



FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE BOM JARDIM/RJ



Nº 13/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 2794/2024

Proposta Inicial do Fornecedor

Fornecedor : 08.778.201/0001-26 - DROGAFONTE LTDA

Item 1

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
1	Ácido Acetilsalicílico 100 mg	92.250,00	UN	IMEC(PE)	APRES CX/500 CPRS	R\$ 0,04	R\$ 3.690,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.690,00

Item 2

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
2	Ácido Fólico - 5mg	61.500,00	UN	HIPOLABOR-M(MG)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,04	R\$ 2.460,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.460,00

Item 5

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
5	Amiodarona 200 mg	17.940,00	UN	GEOLAB-GO(GO)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,36	R\$ 6.458,40	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 6.458,40

Item 9

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
9	Amoxicilina 500 mg	18.030,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/21 CAPS	R\$ 0,23	R\$ 4.146,90	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 4.146,90

Item 10

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
10	Amoxicilina 250 mg/ 5ml - sus-pensão oral – frasco 150ml	487,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/50 FR 150ML	R\$ 7,75	R\$ 3.774,25	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.774,25

Item 11

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
11	Anlodipino 5 mg	191.250,00	UN	GEOLAB-GO(GO)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,03	R\$ 5.737,50	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 5.737,50

Item 13

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
13	Azitromicina 40mg/ml - pó suspensão oral - frasco 15ml	630,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/50 FR 15ML	R\$ 9,55	R\$ 6.016,50	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 6.016,50

Item 14

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
14	Azitromicina 500 mg	10.125,00	UN	MEDQUIMICA-(MG)	APRES. CX/300 CPRS (	R\$ 0,84	R\$ 8.505,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 8.505,00

Item 19

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
19	Carbamazepina 200mg (C1)	76.500,00	UN	HIPOLABOR-M(MG)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,17	R\$ 13.005,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 13.005,00

Item 23

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
23	Cefalexina 500 mg	21.000,00	UN	ABL(GO)	APRES. CX/200 CAPS (I	R\$ 0,74	R\$ 15.540,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 15.540,00

Item 25

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
25	Ciprofloxacino 500 mg	13.200,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/300 CPRS (	R\$ 0,21	R\$ 2.772,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.772,00

Item 27

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
27	Clorpromazina, cloridrato 25mg	4.950,00	UN	CRISTALIA-S(SP)	APRES. CX/200 CPRS	R\$ 0,33	R\$ 1.633,50	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 1.633,50

Item 28

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
28	Clorpromazina, cloridrato 100mg	184.500,00	UN	CRISTALIA-S(SP)	APRES. CX/200 CPRS	R\$ 0,40	R\$ 73.800,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 73.800,00

Item 29

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
29	Dexametasona 0,1% - Creme	3.300,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/100 BIS	R\$ 2,30	R\$ 7.590,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 7.590,00

Item 30

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
30	Diazepam 5mg	131.250,00	UN	SANTISA-SP(SP)	APRES.CX/1000 CPRS	R\$ 0,04	R\$ 5.250,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 5.250,00									

Item 33

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
33	Enalapril 10 mg	63.750,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,03	R\$ 1.912,50	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.912,50									

Item 36

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
36	Espironolactona 25 mg	65.625,00	UN	GEOLAB-GO(GO)	APRES. CX/30 CPRS	R\$ 0,20	R\$ 13.125,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 13.125,00									

Item 38

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
38	Fenobarbital 100mg	68.250,00	UN	CRISTALIA-S(SP)	APRES.CX/200 CPRS	R\$ 0,13	R\$ 8.872,50	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 8.872,50									

Item 40

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
40	Furosemida 40 mg	46.500,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/500 CPRS (	R\$ 0,05	R\$ 2.325,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.325,00									

Item 44

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
44	Haloperidol 5mg	19.875,00	UN	CRISTALIA-S(SP)	APRES. CX/200 CPRS	R\$ 0,13	R\$ 2.583,75	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.583,75

Item 47

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
47	Ibuprofeno 300mg	91.500,00	UN	GEOLAB-GO(GO)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,14	R\$ 12.810,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 12.810,00

Item 52

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
52	Loratadina 10mg	36.000,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/360 CPRS	R\$ 0,08	R\$ 2.880,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.880,00

Item 53

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
53	Loratadina 10mg/ml - Frasco 100ml	900,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/50 FR 100ML	R\$ 4,14	R\$ 3.726,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.726,00

Item 54

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
54	Metformina 850 mg	87.000,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/200 CPRS	R\$ 0,13	R\$ 11.310,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 11.310,00

Item 58

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
58	Metronidazol 100 mg/g - Gel Vaginal - Bisnaga 50g com aplicador	698,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/50 BIS 50G	R\$ 8,62	R\$ 6.016,76	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 6.016,76

Item 60

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
60	Miconazol 2% - Creme Vaginal - Bisnaga 80g com aplicador	803,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/50 BIS 80 G+APL	R\$ 10,07	R\$ 8.086,21	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 8.086,21

Item 62

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
62	Nistatina 100.000U.l/ml, sus-pensão oral –frasco 50ml	675,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/50 FR 50ML	R\$ 6,80	R\$ 4.590,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 4.590,00

Item 64

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
64	Omeprazol 20mg	449.625,00	UN	CIFARMA-GO(GO)	APRES. CX/90 CAPS (S)	R\$ 0,05	R\$ 22.481,25	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 22.481,25

Item 65

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
65	Paracetamol 500 mg	65.250,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/200 CPRS	R\$ 0,07	R\$ 4.567,50	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 4.567,50

Item 69

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
69	Prednisona 20 mg	16.950,00	UN	HIPOLABOR-M(MG)	APRES. CX/500 CPRS (G)	R\$ 0,15	R\$ 2.542,50	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.542,50

Item 70

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
70	Prednisona 5 mg	25.020,00	UN	HIPOLABOR-M(MG)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,07	R\$ 1.751,40	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 1.751,40

Item 72

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
72	Sinvastatina 20mg	240.000,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/400 CPRS (	R\$ 0,06	R\$ 14.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 14.400,00

Item 78

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
78	Sulfadiazina 1% - Pote 400g	210,00	UN	NATIVITA(MG)	PT 400G (G)	R\$ 40,64	R\$ 8.534,40	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 8.534,40

Item 79

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
79	Diclofenaco 50mg	90.000,00	UN	BELFAR(MG)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,05	R\$ 4.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 4.500,00

Item 84

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
84	Vitamina C 500mg – Com-primido	31.500,00	UN	AIRELA(SC)	APRES.CX/500 CPRS	R\$ 0,14	R\$ 4.410,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 4.410,00

Item 85

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
85	Vitamina C 200mg/ml – gos-tas – frasco 20 ml	1.260,00	UN	AIRELA(SC)	APRES. CX/100 FR 20ML	R\$ 1,69	R\$ 2.129,40	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.129,40

Item 90

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
90	Maleato de dexclorfeniramina 2mg – comprimido	45.000,00	UN	GEOLAB-GO(GO)	APRES. CX/500 CPRS	R\$ 0,05	R\$ 2.250,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.250,00

Item 91

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
91	Nistatina Creme Vaginal 25.000UI/g – bisnaga 60g	1.260,00	UN	PRATI DONAD(PR)	BIS 60 G+APLIC (G)	R\$ 9,13	R\$ 11.503,80	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 11.503,80

Item 92

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
92	Nifedipina Retard 20mg – comprimido	270.000,00	UN	MEDQUIMICA-(MG)	APRES.CX/500 CPRS	R\$ 0,15	R\$ 40.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 40.500,00

Item 93

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
93	Clonazepam 2mg - compri-mido	270.000,00	UN	GEOLAB-GO(GO)	APRES. CX/480 CPRS	R\$ 0,05	R\$ 13.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 13.500,00

Item 94

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
94	Clonazepam 2,5mg/ml – go-tas – frasco 20ml	5.400,00	UN	HIPOLABOR-M(MG)	APRES.CX/200 FR 20ML	R\$ 3,21	R\$ 17.334,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 17.334,00

Item 98

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
98	Sulfato de neomicina + Baci-tracina 5mg/g + 250UI/g – creme 10g	4.500,00	UN	PRATI DONAD(PR)	APRES. CX/200 BIS 10G	R\$ 2,54	R\$ 11.430,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 11.430,00

Item 99

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
99	Aciclovir 200mg – comprimido	18.000,00	UN	CIMED(MG)	APRES. CX/30 CPRS	R\$ 0,19	R\$ 3.420,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.420,00
									Total Geral: R\$403.871,02