

VENCEDORES DO PROCESSO

Prefeitura Municipal de Petrolina
Secretaria Municipal de Saúde
Pregão Eletrônico - 051/2024

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 31.151.224/0001-28 - Endereço: Rua Santos Dumont - CEP: 99709370 - UF: RS - Município: Erechim - Telefone: (54) 3194-0240

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0077	PREDNISOLONA, FOSFATOSÓDICO DE SOLUÇÃO ORAL 4,02 (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML), FRASCO 100ML. MEDICAMENTO O REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	unidade	prati	5.975 FR	R\$ 5,96	R\$ 35.611,00
TOTAL DO VENCEDOR						R\$ 35.611,00

BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: ME - LC123: Sim - Documento 54.388.280/0001-86 - Endereço: Rua Antônio Marcelo - CEP: 85605440 - UF: PR - Município: Francisco Beltrão - Telefone: (46) 98802-0120

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0041	FLUCONAZOL, CÁPSULA 150 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FLUCOL	BELFAR	35.880 CP	R\$ 0,49	R\$ 17.581,20
0058	LEVODOPA + BENSERAZIDA, COMPRIMIDO 200 MG + 50MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DA ANVISA.	PROLOPA	ROCHE	23.460 COM	R\$ 2,52	R\$ 59.119,20
0064	METILDOPA, COMPRIMIDO 250 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	GENERICO	EMS	52.095 COM	R\$ 0,45	R\$ 23.442,75
0072	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE CÁPSULA 50MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	GENERICO	CELLERA	149.950 CP	R\$ 0,49	R\$ 73.475,50



0090	SULFAMETOXAZOL+TR IMETOPRIMA, SUSPENSÃO ORAL 40 MG + 8 MG/ML, FRASCO 50ML, MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA	GENÉRICO	VITAMEDIC	5.865 FR	R\$ 4,29	R\$ 25.160,85
TOTAL DO VENCEDOR						R\$ 198.779,50

CIMED INDUSTRIA S.A. | Tipo: DEMAIS - LC123: Não - Documento 02.814.497/0007-00 - Endereço: ROD AMG 1920 - CEP: 37567000 - UF: MG - Município: São Sebastião da Bela Vista - Telefone: (11) 3544-7281

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0051	HIDROCLOROTIAZIDA , COMPRIMIDO 25 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CX C 500 CP	GENÉRICO/CIMED	2.484.000 CPR	R\$ 0,02	R\$ 49.680,00
0085	SINVASTATINA, COMPRIMIDO 20MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CX C 400 CP	GENÉRICO/CIMED	1.010.264 COM	R\$ 0,05	R\$ 50.513,20
0087	SINVASTATINA, COMPRIMIDO 40MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	GENÉRICO/CIMED	CX C 600 CP	1.629.090 CPR	R\$ 0,09	R\$ 146.618,10
TOTAL DO VENCEDOR						R\$ 246.811,30

CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 08.674.752/0001-40 - Endereço: Rua Cosmorama - CEP: 51.030-640 - UF: PE - Município: Recife - Telefone: (81) 3035-9050

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0046	GLICLAZIDA, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA DE 30 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	RANBAXY	RANBAXY	337.500 COM	R\$ 0,12	R\$ 40.500,00
TOTAL DO VENCEDOR						R\$ 40.500,00

Conexão Medica Comercial Ltda | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 05.359.481/0001-40 - Endereço: Av. Vereador Raymundo Hargreaves, - CEP: 36083770 - UF: MG - Município: Juiz de Fora - Telefone: (32) 2101-1567

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	--------	------------------	------	----------------	-------------



0004	ALBENDAZOL, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	ALBENDAZOL 400MG CPR MAST GEN - PRATI	PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA	86.664 CPR	R\$ 0,43	R\$ 37.265,52
0082	RISPERIDONA 2MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI**	PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA	469.200 COM	R\$ 0,11	R\$ 51.612,00
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 88.877,52	

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 12.418.191/0001-95 - Endereço: ROD BR 101 - CEP: 88349175 - UF: SC - Município: Camboriú - Telefone: (47) 3366-7867

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0030	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASCO	GENÉRICO/HIPOLABOR	183.299 FR	R\$ 1,62	R\$ 296.944,38
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 296.944,38	

D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI | Tipo: ME - LC123: Sim - Documento 23.680.034/0001-70 - Endereço: Avenida A - CEP: 54522005 - UF: PE - Município: Cabo de Santo Agostinho - Telefone: (81) 3203-5871

