



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
ITAOCARA/RJ



Nº 011/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 9787/2023

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	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDOS (C1) ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDOS (C1)	30.000,00	Unid	BIOLAB SANUS-SP (SP)	CAP	R\$ 0,58	R\$ 17.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 17.400,00

Item 10

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
10	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDOS CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDOS	105.000,00	Unid	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,17	R\$ 17.850,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 17.850,00

Item 11

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
11	CARBONATO DE LITIO, DOSAGEM: 300 MG - COMPRIMIDO CARBONATO DE LITIO, DOSAGEM: 300 MG - COMPRIMIDO	30.000,00	Unid	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,22	R\$ 6.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 6.600,00

Item 13

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
13	CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG - COMPRIMIDO CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG - COMPRIMIDO	15.000,00	Unid	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,14	R\$ 2.100,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.100,00

Item 15

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
15	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDOS CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDOS	90.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 4.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.500,00									

Item 16

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
16	CLONAZEPAM GTS 2,5 MG / ML FRASCO 20 ML CLONAZEPAM GTS 2,5 MG / ML FRASCO 20 ML	2.600,00	Unid	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 2,88	R\$ 7.488,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 7.488,00									

Item 18

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
18	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	15.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,63	R\$ 9.450,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 9.450,00									

Item 19

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
19	FLUOXETINA, DOSAGEM: 20 MG - COMPRIMIDO FLUOXETINA, DOSAGEM: 20 MG - COMPRIMIDO	90.000,00	Unid	HIPOLABOR-MG (MG)	CAP	R\$ 0,09	R\$ 8.100,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 8.100,00									

Item 20

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
20	IMIPRAMINA 25 MG COMP IMIPRAMINA 25 MG COMP	2.000,00	Unid	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,50	R\$ 1.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.000,00									

Item 21

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
21	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG - COMPRIMIDO SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG - COMPRIMIDO	70.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,11	R\$ 7.700,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 7.700,00

Item 24

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
24	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - COMPRIMIDO CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - COMPRIMIDO	10.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CAP	R\$ 0,72	R\$ 7.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 7.200,00

Item 26

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
26	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDOS CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDOS	10.000,00	Unid	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,32	R\$ 3.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.200,00

Item 27

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
27	DIAZEPAM, DOSAGEM: 10 MG - COMPRIMIDO DIAZEPAM, DOSAGEM: 10 MG - COMPRIMIDO	105.000,00	Unid	SANTISA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 5.250,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 5.250,00

Item 33

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
33	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 1 MG - COMPRIMIDO HALOPERIDOL, DOSAGEM: 1 MG - COMPRIMIDO	10.000,00	Unid	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 1.900,00

Item 34

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
34	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG - COMPRIMIDO HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG - COMPRIMIDO	105.000,00	Unid	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,13	R\$ 13.650,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 13.650,00	

Item 38

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
38	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG - COMPRIMIDO LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG - COMPRIMIDO	10.000,00	Unid	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,90	R\$ 9.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 9.000,00	

Item 39

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
39	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 100 MG - COMPRIMIDO LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 100 MG - COMPRIMIDO	70.000,00	Unid	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,56	R\$ 39.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 39.200,00	

Item 42

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
42	OLANZAPINA, 10 MG - COMPRIMIDO OLANZAPINA, 10 MG - COMPRIMIDO	30.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,68	R\$ 20.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 20.400,00	

Item 43

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
43	OLANZAPINA, 5MG - COMPRIMIDO OLANZAPINA, 5MG - COMPRIMIDO	15.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 3.900,00	

Item 46

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
46	PREGABALINA DOSAGEM 150MG COMPRIMIDO PREGABALINA DOSAGEM 150MG COMPRIMIDO	10.000,00	CP	CIMED (MG)	CPR	R\$ 0,23	R\$ 2.300,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 2.300,00

Item 47

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
47	PREGABALINA DOSAGEM 75MG COMPRIMIDO PREGABALINA DOSAGEM 75MG COMPRIMIDO	30.000,00	Unid	CIMED (MG)	CAP	R\$ 1,02	R\$ 30.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 30.600,00

Item 48

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
48	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDOS PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDOS	90.000,00	Unid	CIMED (MG)	CAP	R\$ 0,54	R\$ 48.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 48.600,00

Item 49

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
49	QUETIAPINA, DOSAGEM 100 MG - COMPRIMIDO QUETIAPINA, DOSAGEM 100 MG - COMPRIMIDO	60.000,00	Unid	CRISTALIA- SP (SP)	CPR	R\$ 0,15	R\$ 9.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 9.000,00

Item 51

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
51	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO APRESENTACAO COMPRIMIDO 50MG UNIDADES	40.000,00	Unid	GEOLAB- GO (GO)	CPR	R\$ 0,10	R\$ 4.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 4.000,00

Item 53

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
53	RISPERIDONA, DOSAGEM: 2 MG - COMPRIMIDO RISPERIDONA, DOSAGEM: 2 MG - COMPRIMIDO	30.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.000,00

Item 54

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
54	RISPERIDONA, DOSAGEM: 3 MG - COMPRIMIDO RISPERIDONA, DOSAGEM: 3 MG - COMPRIMIDO	15.000,00	CP	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,11	R\$ 1.650,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 1.650,00

Item 55

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
55	SULPIRIDA, COMPOSICAO: 200 MG - COMPRIMIDO SULPIRIDA, COMPOSICAO: 200 MG - COMPRIMIDO	5.000,00	Unid	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,15	R\$ 750,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 750,00

Total Geral: R\$285.788,00