



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.090
CÓD. CLIENTE:	18208
PORTAL :	LICITA + BRASIL
ID:	

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAÍRA / PREF. DE GUAIRA-351740

Pregão Eletrônico:	062/2025
Data e Hora de Abertura	17/10/2025 09:00:00

GANHAMOS

60 - 20110
regiao

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 477.879,42	REF#:	R\$ 53.650,20 53.650,20
QUANT. ITENS DISP.:	22	QUANT. ITENS GANHOS.:	6

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

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



ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 3090

CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA (18208)		CNPJ: 48344014000159	Endereço: GUAÍRA - SP	
Representante: EUGENIO SP 02 (2789)		Data cadastro: 02/10/2025 16:53:14	Analista: Igor.gabriel	

DADOS DA LICITAÇÃO

N.º do Edital: 062/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
Dt./hora da Abertura: 17/10/2025 09:00:00	Processo Licitatório:		Portal: Licita Mais Brasil	
Prazo de Entrega: 15 DIAS	Prazo de Pagamento: 20 DIAS	Validade: 90 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA Documentação Antecipada:	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	Pop. IBGE: 41283
Observação do Edital: RETIFICADO!				

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	0	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	0,00	PAB Fixo:	0,00
MAC:	0,00	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	03/10/2025 08:39:33	Analista Financeiro:	maria.eduarda

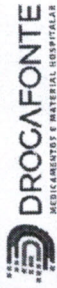
Observação Financeira: PAGA POR NOTA, MAS NOTIFICA ATÉ AS PENDÊNCIAS, ATRASO MÉDIO 8 DIAS, DÉBITO R\$ 1.704,00 14 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS AUTORIZAÇÃO MATERIAIS ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

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

164038



CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13090

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA (18208)		CNPJ: 48344014000159	Endereço: GUAÍRA - SP
Representante: EUGENIO SP 02 (2789)		Data cadastro: 02/10/2025 16:53:14	Analista: Igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 062/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 16/10/2025 09:00:00	Processo Licitatório:		Portal: Licita Mais Brasil	
Prazo de Entrega: 15 DIAS	Prazo de Pagamento: 20 DIAS	Validade: 90 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:		Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:		Dist. Ida/Volta: 866 KM	Pop. IBGE: 41283	

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	0	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	0,00	PAB Fixo:	0,00
MAC:	0,00	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	03/10/2025 08:39:33	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, MAS NOTIFICA ATÉ AS PENDÊNCIAS, ATRASO MÉDIO 8 DIAS, DÉBITO R\$ 1.704,00 14 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS **AUTORIZAÇÃO MATERIAIS** **ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA**

PROTOCOLOS

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

07/10/25

Cliente.: 18208-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAÍRA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 143/2025

ISP
Item
2 CASAS

Folha: 164038/0001
Data: 17/10/2025
71/2025
PREGAO ELETRONICO No. 062/2025
Abertura: 17/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Intervalo mínimo 1%

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
7	165.000,00	CPR	ACIDO VALPROICO 500 MG APRES CX/50 CPRS 019.001.97 1 Registro no M.S.: 1097400460112	BIOLAB SANU(SP)	0,9993	164.884,50
8	2.272,00	FR	ALBENDAZOL 4% APRES CX/60 FR 10ML 019.004.33 9 Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,8050	4.100,96
17	92.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) 019.001.59 2 Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,2370	21.804,00
18	420,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML APRES CX/50 FR 100ML (G) 019.004.18 8 Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	9,1159	3.828,68
19	21.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 400MG APRES CX/200 CPRS 019.001.59 1 Registro no M.S.: 1029800440084	CRISTALIA-S(SP)	0,8569	17.994,90
20	1.500,00	CPR	CARBIDOPA+LEVODOPA 250MG+25MG APRES CX/200 CPRS 019.004.34 1 Registro no M.S.: 1029801070045	CRISTALIA-S(SP)	1,4585	2.187,75
22	50.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES CX/500 CPRS (G) 019.004.26 4 Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,4740	23.700,00
27	24.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/200 CPRS 019.001.54 7 Registro no M.S.: 1029802260172	CRISTALIA-S(SP)	0,4376	10.502,40
28	30.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS 019.001.54 6 Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3929	11.487,00
36	46.000,00	CPR	DICLOF. DE SODIO 50 MG APRES CX/500 CPRS 019.001.51 5 Registro no M.S.: 1542300220051	GEOLAB-GO(GO)	0,0412	4.195,20
39	5.420,00	FR	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES CX/100 FR 10ML			

Validade da Proposta ..: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 20 DIAS

DROGAFONTE LTDA

AGUARDANDO
MERCK.
15515
19/10/25

Ciente.: 18208-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAÍRA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 143/2025

Folha: 164038/0002
Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 062/2025
Abertura: 17/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			019.001.50 1 Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6409	8.893,68
46	685,00	FR	FENOBARBITAL 4% GTS APRES CX/10 FR 20ML 019.001.97 8 Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0193	4.808,22
49	22.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS 019.001.41 6 Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1459	3.209,80
50	81.000,00	CPR	IMIPRAMINA 25MG APRES.CX C/200 CPRS 019.004.27 1 Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,6199	50.211,90
53	600,00	FR	LEVOMEPRIMAZINA 4% APRES CX/10 FR 20ML 019.000.95 4 Registro no M.S.: 1029800280133	CRISTALIA-S(SP)	18,2319	10.939,14
56	240.180,00	CPR	LORATADINA 10MG APRES CX/500 CPRS (G) 019.003.96 1 Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,0912	21.904,42
59	360,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES BIS 80G + APLIC. (G) 019.002.07 3 Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	11,8507	4.266,25
60	8.630,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM. APRES CX/50 BIS 10G 019.004.18 6 Registro no M.S.: 1057100820025	BELFAR(MG)	3,0994	26.747,82
72	2.400,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX/100 FR 15ML 019.004.90 0 Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,8232	4.375,68
75	50.080,00	CPR	PROMETAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS 019.001.27 9 Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,2064	10.336,51
76	2.000,00	FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL APRES CX/10 FR 30ML 019.004.18 9			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 20 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 18208-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAÍRA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 143/2025

Folha: 164038/0003
Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 062/2025
Abertura: 17/10/2025 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 -----	----- Unit. -----	----- Total -----
		Registro no M.S.: 1029802000154	CRISTALIA-S(SP)	12,7623	25.524,60
89	3.740,00 BIS	COLAGENASE C/CLORANFENICOL APRES CX/10 BIS 30G 019.004.72 6 Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	22,7898	85.461,75

Total Geral: 521.365,16
(QUINHENTOS E VINTE E UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

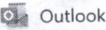
Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos sob as penas das leis, que: 1) concorda com as condições de entregar os itens que foram propostos; 2) os preços propostos, já estão incluídas todas as despesas, que estejam diretas ou indiretamente relacionadas com a execução do objeto da presente licitação; 3) que concorda com o Contratante, por ocasião da entrega do objeto, se necessário, executar, com pessoal próprio ou por terceiros, teste de qualidade, que não sendo satisfatórios, ensejarão a devolução de todo o lote entregue, sem qualquer tipo de indenização, e a Contratada deverá substituí-lo por outro lote, sem qualquer custo, que também estará sujeito os mesmos testes; 4) Sempre que julgar necessário, o Município de Guaíra/SP solicitará, durante a vigência do respectivo Contrato, o fornecimento do objeto desta licitação, na quantidade que for preciso, mediante Ordem de Compra, emitida pelo Setor de Compras, os quais deverão ser entregues no Município de Guaíra/SP, e deverão ser entregues no endereço constante no pedido, no horário das 8h às 16h.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 20 DIAS

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Ter, 14/10/2025 16:32
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164038 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 18208 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAÍRA

Usuário: WESLEY.GABRIEL

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
18208	PREFEITURADO MUNICIPIO DE GUAÍRA	164038	28	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3829	0,3370	0,0459	11 487,00
18208	PREFEITURADO MUNICIPIO DE GUAÍRA	164038	50	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,6199	0,5337	0,0862	50 211,90
18208	PREFEITURADO MUNICIPIO DE GUAÍRA	164038	53	0	16045	LEVOMEPROMAZINA 4% 20 ML (*C) LEVOZINE	CRISTALIA-SP	1029800280133	1,00	18,2319	13,2920	4,9399	10 939,14