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0073	OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	Belfar	Belfar	1.102.275 CP	R\$ 0,05	R\$ 55.113,75
0074	OMEPRAZOL CÁPSULA 20 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	Belfar	Belfar	367.425 CP	R\$ 0,05	R\$ 18.371,25
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 73.485,00	

Drogafonte Ltda | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 08.778.201/0001-26 - Endereço: RUA BARAO DE BONITO - CEP: 50740080 - UF: PE - Município: Recife - Telefone: (81) 2102-1821

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	--------	------------------	------	----------------	-------------



0067	MICONAZOL, NITRATODE, CREME VAGINAL 2%, BISNAGA 80G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	BIS	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	14.076 ADES	R\$ 5,22	R\$ 73.476,72
------	---	-----	-------------------------	-------------	----------	---------------

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 73.476,72

EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Sim - Documento 09.092.152/0001-36 - Endereço: Avenida Plácido Castelo - CEP: 60820290 - UF: CE - Município: Fortaleza - Telefone: (85) 98798-9435

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0026	CLORPROMAZINA, COMPRIMIDO 25 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10	LONGACTIL/CRISTÁLIA	370.530 ADES	R\$ 0,27	R\$ 100.043,10

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 100.043,10

EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 41.340.103/0001-88 - Endereço: Rua Machado de Assis - CEP: 99701712 - UF: RS - Município: Erechim - Telefone: (54) 3529-0601

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0007	ANLODIPINO, BESILATO DE COMPRIMIDO DE 5 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	BESILAPIN	GEOLAB	1.449.000 COM	R\$ 0,03	R\$ 43.470,00
0075	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	BRASTERÁPICA	TYFLEN	558.900 CPR	R\$ 0,09	R\$ 50.301,00
0091	SULFATO FERROSO, COMPRIMIDO 40 MG FE++. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	SOOLIS	SOOLIS	1.174.863 CPR	R\$ 0,04	R\$ 46.994,52

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 140.765,52

F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 48.885.640/0001-52 - Endereço: RUA CLEVELÂNDIA - CEP: 85605000 - UF: PR - Município: Francisco Beltrão - Telefone: (46) 2601-1927

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	--------	------------------	------	----------------	-------------



0047	GLICLAZIDA, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA DE 30 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	GENÉRICO	EMS	112.500 COM	R\$ 0,21	R\$ 23.625,00
------	---	----------	-----	-------------	----------	---------------

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 23.625,00

HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 26.754.510/0001-48 - Endereço: R EXPEDITO SIMOES - CEP: 56930000 - UF: PE - Município: Calumbi - Telefone: (87) 3845-1139

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, COMPRIMIDO 100MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA	COMPRIMIDO	IMEC	1.435.200 COM	R\$ 0,04	R\$ 57.408,00
0012	CARBONATO DE LÍCIO, COMPRIMIDO 300 MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	120.750 COM	R\$ 0,21	R\$ 25.357,50
0022	CLONAZEPAM, COMPRIMIDO 0,5MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMPRIMIDO	GEOLAB	151.248 COM	R\$ 0,06	R\$ 9.074,88
0045	GLIBENCLAMIDA, COMPRIMIDO 5 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMPRIMIDO	GEOLAB	1.359.300 CPR	R\$ 0,04	R\$ 54.372,00
0052	HIDROCLOROTIAZIDA , COMPRIMIDO 25 MG. , MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMPRIMIDO	CIMED	828.000 CPR	R\$ 0,03	R\$ 24.840,00
0084	SIMETICONA 75MG/ML - FRASCO 15 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FRASCO	E M S	138 FR	R\$ 2,10	R\$ 289,80



0093	TIORIDAZINA, COMPRIMIDO 50MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	10.350 CPR	R\$ 0,99	R\$ 10.246,50
------	---	------------	---------------	------------	----------	---------------

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 181.588,68

Laboratório Teuto Brasileiro S/A | Tipo: S/A - LC123: Não - Documento 17.159.229/0001-76 - Endereço: Vp7 Modulo 11 Q13 - CEP: 75132140 - UF: GO - Município: Anápolis - Telefone: (62) 3310-2037

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0016	CEFALEXINA, CÁPSULA, 500MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	500MG CAIXA COM 50 BLISTERS COM 10 COMP	GENERIC/TEUTO	368.460 CP	R\$ 0,52	R\$ 191.599,20

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 191.599,20

LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 53.000.455/0001-73 - Endereço: ROD BR 101 NORTE - CEP: 53409260 - UF: PE - Município: Paulista - Telefone: (81) 99733-8082

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0002	ACICLOVIR, CREME 50MG/G BISNAGA 10G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	BIS	CIMED (MG)	138 BNG	R\$ 2,70	R\$ 372,60
0005	ALBENDAZOL, SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO 10ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FR	GEOLAB-GO (GO)	34.500 FR	R\$ 1,22	R\$ 42.090,00
0010	CARBAMAZEPINA, SUSPENSÃO ORAL, 20 MG/ML, FRASCO 100ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA	FR	UNIAO QUIMICA (DF)	4.830 FR	R\$ 7,63	R\$ 36.852,90
0024	CLOREXIDINA DIGLUCONATO, SOLUÇÃO À 2% EM 1000ML. DEGERMANTE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FR	VICPHARMA (SP)	483 FR	R\$ 16,04	R\$ 7.747,32



0036	ENALAPRIL, MALEATO DE COMPRIMIDO 5 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COM	CIMED (MG)	1.242.000 COM	R\$ 0,04	R\$ 49.680,00
0054	IPRATRÓPIO, BROMETO, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML. FRASCO COM 20ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FR	HIPOLABOR-MG (MG)	1.035 FR	R\$ 1,13	R\$ 1.169,55
0056	ITRACONAZOL, CÁPSULA 100 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CAP	GEOLAB-GO (GO)	1.311 CP	R\$ 0,76	R\$ 996,36
0062	LORATADINA, XAROPE 1 MG/ML, FRASCO 100ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FR	CIMED (MG)	13.800 FR	R\$ 2,89	R\$ 39.882,00
0070	NISTATINA, SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML, FRASCO 50ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FR	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	8.625 FR	R\$ 5,66	R\$ 48.817,50
0078	PREDNISONA, COMPRIMIDO 5MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CPR	HIPOLABOR-MG (MG)	127.236 CPR	R\$ 0,07	R\$ 8.906,52
0088	SINVASTATINA, COMPRIMIDO 40MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COM	CIMED(MG)	543.030 CPR	R\$ 0,15	R\$ 81.454,50
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 317.969,25	

MCW Produtos Medicos e Hospitalares | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 94.389.400/0001-84 - Endereço: Rod. RSC 287, Km 109+500 - CEP: 96880000 - UF: RS - Município: Vera Cruz - Telefone: (51) 3740-1450



Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0063	METILDOPA, COMPRIMIDO 250 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	156.285 COM	R\$ 0,32	R\$ 50.011,20
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 50.011,20	

MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 23.706.033/0001-57 - Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA - CEP: 56800000 - UF: PE - Município: Afogados da Ingazeira - Telefone: (87) 3838-2262

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0019	CLINDAMICINA CLORIDRATO DE, CÁPSULA 300 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA). APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	CP	TEUTO	11.040 CP	R\$ 0,93	R\$ 10.267,20
0025	CLOREXIDINA DIGLUCONATO, SOLUÇÃO À 2% EM 100ML, DEGERMANTE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA	FR	VIC PHARMA	690 FR	R\$ 2,49	R\$ 1.718,10
0028	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML, FRASCO 20ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DA ANVISA.	FR	CRISTALIA	1.380 FR	R\$ 8,52	R\$ 11.757,60
0033	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	ADES	GREEN	500.250 ADES	R\$ 0,14	R\$ 70.035,00
0066	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G, BISNAGA 50G. (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR) (VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA). APRESENTA REGISTRO DA ANVISA	BNG	PRATI	5.761 BNG	R\$ 6,26	R\$ 36.063,86
0076	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML, FRASCO 15ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	FR	FARMACE	31.740 FR	R\$ 1,37	R\$ 43.483,80



0079	PREDNISONA, COMPRIMIDO 20MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA	CPR	HIPOLABOR	186.576 CPR	R\$ 0,15	R\$ 27.986,40
------	---	-----	-----------	-------------	----------	---------------

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 201.311,96

Multifarma Comércio e Representações LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 21.681.325/0001-57 - Endereço: Avenida Três - CEP: 33203144 - UF: MG - Município: Vespasiano - Telefone: (31) 2522-8170

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0011	CARBONATO DE LÍCIO, COMPRIMIDO 300 MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	GEN 300MG COMP CX C/500	HIPOLABOR	362.250 COM	R\$ 0,18	R\$ 65.205,00

