saúde de Guaratinguetá (GSAU-GW).
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Federal	120064	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
49	|	ESTADO DO CEARA - Compras.gov.br	125	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.9300	18/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98125105060172022	18/09/2023	31	Objeto: Pregão Eletrônico - Seleção de melhorproposta para registro de preços visando futuras e eventuais aquisições de medicamentos comuns e controlados, material médico-hospitalar, cortantes, perfurantes e soluções parentais, de interesse da secretaria municipal de saúde do município de Guaiuba/Ce.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	981251	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA	U. QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
50	|	ESTADO DO CEARA - Compras.gov.br	375	Ampola 2 Mililitro	R\$ 3.1000	18/09/2023	Sim

Id da Compra	Comprado em	Nº do Item	Objeto da Compra
98125105060172022	18/09/2023	8	Objeto: Pregão Eletrônico - Seleção de melhorproposta para registro de preços visando futuras e eventuais aquisições de medicamentos comuns e controlados, material médico-hospitalar, cortantes, perfurantes e soluções parentais, de interesse da secretaria municipal de saúde do município de Guaiuba/Ce.
Esfera	UASG	Forma	Modalidade
Estadual	981251	SISRP	Pregão
Fornecedor	Marca/modelo		
UNILIFE HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	UNIÃO QUIMICA		
Índice e Valor	Ata	Edital	Compra
-	Acesse a Ata	Acesse o Edital	Acesse a compra

Legenda: ▲ Compra Anulada ou Revogada.

Item: 2

Descrição do item	Unidade de Fornecimento	Quantidade
400480 - Estradiol Composição: Associado À Drospirenona , Concentração: 1 Mg + 2 M	Comprimido	1
Consolidação dos preços cotados		
Menor Preço	Média	● Mediana
R\$ 2.5900	R\$ 2.5900	R\$ 2.5900
Método de cálculo adotado: Mediana		
Coeficiente de Variação: 0,0000%		
Desvio Padrão: 0,0000		
Maior Preço: R\$ 2.5900		

Filtro Aplicado
Período: 12 Meses

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
1	I	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU - Compras.gov.br	420	Comprimido	R\$ 2,5900	15/09/2023	Sim
Id da Compra		Comprado em		Nº do Item	Objeto da Compra		
98624905001492023		15/09/2023		15	Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para possível aquisição de medicamentos destinados a atender Mandados Judiciais		
Esfera		UASG		Forma	Modalidade		
Municipal		986249		SISRP	Pregão		
Fornecedor				Marca/modelo			
R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				CECI C/84			
Índice e Valor		Ata		Edital	Compra		
-		Acesse a Ata		Acesse o Edital	Acesse a compra		

Legenda: ▲ Compra Anulada ou Revogada.

Relatório emitido em 05/06/2024 08:20

Memória de cálculo (Art.3º, inciso VII – IN SEGES/ME nº 65, de 7 de julho de 2021):

- Média: corresponde à soma dos valores das amostras que compõem a pesquisa, dividida pelo número de amostras que compõem a pesquisa.
- Mediana: medida de tendência central das amostras que compõem a pesquisa que corresponde ao valor central do conjunto de valores extraídos.
- Desvio Padrão: É a raiz quadrada da variância de X ou também conhecido como a raiz quadrada do valor médio entre $(X-\mu)^2$, onde μ representa a média aritmética dos valores que compõem a pesquisa.

$$D = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (x - \mu)^2}{n}}$$

- Coeficiente de variação: É uma medida de dispersão calculada entre a divisão do desvio padrão e a média aritmética dos valores que compõem a pesquisa.

$$CV = \frac{D}{\mu}$$



MUNICÍPIO DE
MAGDA

Folha n.º 0104
Proc. PM n.º 0112024

**ATA GERAL DE REGISTRO DE PREÇOS
(Lei n. 14.133, de 1º de abril de 2021)**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N 01/2024
PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2024**

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O MUNICÍPIO DE MAGDA (SP).

Aos dias, 01 de fevereiro de 2024 o MUNICÍPIO DE MAGDA (SP), pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 45.660.628/0001-51, com sede na Rua 7 de Setembro, n.º 981 – Magda, Estado de São Paulo, CEP: 15.310-000 - Telefone: (17) 3487-9024, representado por seu Prefeito, Senhor ALEXANDRE PAIVA BATELLO, doravante denominado de ÓRGÃO GERENCIADO, e de outro lado as empresas vencedoras constante na Cláusula Primeira da presente ata, firmam a presente contratação consoante as seguintes cláusulas e condições:

As partes RESOLVEM, por meio desta Ata e com integral observância das normas: Lei Geral de Licitações n.º 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar n.º 123, de 14.12.2006, e alterações, e, ainda, pelas condições estabelecidas pelo edital e suas partes integrantes, FIRMAM A PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS-ARP REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL acima referenciado, cujo objeto é o OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O MUNICÍPIO DE MAGDA (SP), conforme especificados no Anexo I – Termo de Referência/Especificações do objeto, PREÇOS REGISTRADOS das respectivas propostas apresentadas, classificadas, aceitas/negociadas no certame do Pregão Presencial nº 01/2024 realizado no dia 23/01/2024 e terminado no dia 01/02/2024, conforme ata de sessão, conforme as Cláusulas e condições que seguem:

DO FUNDAMENTO LEGAL

A presente Ata de Registro de Preços decorre de Adjudicação do Pregão Presencial n.º 01/2024, na forma da Lei Geral de Licitações n.º 14.133, de 1º de abril de 2021, e Termo de Homologação de 01 de fevereiro de 2024, do qual passa a fazer parte integrante está Ata de Registro de Preços com força de Instrumento Contratual.

Cláusula Primeira - DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto do presente, o registro de preço, pela **CONTRATADA**, a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

1.2 Integram e completam o presente termo contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no Edital da licitação na modalidade Pregão Presencial para Registro de Preços nº 01/2024, bem como da proposta apresentada pela CONTRATADA julgada vencedora do certame.

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 2108
Proc. PM n.º 031/2024

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ***** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
5	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB	CPR	6000	0,038	228,00
14	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: EMS	CPR	30000	0,066	1.980,00
15	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPR	30000	0,108	3.240,00
19	004.000.124	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: EMS	CPR	3000	0,29	870,00
25	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO 12,5MG/ML SUSP ORAL Marca: EMS	FR	400	23,00	9.200,00
27	004.000.048	AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 150ML Marca: EMS	UN.	300	7,00	2.100,00
30	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: EMS	CPR	45000	0,049	2.205,00
41	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS	CPR	5000	0,099	495,00
45	004.000.009	BROMEXINA, CLORIDRATO 0,8MG/ML XAROPE Marca: GERMED	FR	1000	7,30	7.300,00
47	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: EMS	CPR	10000	0,19	1.900,00
61	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,08	1.200,00
62	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	15000	0,13	1.950,00
63	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	8000	0,08	640,00
65	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: TEUTO	FR	200	10,00	2.000,00
71	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	20000	0,23	4.600,00
86	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: EMS	FR	20	2,60	52,00
90	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML Marca: JP	UN.	1000	8,00	8.000,00
93	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML Marca: JP	UN.	2000	5,14	10.280,00
95	004.000.647	CLORIDRATO DE BROMEXINA 1,6MG/ML XAROPE Marca: GERMED	FR	1000	6,70	6.700,00
97	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CPR	1600	0,26	416,00
105	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca: HYPOFARMA	AMP	700	1,10	770,00
113	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE	AMP	1000	0,65	650,00
114	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,21	840,00
118	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: GERMED	CPR	8000	0,046	368,00
139	004.000.665	DULOXETINA 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	16000	1,14	18.240,00
150	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	7000	0,34	2.380,00
157	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	5000	0,124	620,00
161	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	CPR	12000	0,295	3.540,00
167	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA	AMP	700	6,35	4.445,00
171	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	CPR	40000	0,20	8.000,00
172	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: EMS	CPR	12000	0,28	3.360,00
180	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA	CPR	3000	0,165	495,00
181	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	1,69	169,00
200	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: EMS	CPR	2000	0,329	658,00
207	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK	CPR	10000	0,095	950,00
212	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK	CPR	13000	0,095	1.235,00
213	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CPR	13000	0,095	1.235,00
217	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca: HYPOFRMA	AMP	60	5,20	312,00
220	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: CIMED	FR	500	3,80	1.900,00
221	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	6000	0,125	750,00
224	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: EMS	AMP	250	11,30	2.825,00
231	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	23,25	11.625,00
244	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL Marca: EMS	CPR	120	0,35	42,00
255	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: EMS	FRS	300	1,58	474,00
259	004.000.228	NITRAZEPAM 5MG Marca: GERMED	CPR	1000	0,179	179,00
274	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GOTAS Marca: EMS	FRS	1000	1,15	1.150,00
277	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: EMS	CPR	16000	0,184	2.944,00
281	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: EMS	CAP	4000	0,30	1.200,00
295	004.000.112	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: BAXTER	AMP	500	10,20	5.100,00
296	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII -17 LIOFILIZADO 100MG Marca: LEGRAND	CAP	1000	0,65	650,00
297	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: LEGRAND	CAP	1000	1,35	1.350,00
303	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: EMS	FR	500	1,50	750,00
307	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP	UN.	100	6,35	635,00
317	004.000.390	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200MG/5ML+40MG/5ML Marca: EMS	FR	300	4,70	1.410,00
327	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GERMED	FR	50	5,50	275,00
329	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: EMS	CPR	1500	0,34	510,00
340	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT	CPR	3000	0,865	2.595,00
341	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT	CPR	7000	0,475	3.325,00
		Total do Proponente				153.312,00
767	Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40				

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 2109
Proc. PM n.º 031/2024

Item	Av. Agua Fria, 981, Sao Paulo sp	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
40	004.000.169	FR	100	12,96	1.296,00
104	004.000.614	CPR	7000	0,19	1.330,00
228	004.000.230	CPR	2000	8,74	17.480,00
Total do Proponente					

Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ***** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: eurofarma	FR	400	7,10	2.840,00
43	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	1,19	119,00
51	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA	CPR	2500	0,64	1.600,00
122	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: FARMACE	AMP	50	1,16	58,00
136	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: EUROFARMA	UN.	400	8,90	3.560,00
140	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,035	700,00
151	004.000.586	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: CIFARMA	CPR	14000	0,79	11.060,00
159	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA	AMP	100	2,45	245,00
164	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: VITAMEDIC	CPR	1500	0,44	660,00
179	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: U.QUIMICA	FR	30	4,60	138,00
195	004.000.666	INSULINA DEGLUCECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	183,20	18.320,00
219	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB	CPR	16000	0,06	960,00
227	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CPR	6000	0,628	3.768,00
233	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1000	0,06	60,00
238	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	200	6,40	1.280,00
254	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO	CPR	25000	0,07	1.750,00
260	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	CPR	3500	0,29	1.015,00
262	004.000.374	NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB	CPR	175	0,20	35,00
265	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: RANBAXY	CPR	7500	0,24	1.800,00
267	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIFARMA	CAP	85000	0,045	3.825,00
276	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAH	CPR	15000	0,12	1.800,00
284	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	CPR	5000	0,06	300,00
285	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: EUROFARMA	UN.	6500	0,25	1.625,00
291	004.000.554	RETINOL, ACETATO+ AMINIACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTALIA	TB	5	12,30	61,50
305	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: SANDOZ	CPR	16000	0,17	2.720,00
326	004.000.020	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250MG Marca: BIOLAB	CPR	1000	0,72	720,00
Total do Proponente						61.019,50

Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ***** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: BRAINFARMA	FR	600	7,78175	4.669,05
6	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: ZYDUS	AMP	100	4,10	410,00
7	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	10,78	539,00
8	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: EQUIPLEX	UN.	2000	0,235	470,00
9	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI	CPR	1000	0,45	450,00
11	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: GERMED	CPR	1000	0,19	190,00
12	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI	CPR	12000	0,144	1.728,00
67	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: BLAUSIEGEL	AMP	2000	7,19	14.380,00
74	004.000.659	CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: ARESE	AMP	500	4,75	2.375,00
79	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	CPR	6000	0,27	1.620,00
87	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: ACCORD	CPR	140	0,27	37,80
131	004.000.074	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	2500	0,82	2.050,00
132	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: BRAINFARMA	AMP	1000	2,99	2.990,00
169	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: GEOLAB	CPR	35000	0,054	1.890,00
173	004.000.341	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INETAVEL AMP. Marca: HALEX	AMP	100	1,84	184,00
175	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	0,40	120,00

