



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.062
CÓD. CLIENTE:	13439
PORTAL :	NOVO BBMNET
ID:	

**PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES /
PREFEITURA M. DE L. GOMES**

Pregão Eletrônico:	2025.09.11.019
Data e Hora de Abertura	13/10/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	S/ CONFERÊNCIA		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 163.940,32	REF#:	R\$ 64.675,10
QUANT. ITENS DISP.:	35	QUANT. ITENS GANHOS.:	21

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
------------------	----------------------

AIRELA		HYPERA	
AMED		MEDQUIMICA	
BIOLAB		MERCK	
CREMER		PRATTI DONADUZZI	
EMS		SANDOZ	
GEOLAB		UNIÃO QUIMICA	



ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13062

CNPJ: 08.778.201/0001-26
AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE			
Nome: PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES (13439)		CNPJ: 08357600000113	Endereço: LUÁ-S GOMES - RN
Representante: RIO G. DO NORTE (2713)		Data cadastro: 01/10/2025 16:28:12 Analista: igor.gabriel	
DADOS DA LICITAÇÃO			
N. do Edital: 2025.09.11.019	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item
D/Hora da Abertura: 13/10/2025 09:00:00	Processo Licitatório:		Portal: Novo BBMNET
Prazo de Entrega: 15 DIAS	Prazo de Pagamento: EDITAL NÃO INFORMAR	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Ampla/Exclusivo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMAR
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 884 KM		Pop. IBGE: 10175

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA	
Quantidade Total de Protestos:	0
Farmácia Básica:	3.569.913,82
MAC:	580.208,97
D. Parecer Financeiro:	02/10/2025 09:13:41
Observação Financeira: NÃO COMPRA DESDE 2007, ATRASO MÉDIO 32 DIAS.	

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS	
ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA	

PROTOCOLOS	
JUSTIFICATIVA NEGADO	
GARANTIA DE PREÇO	
DATA/HORA ENTREGA:	() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTREGA
DATA/HORA RETORNO:	

Ciente.: 13439-PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.2025.09.11019

Folha: 163894/0001
Data: 09/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 2025.09.11.019
Abertura: 13/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVIAN R\$ 0.01

IRN
Desconto 31,4%
ITEM 2-CASAS.

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	6.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. APRES CX C/100 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,6182	3.709,20
6	10.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,3099	3.099,00
7	1.000,00	BNG	COLLAGENASE ASSOCIADA COM CLOROFENICOL 30G. APRES.CX C/10 BIS Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	22,7898	22.789,80
8	10.000,00	CPR	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP. APRES CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300220051	GEOLAB-GO(GO)	0,0912	912,00
9	3.000,00	CPR	DOMPERIDONA 10MG COMP. CX C/90 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102650061	CIMED(MG)	0,0547	164,10
10	5.000,00	CPR	ENALAPRIL 5 MG CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980244	1FARMA/CIME(MG)	0,0729	364,50
11	5.000,00	CPR	ENALAPRIL 20MG APRES CX/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980163	1FARMA/CIME(MG)	0,0659	329,50
13	5.000,00	CPR	GLIMEPIRIDA 2MG CX/450 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101460102	CIMED(MG)	0,1166	583,00
14	5.000,00	CPR	GLIMEPIRIDA 4MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101460145	CIMED(MG)	0,1933	966,50
16	5.000,00	CPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG, COMP. APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029801070045	CRISTALIA-S(SP)	1,4585	7.292,50
17	20.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP. CX C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102800136	CIMED(MG)	0,6077	12.154,00
18	1.000,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80 G+APL Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	11,8507	11.850,70
19	5.000,00	CPR	NIFEDIPINO 20MG CX C/30 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/(GO)	0,1548	774,00
20	30.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG CX/600 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101770039	CIMED(MG)	0,0912	2.736,00
23	20.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	1.824,00
25	30.000,00	CPR	SINVASTATINA 20MG COMP. CX C/400 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	0,0912	2.736,00

AGUARDANDO

HYPERA

OP: 228454

Cliente.: 13439-PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.2025.09.11019

Folha: 163894/0002
Data: 09/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 2025.09.11.019
Abertura: 13/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
27	1.000,00	AMP	CLOR. DE POTASSIO 19,1% AMP CX C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500150092	FARMACE-CE(CE)	0,7110	711,00
29	200,00	AMP	NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML. CX/50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	8,3471	1.669,42
30	5.000,00	AMP	DICLOF.SODIO 25MG/ML SOL INJ AMP. APRES. CX/ 100 AMP 3ML. (S) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0939	5.469,50
31	12.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP.2ML (S) Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,7293	8.751,60
32	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP. CX C/100 AMP.2ML (G) Registro no M.S.: 1018600320012	SANTISA-SP(SP)	1,0944	1.094,40
33	500,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML AMP. CX C/25 AMP.1ML. (S) Registro no M.S.: 1029802400047	CRISTALIA-S(SP)	7,2927	3.646,35
34	500,00	BOL	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML BOLSA 100ML. (G) Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	10,9391	5.469,55
36	500,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	6,3811	3.190,55
37	1.000,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML CX/50 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1029800970131	CRISTALIA-S(SP)	8,6601	8.660,10
38	10.000,00	AMP	ONDANSETRONA 4MG CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,4585	14.585,00
41	8.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3829	3.063,20
42	500,00	FR	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL GOTAS. APRES CX C/10 FR 20ML. (S) Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	10,9391	5.469,55
43	30.000,00	CPR	ESCITALOPRAM 20MG CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102690586	CIMED(MG)	0,2917	8.751,00
45	5.000,00	CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,2552	1.276,00
46	30.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1489	4.377,00
47	5.000,00	CPR	LEVOMEPROPAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,6685	3.327,50

Cliete.: 13439-PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.2025.09.11019

Folha: 163894/0003
Data: 09/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 2025.09.11.019
Abertura: 13/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
49	25.000,00	CPR	QUETIAPINA 25MG APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302040067	GEOLAB-GO(GO)	0,1605		4.012,50
50	12.000,00	CPR	RISPERIDONA 1MG CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802690071	PRATI DONAD(PR)	0,1459		1.750,80
51	35.000,00	CPR	RISPERIDONA 2 MG CX/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802000091	CRISTALIA-S(SP)	0,1823		6.380,50

Total Geral: 163.940,32
(CENTO E SESSENTA E TRES MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que no preço proposto estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito fornecimento dos produtos, inclusive os encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, englobando tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto licitado, conforme especificações constantes no Termo de Referencia. Declaramos para os fins que se fazem necessários, que os preços estão compatíveis com os praticados no mercado e que a empresa pertence ao ramo de atividade. Declaramos, para todos os fins, que a entrega do objeto se dará de acordo com as especificações definidas nesta proposta e respeitando o estabelecido no edital e seus anexos. Reconhecemos que as quantidades previstas são meramente estimativas, podendo variar durante a execução do contrato, não cabendo à empresa vencedora do certame quaisquer direitos caso o mesmo não seja atingido durante o prazo de vigência do contrato, conforme o subitem 6.10 do Anexo II Termo de Referência. Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do edital. Validade da

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 13439-PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.2025.09.11019

Folha: 163894/0004
Data: 09/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 2025.09.11.019
Abertura: 13/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
proposta é de (no mínimo 60 (sessenta) dias).

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

HABILITAÇÃO APÓS PROPOSTA

DATA DA LEITURA: 07/10/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES/RN	
CODIGO: ID. 13062		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: LICITATÓRIO Nº 2025.09.11.019 ✓		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025.09.11.019 ✓	
ABERTURA: 13/10/2025 ✓		OBJETO: MEDICAMENTOS E MATERIAIS	
HORA: 09:00 ✓		VALIDA.PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 15 Dias Corridos ✓	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 10 Dias ✓	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.: PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.novobmmnet.com.br	
LEITURA POR: TALITA PENA			

