



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
RIO VERDE/GO

Nº 127/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 109319

Proposta Inicial do Fornecedor



Fornecedor : 08.778.201/0001-26 - DROGAFONTE LTDA

Item 5

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
5	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	1.500.000,0000	UNIDADE	IMEC (PE)	CPR	R\$ 0,0300	R\$ 45.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 45.000,0000

Item 6

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
6	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML FRASCO 30ML	1.500,0000	UNIDADE	AIRELA (SC)	FR	R\$ 7,2084	R\$ 10.812,6000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 10.812,6000

Item 7

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
7	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	500.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,0360	R\$ 18.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 18.000,0000

Item 8

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
8	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG COMPRIMIDO.	10.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 2,1510	R\$ 21.510,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 21.510,0000

Item 9

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
9	ÁCIDO VALPRÓICO/VALPROATO DE SÓDIO 250 MG CÁPSULA	200.000,0000	UNIDADE	BIOLAB SANUS-SP (SP)	CAP	R\$ 0,5770	R\$ 115.400,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 115.400,0000	

Item 10

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
10	ÁCIDO VALPRÓICO/VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	8.000,0000	UNID	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 8,5855	R\$ 68.684,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 68.684,0000	

Item 11

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
11	ALBENDAZOL MASTIGÁVEL 400 MG COMPRIMIDO	75.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,5567	R\$ 41.752,5000	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 41.752,5000	

Item 12

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
12	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO 10 ML	75.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	FR	R\$ 1,6219	R\$ 121.642,5000	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 121.642,5000	

Item 14

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
14	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	260.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,1520	R\$ 39.520,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 39.520,0000	

Item 15

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
15	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	100.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,2440	R\$ 24.400,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 24.400,0000

Item 16

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
16	AMBROXOL CLORIDRATO 3MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 100 ML	10.000,0000	UNIDADE	FARMACE-CE (CE)	FR	R\$ 3,3339	R\$ 33.339,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 33.339,0000

Item 17

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
17	AMBROXOL CLORIDRATO 6MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 100 ML	20.000,0000	UNIDADE	FARMACE-CE (CE)	FR	R\$ 3,9646	R\$ 79.292,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 79.292,0000

Item 19

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
19	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	200.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,5226	R\$ 104.520,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 104.520,0000

Item 23

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
23	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 60 ML	15.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 4,8657	R\$ 72.985,5000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 72.985,5000

Item 25

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
25	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	1.000.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,0210	R\$ 21.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 21.000,0000									

Item 27

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
27	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	400.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,0488	R\$ 19.520,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 19.520,0000									

Item 28

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
28	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM CAPACIDADE PARA 15 ML	15.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 9,7456	R\$ 146.184,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 146.184,0000									

Item 29

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
29	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	200.000,0000	UNIDADE	MEDQUIMICA-MG (MG)	CPR	R\$ 0,9382	R\$ 187.640,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 187.640,0000									

Item 38

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
38	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	100.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,2300	R\$ 23.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 23.000,0000									

Item 44

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
44	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	300.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,0220	R\$ 6.600,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.600,0000									

Item 45

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
45	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	5.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 9,4000	R\$ 47.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 47.000,0000									

Item 46

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
46	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	500.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,1580	R\$ 79.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 79.000,0000									

Item 47

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
47	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	200.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 1,5300	R\$ 306.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 306.000,0000									

Item 48

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
48	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL (500 MG 400 UI) COMPRIMIDO	200.000,0000	UNIDADE	LAPON (PE)	CPR	R\$ 0,0519	R\$ 10.380,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 10.380,0000									

Item 58

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
58	CETOCONAZOL 20 MG CREME TUBO 30 G	8.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	BIS	R\$ 4,3251	R\$ 34.600,8000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 34.600,8000

Item 61

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
61	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	150.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,1920	R\$ 28.800,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 28.800,0000

Item 63

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
63	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	100.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,0540	R\$ 5.400,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 5.400,0000

Item 64

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
64	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	420.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,0420	R\$ 17.640,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 17.640,0000