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 210
Proc. PM n.º 01/2024

177	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: EQUIPLEX	AMP	300	0,47	141,00
192	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB	FR	600	2,25	1.350,00
197	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK	AMP	300	20,49	6.147,00
198	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK	AMP	100	20,49	2.049,00
205	004.000.135	LEVOMEPRMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	1000	0,48	480,00
216	004.000.176	LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA	TB	30	4,53	135,90
234	004.000.242	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO Marca: BELFAR	UN.	100	1,54	154,00
241	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,14	214,00
253	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	5000	0,13	650,00
264	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA	CPR	3500	0,92	3.220,00
266	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: BEIHA	FR	250	3,74	935,00
283	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,14	2.100,00
292	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB	FR	50	4,09	204,50
293	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: PRATI	UN.	500	6,79	3.395,00
294	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: GERMED	UN.	2000	0,26	520,00
299	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: TEUTO	FR	150	14,80	2.220,00
300	004.000.167	SALBUTAMOL 2MG/SML SOLUÇÃO ORAL Marca: NATULAB	FRS	30	1,70	51,00
Total do Proponente						58.069,25

Item	2896	Código	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandópolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço							
73	004.000.660		CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CITOFARMA ATIVA	AMP	500	7,38	3.690,00
130	004.000.326		DIPIRONA SÓDICA 500MG GOTAS 20ML Marca: FARMACE	FRS	2500	1,60	4.000,00
Total do Proponente						7.690,00	

Item	3064	Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço							
103	004.000.312		COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	400	11,19	4.476,00
107	004.000.269		DEPAKENE* 50MG XPE FR 100ML Marca: DEPAKENE/ABBOTT	FR	150	11,35	1.702,50
174	004.000.563		GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG Marca: CONDROFLEX/ADIUM	CAP	26000	0,98	25.480,00
189	004.000.393		HIDROCORTIZONA+SULF. DE NEOMICINA+SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR Marca: OTOSPORIN/FARMOQUIMICA	FR	100	12,28	1.228,00
194	004.000.446		INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: NATRIUX SR/SERVIER	CPR	2000	0,17	340,00
202	004.000.001		LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: PROLOPA/ROCHE	CPR	5000	2,28	11.400,00
240	004.000.123		MIDAZOLAM 15MG Marca: DORMONID/FARMOQUIMICA	CPR	2500	1,71	4.275,00
286	004.000.669		PROGESTERONA, MICRONIZADA 200MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA	CAP	280	3,29	921,20
290	004.000.189		PROPRATILNITRATO 10MG Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	CPR	7000	0,52	3.640,00
335	004.000.098		VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CPR	15000	0,30	4.500,00
336	004.000.045		VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CPR	7500	0,579	4.342,50
339	004.000.081		VARFARINA SÓDICA 5MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	CPR	8000	0,13	1.040,00
Total do Proponente						63.345,20	

Item	4932	Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço							
4	004.000.206		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC	CPR	45000	0,04	1.800,00
16	004.000.057		AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: BRASTERAPICA	FRS	500	2,63	1.315,00
24	004.000.290		AMITRIPTILINA 25MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	30000	0,036	1.080,00
29	004.000.239		ANLIDIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CPR	40000	0,03	1.200,00
31	004.000.462		ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	200	11,00	2.200,00
36	004.000.263		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: TEUTO	AMP	250	5,50	1.375,00
42	004.000.298		BROMAZEPAM 6MG Marca: TEUTO	CPR	3000	0,13	390,00
49	004.000.075		BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,19	1.190,00
54	004.000.031		BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	10000	0,23	2.300,00
56	004.000.191		CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO	CPR	25000	0,17	4.250,00
57	004.000.547		CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	200	7,48	1.496,00
60	004.000.160		CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: HIPOLABOR	CPR	10000	0,19	1.900,00
72	004.000.597		CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	750	1,37	1.027,50