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
46.2.1.2	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
46.2.1.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
46.2.1.6	CNH - DOS SOCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
46.2.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			TR	AMOSTRAS	PODERA				
46.2.3.6	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI					
46.2.3.3	INSS	X				CBPE DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
46.2.3.3	CERT. FEDERAL	X			12 C.D.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, EMBALAGEM, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
46.2.3.4	CERT. ESTADUAL	X			TR	PROCEDENCIA E ORIGEM	ANEXO II				
46.2.3.5	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				46.2.2.6	DIGITAR CONFORME ANEXO	X	X			
46.2.3.5	CERT. MUNICIPAL	X			46.2.2.6	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
46.2.3.2	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
46.2.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 / 1021					
46.2.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAY - PET 01 / 1021					
46.2.3.7	MTE - DEBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO III - PG 79	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
46.2.3.7	MTE - INFRAÇÃO/DEFICIENCIA					Nº DO ITEM NO CEF					
46.2.3.7 - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			1.15	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			1.15	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
46.2.4.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORR. FABRI					
	CARTORIOS DISTRIB/PATRIM				15.6	LIC. FUNC. EST. MED. PRABRI					
	CARTORIOS PROTESTO				X	VALIDADE DOS PRODUTOS	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1		X			
46.2.2.5	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			12.8 - ASS. EM TODAS AS PÁGS	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO	X				
46.2.2.5	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
46.2.2.4	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 635.271,20	X				
46.2.2.4	AFE COMUM - DOU	X				EXEQUIBILIDADE	PODERA				
46.2.2.4	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			37.1	MAO ACETA PROTOCOLO					
46.2.2.4	AFE ESPECIAL - DOU	X				ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES/RN			X		
46.2.2.4	AFE CORRELATO - ANVISA	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
46.2.2.4	AFE CORRELATOS - DOU	X				12. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) valor unitário e total por item; b) quantitativos; c) marca/modelo; d) fabricante/prestador e e) descrição do objeto. 12.1. Todas as especificações e informações do objeto contidas na proposta apresentada vinculam integralmente a contratada					
46.2.2.5	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
46.2.4.3	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				17. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos pelo valor unitário do item/19. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, não incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01 (um) centavo/37. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
46.2.4.3	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
46.2.2.2	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				32.4.4.0 Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/33.4. Definido o valor final da proposta, o Agente de Contratação convocará a arrematante para, no prazo de até 02 (duas) horas, anexar, em campo próprio do sistema, os documentos necessários à sua habilitação, por meio do botão "Inserir Documentos de Habilitação", disponível nas ações da plataforma BBMMNET, conforme as disposições do art. 63, II e III, da Lei nº 14.133, de 2021. 42. A proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação deverá ser encaminhada diretamente para o endereço eletrônico www.novobmmnet.com.br da Plataforma BBMMNET ou via e-mail: cpl.lgomes@gmail.com, no prazo máximo de 24 horas, contadas a partir da solicitação.					
46.2.2.2	CERTIDÃO FARMÁCIA	X									
46.2.2.2	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CERTIDÃO DO ICMS					DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
45 CONSULTA	SICAF	X				DECL. DE REQ. DE HAB.					
46.2.2.1	ATEST DE CAP TÊC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
46.2.2.1	ATEST DE CAP TÊC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				46.2.5.1/ 8.2 ao 8.9	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X			
	RELAÇÃO DE APELADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA		X			
45 CONSULTA	CERT DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU				46.2.4.8	DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA DA EMPRESA	ANEXO VII	X			
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SOCIOS										
46.2.2.2.	CARTEIRA DE TRABALHO FARMACEUTICA	X									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6º REGIÃO										
	CERT NEG DES FISCALS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRATICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES/RN	X									

RECEB. NOME: Adeilson		EM: 08/10	
		11-03	



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 10/10/2025 08:13
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 163894 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 13439 - PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES

Usuário: ADEILSON.M

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
13439	PREFEITUR A M. DE LUIZ GOMES	163894	37	0	907	MORFINA 1MG/ML CX/50 AMP 2 ML * (A1) DIMORF	CRISTALIA-SP	1029800970131	1,00	8,6601	7,8198	0,8403	8 660,10
13439	PREFEITUR A M. DE LUIZ GOMES	163894	41	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3829	0,3370	0,0459	3 063,20
13439	PREFEITUR A M. DE LUIZ GOMES	163894	42	0	1089	CLORPROMAZINA 4% GTS 20ML (C1) LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260131	1,00	10,9391	8,3180	2,6211	5 469,55
13439	PREFEITUR A M. DE LUIZ GOMES	163894	45	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2552	0,2050	0,0502	1 276,00
13439	PREFEITUR A M. DE LUIZ GOMES	163894	47	0	300	LEVOMEPROMAZIN A 25MG (*C-1) C/200 CPRS	CRISTALIA-SP	1029800280141	1,00	0,6655	0,5904	0,0751	3 327,50