

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATURÉIA/PB

PE.: 004/2025

ABERTURA: 11/02/2025

HORA: 08:30

ITEM	OBJETO	MARCA	Desonerado	QUANT.	Preço Compra	DIF. Alíquota	Frete	Imposto ST	Custo Adm + Lucro	Preço Final
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INF. APRES CX/500 COMP (S)	IMEC(PE)	não	4.000	R\$ 0,0250	R\$ 0,0009	R\$ 0,0009	R\$ 0,0008	R\$ 0,0024	R\$ 0,0300
2	ACICLOVIR 200MG COMP. CX/30 CPRS (G)	CIMED(MG)	não	4.000	R\$ 0,1243	R\$ 0,0048	R\$ 0,0048	R\$ 0,0037	R\$ 0,0224	R\$ 0,1600
15	AMBROXOL PED XAROPE 15MG/5ML FR 100ML. APRES.CX C/60 FR (G)	FARMACE-CE(CE)	não	1.000	R\$ 1,8500	R\$ 0,0735	R\$ 0,0735	R\$ 0,0555	R\$ 0,3975	R\$ 2,4500
18	AMOXICILINA 250MG 60ML CX C/50 FR (G)	PRATI DONAD(PR)	não	600	R\$ 2,4300	R\$ 0,0894	R\$ 0,0894	R\$ 0,0729	R\$ 0,2983	R\$ 2,9800
24	ATENOLOL 50MG CX C/600 CPRS. (G)*	PRATI DONAD(PR)	SIM	2.000	R\$ 0,0400	R\$ 0,0000	R\$ 0,0015	R\$ 0,0000	R\$ 0,0085	R\$ 0,0500
42	CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN 30GR. APRES CX C/100 BIS (G)	HIPOLABOR-M(MG)	não	200	R\$ 2,5440	R\$ 0,0915	R\$ 0,0915	R\$ 0,0763	R\$ 0,2467	R\$ 3,0500
52	CLONAZEPAM 0,5 MG - APRES.CX C/480 COMP. (S)	GEOLAB-GO(GO)	não	20.000	R\$ 0,0450	R\$ 0,0018	R\$ 0,0018	R\$ 0,0014	R\$ 0,0101	R\$ 0,0600
53	CLONAZEPAM 2 MG APRES CX C/480 CPRS. (S)	GEOLAB-GO(GO)	não	30.000	R\$ 0,0380	R\$ 0,0015	R\$ 0,0015	R\$ 0,0011	R\$ 0,0079	R\$ 0,0500
63	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES CX C/500 CPR. (S)	GEOLAB-GO(GO)	não	2.000	R\$ 0,0330	R\$ 0,0012	R\$ 0,0012	R\$ 0,0010	R\$ 0,0036	R\$ 0,0400
78	ESCITALOPRAM 10MG APRES CX C/450 CPRS. (G)	GEOLAB-GO(GO)	não	6.000	R\$ 0,0950	R\$ 0,0039	R\$ 0,0039	R\$ 0,0029	R\$ 0,0244	R\$ 0,1300
79	Escitalopram 20mg Comprimido APRES.CX/30 CPR	GEOLAB-GO(GO)	não	8.000	R\$ 0,1590	R\$ 0,0057	R\$ 0,0057	R\$ 0,0048	R\$ 0,0148	R\$ 0,1900
94	ITRACONAZOL 100MG APRES CX C/250 CAPS. (S)	GEOLAB-GO(GO)	não	3.000	R\$ 0,5500	R\$ 0,0234	R\$ 0,0234	R\$ 0,0165	R\$ 0,1667	R\$ 0,7800
97	LACTULOSE XP 667MG/ML C/120ML. CX C/50 FR	MAYBEN(SC)	não	300	R\$ 2,9583	R\$ 0,1065	R\$ 0,1065	R\$ 0,0887	R\$ 0,2900	R\$ 3,5500
99	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX C/500 CPRS. (G)	HIPOLABOR-M(MG)	não	5.000	R\$ 0,5000	R\$ 0,0219	R\$ 0,0219	R\$ 0,0150	R\$ 0,1712	R\$ 0,7300
104	LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES CX C/450 CPR*	GEOLAB-GO(GO)	SIM	2.500	R\$ 0,0318	R\$ 0,0000	R\$ 0,0012	R\$ 0,0000	R\$ 0,0070	R\$ 0,0400
119	NIFEDIPINO 20MG - APRES.C/30 CPRS	GEOLAB-GO(GO)	não	8.000	R\$ 0,0667	R\$ 0,0027	R\$ 0,0027	R\$ 0,0020	R\$ 0,0159	R\$ 0,0900
120	Nimesulida 100mg APRES. CX C/350 CPR	PRATI DONAD(PR)	não	12.000	R\$ 0,0583	R\$ 0,0021	R\$ 0,0021	R\$ 0,0017	R\$ 0,0058	R\$ 0,0700
141	QUETIAPINA 25 MG APRES CX C/500 CPRS. (G)*	GEOLAB-GO(GO)	SIM	5.000	R\$ 0,0880	R\$ 0,0000	R\$ 0,0033	R\$ 0,0000	R\$ 0,0187	R\$ 0,1100
149	SERTRALINA 50MG CX/490 COMP.	GEOLAB-GO(GO)	não	8.000	R\$ 0,0933	R\$ 0,0033	R\$ 0,0033	R\$ 0,0028	R\$ 0,0073	R\$ 0,1100
174	BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML. APRES CX C/50 AMP. (G)	UNIAO QUIMI(DF)	não	2.000	R\$ 1,0000	R\$ 0,0378	R\$ 0,0378	R\$ 0,0300	R\$ 0,1544	R\$ 1,2600
175	HIOSCINA+DIPIRONA (4 + 500) MG/ML APRES CX/100 AMP 5ML. (G)	FARMACE-CE(CE)	não	2.500	R\$ 1,2000	R\$ 0,0396	R\$ 0,0396	R\$ 0,0360	R\$ 0,0048	R\$ 1,3200
179	CIMETIDINA 300MG AMP. CX C/100 AMP.2ML	HYP OFARMA-M(MG)	não	2.500	R\$ 0,8300	R\$ 0,0318	R\$ 0,0318	R\$ 0,0249	R\$ 0,1415	R\$ 1,0600
188	ONDANSETRONA 2MG APRES CX C/100 AMP 2ML	HIPOLABOR-M(MG)	não	300	R\$ 0,8000	R\$ 0,0312	R\$ 0,0312	R\$ 0,0240	R\$ 0,1536	R\$ 1,0400