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 211
Proc. PM n.º 01/2024

85	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB	CPR	35000	0,048	1.680,00
89	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: EQUIPLEX	AMP	2000	0,25	500,00
96	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	500	16,00	8.000,00
100	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	3500	0,28	980,00
109	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO 50MG Marca: ACHE	CPR	9000	0,75	6.750,00
112	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: HIPOLABOR	TB	2000	1,68	3.360,00
126	004.000.629	DIMENIDRINATO+PIROXIDINA, CLORIDRATO +GLICOSE+FRUTOSE 10ML Marca: COSMED	AMP	1000	8,20	8.200,00
128	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	90000	0,399	35.910,00
153	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	11,25	1.125,00
160	004.000.223	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLEASE+CLORANFENICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA	TB	30	60,00	1.800,00
166	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG Marca: HIPOLABOR	CPR	5000	1,75	8.750,00
170	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	20000	0,03	600,00
178	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA	CPR	3000	0,17	510,00
183	004.000.415	HEPARINA SÓDICA 5000 UI 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	15,95	7.975,00
184	004.000.150	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML Marca: HIPOLABOR	AMP	5000	5,56	27.800,00
186	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	40000	0,03	1.200,00
187	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG Marca: TEUTO	AMP	300	5,35	1.605,00
193	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,44	1.760,00
203	004.000.154	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE Marca: ACHE	FR	200	33,50	6.700,00
204	004.000.354	LEVOMEPRIMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1500	0,60	900,00
208	004.000.356	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,25	1.250,00
209	004.000.107	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,25	1.250,00
210	004.000.262	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,28	1.400,00
211	004.000.241	LEVOTIROXINA SÓDICA 200MCG Marca: ACHE	CPR	2000	0,34	680,00
214	004.000.246	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG Marca: ACHE	CPR	15000	0,21	3.150,00
215	004.000.236	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,27	1.350,00
222	004.000.072	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	120000	0,05	6.000,00
226	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: HIPOLABOR	CPR	14000	0,39	5.460,00
287	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: TEUTO	CPR	5000	0,14	700,00
302	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: GEOLAB	CPR	50000	0,13	6.500,00
330	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	9000	3,49	31.410,00
337	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	4,80	480,00
338	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	200	5,25	1.050,00
		Total do Proponente				208.308,50

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6524		MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARE CNPJ: 15.311.878/0001-15 AV ELIEZER MAGALHAES, 3887 - JD ALVORADA - SP, CEP: 15137-112				
70	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,75	1.750,00
		Total do Proponente				1.750,00

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6933		DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767				
10	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	FR	200	1,285	257,00
22	004.000.137	AMIODARONA 200MG	CPR	6000	0,368	2.208,00
35	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML	FR	500	7,31	3.655,00
66	004.000.215	CEFALEXINA 500MG	CPR	10000	0,64	6.400,00
76	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG	CPR	15000	0,235	3.525,00
77	004.000.016	CIMETIDINA 200MG	CPR	10000	0,369	3.690,00
120	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL	TB	1500	3,10	4.650,00
133	004.000.663	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250MG	CPR	1500	0,63	945,00
134	004.000.664	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG	CPR	1500	1,11	1.665,00
148	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	CPR	30000	0,129	3.870,00
152	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG	CPR	10584	0,079	836,136
158	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML	FR	100	4,15	415,00
199	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG	CAP	1000	0,85	850,00
201	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML *	UN.	150	132,00	19.800,00
237	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL	FR	50	5,95	297,50
251	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR	UN.	3000	2,40	7.200,00
321	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML	UN.	50	51,18	2.559,00
		Total do Proponente				62.822,64