Item 65

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
65	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML	8.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 2,8834	R\$ 23.067,2000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 23.067,2000

Item 66

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
66	CLORETO DE SÓDIO 0,9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL FRASCO COM NO MÍNIMO 30 ML	10.000,0000	UNIDADE	FARMACE-CE (CE)	FR	R\$ 1,2832	R\$ 12.832,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 12.832,0000

Item 71

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
71	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	170.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,2900	R\$ 49.300,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 49.300,0000

Item 72

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
72	DEXAMETASONA 0,1CREME TUBO 10 GR	20.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BIS	R\$ 2,4328	R\$ 48.656,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 48.656,0000

Item 74

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
74	DICLOFENACO POTÁSSIO 50 MG COMPRIMIDO	150.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,0500	R\$ 7.500,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 7.500,0000

Item 78

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
78	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA-SP (SP)	AMP	R\$ 5,0389	R\$ 25.194,5000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 25.194,5000

Item 80

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
80	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	250.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,2070	R\$ 51.750,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 51.750,0000									

Item 81

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
81	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	100.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,8808	R\$ 88.080,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 88.080,0000									

Item 85

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
85	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	500.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,0500	R\$ 25.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 25.000,0000									

Item 86

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
86	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO.	600.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,0380	R\$ 22.800,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 22.800,0000									

Item 87

								R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total		
87	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL/SUBCUTÂNEA, AMPOLA 0,25 ML	35.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 7,6500	R\$ 267.750,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 267.750,0000	

Item 90

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
90	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	50.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,4400	R\$ 22.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 22.000,0000									

Item 93

							R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	
93	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	120.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA- SP (SP)	CPR	R\$ 0,4800	R\$ 57.600,0000	Não parametrizado
							Total: R\$ 57.600,0000	

Item 97

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
97	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRASCO 100 ML	25.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 4,1448	R\$ 103.620,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 103.620,0000									

Item 98

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
98	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	4.500.000,0000	UNIDADE	EUROFARMA (SP)	CPR	R\$ 0,0320	R\$ 144.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 144.000,0000									

Item 100

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
100	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	1.500.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,1200	R\$ 180.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 180.000,0000									

Item 102

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
102	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	2.500,0000	UNIDADE	AIRELA (SC)	FR	R\$ 2,0724	R\$ 5.181,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 5.181,0000

Item 103

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
103	METRONIDAZOL 100 MG CREME VAGINAL TUBO 50 GR	20.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BIS	R\$ 7,8511	R\$ 157.022,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 157.022,0000

Item 104

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
104	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	100.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,1830	R\$ 18.300,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 18.300,0000

Item 105

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
105	NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL TUBO 60 GR APLICADOR	6.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BIS	R\$ 10,8126	R\$ 64.875,6000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 64.875,6000

Item 106

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
106	OLEO MINERAL PURO FRASCO 100ML	4.000,0000	UNIDADE	IMEC (PE)	FR	R\$ 4,5053	R\$ 18.021,2000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 18.021,2000

Item 107

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
107	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	1.500.000,0000	UNIDADE	CIFARMA-GO (GO)	CAP	R\$ 0,0540	R\$ 81.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 81.000,0000

Item 108

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
108	ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	250.000,0000	UNIDADE	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,3000	R\$ 75.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 75.000,0000

Item 111

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
111	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL XAROPE FRASCO 60 ML	12.000,0000	UNIDADE	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 6,4876	R\$ 77.851,2000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 77.851,2000

Item 112

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
112	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	200.000,0000	UNIDADE	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,1500	R\$ 30.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 30.000,0000

Item 117

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vlr. Unitário	R\$ Vlr. Total	R\$ Vlr Unitário Mínimo	R\$ Vlr Intervalo Mínimo
117	SULFAMETOXAZOL TRIMETROPINA (400MG 80 MG) COMPRIMIDO	100.000,0000	UNIDADE	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,1800	R\$ 18.000,0000	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 18.000,0000

Total Geral: R\$3.404.023,6000