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 65.205,00

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 35.753.111/0001-53 - Endereço: RUA ABATIA, - CEP: 50740330 - UF: PE - Município: Recife - Telefone: (81) 3352-7300

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0008	CARBAMEZEPINA, COMPRIMIDO 200 MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	CARBAMAZEPINA/TEUTO	685.170 CPR	R\$ 0,15	R\$ 102.775,50
0014	CEFALEXINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 50 MG/ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X	CEFALEXINA/TEUTO	10.350 FR	R\$ 6,11	R\$ 63.238,50
0039	FENOBARBITAL, COMPRIMIDO 100 MG. (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR) (VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA). APRESENTAR REGISTRO DA ANVISA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	FENOBARBITAL /UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA	517.500 CPR	R\$ 0,13	R\$ 67.275,00
0042	FLUOXETINA, CLORIDRATO, COMPRIMIDO 20MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DA ANVISA.	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X	CLORIDRATO DE FLUOXETINA/TEUTO	1.076.400 CPR	R\$ 0,06	R\$ 64.584,00

TOTAL DO VENCEDOR R\$ 297.873,00

Prati Donaduzzi & Cia Ltda | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 73.856.593/0001-66 - Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA 145 - CEP: 85903630 - UF: PR - Município: Toledo - Telefone: (45) 2103-1166

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	--------	------------------	------	----------------	-------------



0032	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	1.500.750 ADES	R\$ 0,11	R\$ 165.082,50
0065	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G, BISNAGA 50G. (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR) (VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA). APRESENTA REGISTRO DA ANVISA	GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	17.285 BNG	R\$ 4,80	R\$ 82.968,00
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 248.050,50	

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 81.706.251/0001-98 - Endereço: R. Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin, Curitiba - PR, 80220-410 - CEP: 80220410 - UF: PR - Município: Curitiba - Telefone: (41) 3165-7900

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0048	GLICLAZIDA, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA DE 60 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC	LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE	263.250 CPR	R\$ 0,25	R\$ 65.812,50
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 65.812,50	

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI | Tipo: ME - LC123: Sim - Documento 29.775.313/0001-01 - Endereço: Avenida Vinte de Janeiro - CEP: 51130120 - UF: PE - Município: Recife - Telefone: (81) 97329-6965

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0040	FENOBARBITAL, COMPRIMIDO 100 MG. (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR) (VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA). APRESENTAR REGISTRO DA ANVISA	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	172.500 CPR	R\$ 0,13	R\$ 22.425,00
0050	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO 5MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	455.400 CPR	R\$ 0,08	R\$ 36.432,00
0089	SULFADIAZINA DE PRATA CREME DERMATOLÓGICO 1%, POTE COM 400G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	NATIVITA	NATIVITA	304 FR	R\$ 37,01	R\$ 11.251,04
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 70.108,04	



ZUCK PAPEIS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 23.232.280/0001-69 - Endereço: Rua Buenópolis - CEP: 44.094-594 - UF: BA - Município: Feira de Santana - Telefone: (75) 4009-7155

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0009	CARBAMEZEPINA, COMPRIMIDO 200 MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	comprimido	TEUTO	228.390 CPR	R\$ 0,17	R\$ 38.826,30
0015	CEFALEXINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 50 MG/ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	frasco	TEUTO	3.450 FR	R\$ 6,75	R\$ 23.287,50
0023	CLOPIDOGREL, BISSULFATO COMPRIMIDO 75MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	comprimido	SANDOZ	414 CPR	R\$ 0,39	R\$ 161,46
0029	DEXAMETASONA COMPRIMIDO 4MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DA ANVISA.	comprimido	TEUTO	96.600 COM	R\$ 0,20	R\$ 19.320,00
0031	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	frasco	NATULAB	61.099 FR	R\$ 1,79	R\$ 109.367,21
0034	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML, FRASCO 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	frasco	NATULAB	48.300 FR	R\$ 1,22	R\$ 58.926,00
0043	FLUOXETINA, CLORIDRATO, COMPRIMIDO 20MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DA ANVISA.	comprimido	TEUTO	358.800 CPR	R\$ 0,07	R\$ 25.116,00



0086	SINVASTATINA, COMPRIMIDO 20MG. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	comprimido	SANDOZ	336.754 COM	R\$ 0,07	R\$ 23.572,78
------	--	------------	--------	-------------	----------	---------------

TOTAL DO VENCEDOR	R\$ 298.577,25
-------------------	----------------

Valor Total: R\$ 3.307.025,62