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 2112
Proc. PM n.º 031/2024

Item	7173 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91 AV PRINCESA DO SUL, 3303 ***** - JARDIM ANDERE, VARGINHA - MG, CEP: 37062-180 Telefone: (35) 3690-1150 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	004.000.406	AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	100	3,36	336,00
20	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1000	0,07	70,00
26	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: UNICHEM	CPR	18000	0,22	3.960,00
34	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB	CPR	10000	0,74	7.400,00
48	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: NATIVITA	FR	500	2,16	1.080,00
53	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: FARMACE	AMP	650	1,56	1.014,00
59	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: IDEATON	CPR	17000	0,05	850,00
68	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: GLOBO	CPR	800	0,26	208,00
69	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: HIPOLABOR	TB	200	2,95	590,00
84	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB	CPR	5000	0,06	300,00
106	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR	FR	150	4,298	644,70
116	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB	CPR	8000	0,04	320,00
117	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL ORAL 100ML Marca: HIPOLABOR	FRS	300	1,81	543,00
123	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: ALTEFAR/BELFAR	CPR	6000	0,05	300,00
142	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: ALTEFAR/BELFAR	CPR	8000	0,048	384,00
143	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	100	10,21	1.021,00
144	004.000.328	ENOXOPARINA 20MG Marca: MYLAN	AMP	150	12,92	1.938,00
145	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: MYLAN	AMP	1000	15,13	15.130,00
146	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: MYLAN	AMP	100	21,53	2.153,00
165	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	18000	0,078	1.404,00
168	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA	AMP	150	0,84	126,00
190	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: IMEC	FR	350	2,28	798,00
225	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: GEOLAB	CPR	40000	0,14	5.600,00
235	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: FARMACE	AMP	300	0,66	198,00
243	004.000.091	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML Marca: BIOLAB	AMP	50	2,73	136,50
261	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	300	2,16	648,00
263	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: GLOBO	CPR	2000	0,34	680,00
269	004.000.379	ONDANSETRONA 8MG Marca: GEOLAB	CPR	600	0,34	204,00
270	004.000.111	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML Marca: HYPOFARMA	AMP	600	1,44	864,00
275	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: OSORIO DE MORAES	CPR	3500	0,07	245,00
289	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: OSORIO DE MORAES	CPR	25000	0,03	750,00
298	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON	UN.	2000	0,75	1.500,00
304	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: GLOBO	CPR	25000	0,088	2.200,00
309	004.000.212	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: BIOLAB	CPR	5000	0,19	950,00
310	004.000.386	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: BILAB	CPR	30000	0,32	9.600,00
314	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: NATIVITA	POTE	30	33,21	996,30
315	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca: NATIVITA	TB	500	5,74	2.870,00
325	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,20	3.000,00
331	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	CPR	8000	0,168	1.344,00
		Total do Proponente				72.355,50

Item	7732 Código	MEDPRIME MEDICAMENTOS - EIRELI CNPJ: 31.662.268/0001-12 R NELMA JESUS DA SILVA, 270 SALAO 1 - JARDIM DOS JATOBAS, IPIGUA - SP, CEP: 15108-000 Telefone: (17) 9661-7078 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	004.000.030	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI	CPR	12000	0,30	3.600,00
39	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	CPR	3500	0,38	1.330,00
46	004.000.166	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: BOEHRINGER	FRS	50	30,82	1.541,00
58	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: TEUTO	CPR	3000	0,55	1.650,00
78	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	15000	0,22	3.300,00
82	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: SANDOZ	CPR	3000	0,86	2.580,00
83	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CPR	1500	1,49	2.235,00
91	004.000.015	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 100ML Marca: JP FARMA	UN.	2000	3,49	6.980,00
92	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML Marca: JP FARMA	UN.	2000	4,04	8.080,00
124	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: TEUTO	CPR	6000	0,169	1.014,00
137	004.000.132	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,89	289,00
141	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	10000	0,055	550,00
156	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,02	202,00
163	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	50	1,75	87,50
176	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP FARMA	UN.	100	5,40	540,00

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 2113
Proc. PM n.º 0112024

196	004.000.667	INSUUNA GLARGINA 100 UI/ML SOL INJETAVEL REFIL C/ 3 ML E CANETA COMPATIVEL P/ APLICAÇÃO Marca: BIOMM	UN.	100	46,50	4.650,00
223	004.000.505	LUCENTIS 10MG CXA C/1 FR 0,23ML * Marca: NOVARTIS	UN.	10	2.024,10	20.241,00
236	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI	CPR	2000	0,198	396,00
242	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: PRATI	CPR	4000	0,589	2.356,00
248	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML 5/ FRAGRANCIA Marca: KENVUE	FR	360	52,00	18.720,00
257	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	250	5,90	1.475,00
258	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100 000UI/ML Marca: PRATI	FR	100	4,79	479,00
282	004.000.504	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	300	5,07	1.521,00
301	004.000.383	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: GSK	FR	5	18,39	91,95
306	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP FARMA	UN.	200	5,51	1.102,00
332	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	500	1,30	650,00
Total do Proponente						85.660,45

Item	7802 Código	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 33.315.644/0001-28 Av Engenheiro Newton Flavio da Silva P, 2571 ***** - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-002 Telefone: (17) 2122-1938 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: BRATERAPICA	FR	800	2,59	2.072,00
28	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	1000	0,54	540,00
38	004.000.244	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	100	0,85	85,00
55	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: GEOLAB	CPR	25000	0,024	600,00
80	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	1,78	890,00
88	004.000.208	CLORETO DE POTASSIO 2,56MEQ/ML 19,1% Marca: EQUIPLEX	AMP	200	0,49	98,00
94	004.000.130	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: FARMARIN	AMP	150	0,62	93,00
99	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2500	0,263	657,50
108	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	2,33	233,00
110	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca: GEOLAB	FR	100	10,80	1.080,00
111	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: FARMACE	FR	500	2,48	1.240,00
147	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,31	393,00
188	004.000.589	HIDROCORTIZONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: AMP TEUTO	AMP	150	3,72	558,00
229	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	500	8,75	4.375,00
278	004.000.192	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CPR	3000	1,20	3.600,00
279	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: RIOQUIMICA	CPR	1000	0,31	310,00
288	004.000.181	PROMETRAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,38	238,00
308	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	5000	0,50	2.500,00
316	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: LÉGRAND	CPR	2500	0,20	500,00
318	004.000.464	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAIDRATO 10% (EQUIVAMENTE A 8,1 MEQ DE MAGNESIO) SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	100	1,20	120,00
320	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: FRS	FRS	100	0,97	97,00
333	004.000.211	AIRELA TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS	CPR	1600	0,27	432,00
Total do Proponente						20.711,50

Item	8581 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ***** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, Botucatu - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,70	270,00
44	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EUROFARMA	AMP	200	14,15	2.830,00
50	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: EUROFARMA	CPR	9000	0,34	3.060,00
52	004.000.300	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: HIPOLABOR	FR	300	5,83	1.749,00
115	004.000.318	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA Marca: EUROFARMA	AMP	1800	1,43	2.574,00
121	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: CIMED	FR	250	2,90	725,00
127	004.000.710	DIMENDRINATO+PIROXIDINA, CLORIDRATO 25MG+5MG Marca: CIFARMA	FR	150	4,75	712,50
149	004.000.151	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EUROFARMA	CPR	15000	0,18	2.700,00
154	004.000.331	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: E.M.S	FR	100	18,80	1.880,00
162	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: MEGALABS	UN.	20	114,40	2.288,00
206	004.000.553	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	100	1,49	149,00
249	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA	UN.	3000	12,42	37.260,00
250	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA	UN.	3000	12,90	38.700,00

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 2114
Proc. PM n.º 03/2024

252	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA	UN.	3000	11,80	35.400,00
328	004.000.395	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3MG/ML+1MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	100	32,30	3.230,00
334	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: MEDLEY Total do Proponente	CPR	11000	0,94	10.340,00 143.867,50

Item	9207 Código	W A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (43) 3305-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
324	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: HIPOLABOR Total do Proponente	AMP	200	1,65	330,00 330,00

Item	9273 Código	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12 R MONTEIRO LOBATO, 580 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALLI, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15076-080 Telefone: (17) 8200-1336 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED	CPR	4500	0,20	900,00
75	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	CPR	15000	0,125	1.875,00
119	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	200	0,98	196,00
129	004.000.006	DIPYRONA SODICA 500MG Marca: GREENPHARMA	CPR	80000	0,129	10.320,00
135	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,044	880,00
138	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: CIMED	CPR	15000	0,20	3.000,00
155	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: TEUTO	CPR	10000	0,095	950,00
191	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC	CPR	20000	0,124	2.480,00
247	004.000.274	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 U/G POMADA Marca: ALTEFAR	TB	1000	2,12	2.120,00
271	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CPR	2500	0,74	1.850,00
319	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: LAPON Total do Proponente	CPR	9000	0,037	333,00 24.904,00

Item	9581 Código	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 25.106.470/0001-65 R BEZERRA DE MENESES, 774 QUADRA32 - SETOR PAUZANES, RIO VERDE - GO, CEP: 75903-070 Telefone: (64) 2142-6861 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	004.000.289	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	5,36	536,00
32	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	1,07	107,00
37	004.000.013	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00 UI + 1000.000 UI Marca: BLAU	UN.	500	4,55	2.275,00
64	004.000.626	CEFACLOR MONOIDRATADO 50MG/ML Marca: EMS	FR	1500	94,80	142.200,00
81	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CPR	2000	0,99	1.980,00
101	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	100	1,57	157,00
182	004.000.347	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	5,20	780,00
218	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 20ML Marca: HYPOFARMA	AMP	40	7,48	299,20
245	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	50	9,89	494,50
311	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAU	FR	100	25,22	2.522,00
312	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAU	FR	100	27,95	2.795,00
322	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	100	25,22	2.522,00
323	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU Total do Proponente	AMP	100	27,95	2.795,00 159.462,70

Cláusula Segunda - DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA DO OBJETO:

2.1 O prazo de entrega dos medicamentos é de até 05 (cinco) dias úteis após o recebimento da ORDEM DE FORNECIMENTO, emitida pela Contratante.

2.2 Os medicamentos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de até 3 (três) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://magda.10cc.com.br/verificacao/E77A-DBCD-1475-7299> e informe o código E77A-DBCD-1475-7299





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 2115
Proc. PM n.º 0512024

da aplicação das sanções administrativas prevista neste Termo de Referência.

2.3 O recebimento do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

Cláusula Terceira – DO VALOR:

3.1 O CONTRATANTE pagará em contraprestação aos itens/medicamentos fornecidos pela CONTRATADA os valores unitários descritos na cláusula primeira, tendo como valor limite o somatório de **R\$ 1.143.714,74 (um milhão cento e quarenta e três mil setecentos e quatorze reais e setenta e quatro centavos)**.

3.2 No preço previsto no item 3.1 estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas incidentes sobre o fornecimento, englobando todos os impostos, frete, despesas de deslocamento, estadia e alimentação de pessoal caso necessário, bem como qualquer encargo incidente não mencionado neste contrato.

3.3 Não será admitido qualquer reajustamento injustificado de preço.

3.4 A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos nesta cláusula, não transfere ao CONTRATANTE a responsabilidade pelo seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato.

Cláusula Quarta – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

4.1 As despesas com a presente contratação correrão à conta das rubricas orçamentárias no ano de 2024.

Cláusula Quinta - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

5.1 O pagamento será efetuado mensalmente através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pela CONTRATADA, no prazo máximo de até 30 (trinta) dias contados da apresentação dos documentos de cobrança, e na exata quantidade dos itens fornecidos, desde que tenha sido atestada a conformidade da sua execução às exigências.

5.2 É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste instrumento, incluindo a vedação à cobrança antecipada, emissão de boleto bancário ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento e indenização pelos danos decorrentes.

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 0110
Proc PM n.º 01/2024

5.3 Para efeito de pagamento, o CONTRATANTE procederá às retenções tributárias e previdenciárias previstas na legislação em vigor, aplicáveis a este instrumento.

5.4 O CONTRATANTE deduzirá do montante a ser pago os valores correspondentes às multas e/ou indenizações devidas pela CONTRATADA, sendo que todo e qualquer desconto será precedido de processo administrativo possibilitando o contraditório e a ampla defesa.

5.5 É vedado à CONTRATADA transferir a terceiros os direitos ou créditos decorrentes do contrato.

5.6 Será dispensada a atualização financeira, correspondente ao período compreendido entre as datas do adimplemento e a prevista para o pagamento, desde que o atraso no pagamento não seja superior a trinta dias.

5.7 Na hipótese de pagamento de juros de mora e demais encargos por atraso, os autos devem ser instruídos com as justificativas e motivos e serem submetidos à apreciação da autoridade superior competente para que esta adote as providências para verificar se é ou não caso de apuração de responsabilidade, identificação dos envolvidos e imputação de ônus a quem lhe deu causa.

Cláusula Sexta - DO REAJUSTE E DA READEQUAÇÃO DOS PREÇOS:

6.1 O presente pacto vigorará pelo período de 12 (doze) meses a contar da data da ordem de fornecimento do dia **01/02/2024 à 01/02/2025**, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, mediante termo aditivo, até completar 10 (dez) anos.

Parágrafo único. Caso houver prorrogação, poderá ser aplicado o índice do IPCA anual para reajuste ou por outro índice que vier a substituí-lo.

Cláusula Sétima – POSSIBILIDADE DE ALTERAÇÃO:

7.1 O CONTRATANTE poderá modificar unilateralmente o presente contrato para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos civis da CONTRATADA.

7.2 A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, nos termos do art. Lei Federal nº 14.133/2021.

Cláusula Oitava – PRERROGATIVAS DO ENTE CONTRATANTE:

8.1 O regime jurídico dos contratos instituído por esta Lei confere à Administração, em relação a eles, as prerrogativas de:

- I - modificá-los, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público,

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51