Gabriel

PROPOSTAS ATÉ 16/10/2025 - 08:50H

DATA DA LEITURA: 08/10/2025		ORGÃO: MUNICÍPIO DE GUAIARA/SP	
CODIGO: ID 13090		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: N° 143/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO 62/2025	
ABERTURA: 17/10/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 09:00		VALIDA.PROP.: 90 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 15 Dias	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 20 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA: 6.20.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		https://licitamaisbrasil.com.br/	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA: ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS
8.2.3	CONTRATO SOCIAL	8.4.2	AFE COMUM LABORATORIO
8.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	8.4.2	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO
8.2.3	CNH - DOS SÓCIOS		AFE CORRELATO LABORATORIO
8.3.1	CNPJ. Cod: 6	7.16.	AMOSTRAS
8.3.5	FGTS		BOAS PRATICAS DE FABRI.
8.3.3.	INSS		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
8.3.3.	CERT. FEDERAL	5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA
8.3.4	CERT. ESTADUAL		PROCEDENCIA E ORIGEM
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	TR	DIGITAR CONFORME ANEXO
8.3.4	CERT. MUNICIPAL		REGISTRO DE MEDICAMENTO
	CERTIDÃO IPTU		REGISTRO MATERIAL
8.3.2	CIM		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()
8.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()
8.3.6	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		PROTOCOLO ()
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFICIT/CRANÇ	TR	COD. SCPI
	BALANÇO	5.1.3	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA
8.5.2. (90 DIAS)	CERTIDÃO DE BALÊNCIA		Nº DO ITEM NO REGISTRO
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS PROTESTO	TR 4.2	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
	CERTIDÃO DO FORO		VALIDADE DOS PRODUTOS:
8.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		PROPOSTA VIA 1
	LIC. FUNC. - MATERIAL		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
8.4.1.	AFE COMUM - ANVISA	X	BULA
8.4.1.	AFE COMUM - DOU	7.9	VALOR ESTIMADO R\$ 1.268.842,85
8.4.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA		EXEQUIBILIDADE
8.4.1.	AFE ESPECIAL - DOU	ANEXO IV - PG 86	INSERIR DECLARAÇÕES
	AFE CORRELATO - ANVISA	ENVELOPE PROP.	NÃO ACEITA PROTOCOLO
	AFE CORRELATOS - DOU		MUNICÍPIO DE GUAIARA/SP
8.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	5.1.1. Valor unitário do item; 5.1.2. Marca 5.1.3. Nº Registro da ANVISA 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.	
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
	CONSELHO DE FARMÁCIA		CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item / 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1% (um por cento) do valor estimado. 7.3 é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.
	CERTIDÃO FARMÁCIA		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
	DOC. FARMACÊUTICO		6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares
	CRC NA PREFEITURA CADFOR	Págs	DECLARAÇÕES
X	CERTIDÃO DO ICMS		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR
	SICAF		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		DEC. DE REQ. DE HAB.
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD.		DADOS DO REPRESENTANTE
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO	4.4/8.3.7/8.5.6/8.11 AO 8.13	CARTA CREDENCIAMENTO
7.1 CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		DECLARAÇÃO GERAL
	CEIS, CNEP		DADOS DA EMPRESA
	CERTIDÃO DO CNJ		
	CERTIDÃO DO TCU		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		
	BOMBEIROS		
	IDONEIDADE FINANCEIRA		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE GUAIARA/SP		
		RECEB. NOME: _____ EM: _____	

Gabriel 10:22
14/10/2025

Cliente.: 18208-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAÍRA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 143/2025

Folha: 164038/0002
Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 071/2025
Abertura: 17/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			019.001.50 1 Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,64	8.888,80
46	685,00	FR	FENOBARBITAL 4% GTS APRES CX/10 FR 20ML 019.001.97 8 Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,02	4.808,70
49	22.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS 019.001.41 6 Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,10	2.200,00
50	81.000,00	CPR	IMIPRAMINA 25MG APRES.CX C/200 CPRS 019.004.27 1 Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,50	40.500,00
53	600,00	FR	LEVOMEPRMAZINA 4% APRES CX/10 FR 20ML 019.000.95 4 Registro no M.S.: 1029800280133	CRISTALIA-S(SP)	13,00	7.800,00
56	240.180,00	CPR	LORATADINA 10MG APRES CX/500 CPRS (G) 019.003.96 1 Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,06	14.410,80
59	360,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES BIS 80G + APLIC. (G) 019.002.07 3 Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	11,85	4.266,00
60	8.630,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM. APRES CX/50 BIS 10G 019.004.18 6 Registro no M.S.: 1057100820025	BELFAR(MG)	3,10	26.753,00
72	2.400,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX/100 FR 15ML 019.004.90 0 Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,82	4.368,00
75	50.080,00	CPR	PROMETAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS 019.001.27 9 Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,21	10.516,80
76	2.000,00	FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL APRES CX/10 FR 30ML 019.004.18 9			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 20 DIAS

DROGA FONTE LTDA