191	TRAMADOL 100MG APRES CX/100 AMP 2ML	HIPOLABOR-M(MG)	não	1.000	R\$ 1,0000	R\$ 0,0378	R\$ 0,0378	R\$ 0,0300	R\$ 0,1544	R\$ 1,2600
192	COMPLEXO B AMP 2ML APRES CX C/100 AMP	HYPOFARMA-M(MG)	não	3.000	R\$ 0,8800	R\$ 0,0333	R\$ 0,0333	R\$ 0,0264	R\$ 0,1370	R\$ 1,1100
194	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES.CX/100 AMP 2,5ML. (G)	FARMACE-CE(CE)	não	5.000	R\$ 0,8000	R\$ 0,0306	R\$ 0,0306	R\$ 0,0240	R\$ 0,1348	R\$ 1,0200
195	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML APRES CX C/ 50 AMP. (G)	HYPOFARMA-M(MG)	não	5.000	R\$ 0,5300	R\$ 0,0222	R\$ 0,0222	R\$ 0,0159	R\$ 0,1497	R\$ 0,7400
200	DIPIRONA 1G APRES CX/100 AMP 2ML	FARMACE-CE(CE)	não	5.000	R\$ 0,5000	R\$ 0,0219	R\$ 0,0219	R\$ 0,0150	R\$ 0,1712	R\$ 0,7300
208	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES CX C/100 AMP. 3ML (G)	HIPOLABOR-M(MG)	não	200	R\$ 1,4000	R\$ 0,0639	R\$ 0,0639	R\$ 0,0420	R\$ 0,5602	R\$ 2,1300
212	SULFATO DE ATROPINA 0,25% AMP. APRES.CX C/100 AMP 1ML.	FARMACE-CE(CE)	não	200	R\$ 0,6200	R\$ 0,0234	R\$ 0,0234	R\$ 0,0186	R\$ 0,0946	R\$ 0,7800
214	GENTAMICINA 80MG CX/100 AMP.2 ML	HYPOFARMA-M(MG)	não	1.000	R\$ 0,7800	R\$ 0,0303	R\$ 0,0303	R\$ 0,0234	R\$ 0,1460	R\$ 1,0100
217	MORFINA 0,1MG/ML APRES CX C/50 AMP.1ML. (S)*	CRISTALIA-S(SP)	SIM	500	R\$ 2,7700	R\$ 0,0000	R\$ 0,1053	R\$ 0,0000	R\$ 0,6347	R\$ 3,5100
222	NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML. (G)*	CIFARMA-GO(GO)	SIM	5.000	R\$ 4,5170	R\$ 0,0000	R\$ 0,1521	R\$ 0,0000	R\$ 0,4009	R\$ 5,0700

*ITENS DESONERADOS PELO CONVÊNIO ICMS 87/02



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº 635.326-2 SDS/PE
CPF: 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO