

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0001
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
3		40.000,00	COM		ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810057		CIMED(MG)	0,17			6.800,00
4		1.500,00	BIS		ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G (G) APRES.CX/C/ 100 Registro no M.S.: 1256801110829		PRATI DONAD(PR)	3,84			5.760,00
5		80.000,00	CPR		ACETILSALICILICO (A.A.S.)100MG INF. COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 COMP Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)	0,03			2.400,00
6		4.000,00	AMP		VITAMINA C 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/100AMP.5ML Registro no M.S.: 1038700650019		HYPOFARMA-M(MG)	0,92			3.680,00
8		3.000,00	FR		VITAMINA "C" 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX.C/100 FR 20ML Registro no M.S.: RDC 240/2018		AIRELA(SC)	1,81			5.430,00
9		70.000,00	COM		ACIDO ASCORBICO 500 MG COMPRIMIDO APRES CX.C/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 576/2021		AIRELA(SC)	0,13			9.100,00
10		50.000,00	CPR		ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)	0,04			2.000,00
11		2.500,00	AMP		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES CX.C/100 AMP. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021		HIPOLABOR-M(MG)	6,16			15.400,00
13		20.000,00	AMP		AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. APRES.CX/200 Registro no M.S.: 1108500110066		FARMACE-CE(CE)	0,24			4.800,00
14		5.000,00	COM		ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO APRES. CX. C/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029		PRATI DONAD(PR)	0,65			3.250,00
15		5.000,00	FR		ALBENDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX C/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)	1,63			8.150,00
17		20.000,00	CPR		ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO (G) APRESCX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910033		PRATI DONAD(PR)	0,16			3.200,00
18		200.000,00	COM		ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043		GEOLAB-GO(GO)	0,03			6.000,00
22		40.000,00	COM		AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)	0,53			21.200,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0002
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
28	80.000,00	CPR	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO APRES. CX. C/600 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1256801460038		PRATI DONAD(PR)	0,04			3.200,00
29	80.000,00	COM	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO APRES. CX/600 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1256801460070		PRATI DONAD(PR)	0,05			4.000,00
33	2.500,00	AMP	ATROPINA 0,25% SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/ CX/100 AMPOLA 1ML		Registro no M.S.: 1108500170026		FARMACE-CE(CE)	0,98			2.450,00
34	15.000,00	COM	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO APRES CX.C/300 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1091700970036		MEDQUIMICA-(MG)	1,18			17.700,00
47	50.000,00	COM	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/750 CPR		Registro no M.S.: 1542300010111		GEOLAB-GO(GO)	0,03			1.500,00
52	100.000,00	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA APRES.C/10 CAP (I) (G)		Registro no M.S.: 1049713540042		UNIAO QUIMI(DF)	0,91			91.000,00
55	30.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G PO IV SOLUÇÃO INJETÁVEL S/DIL APRES CX C/100 F/A (G)		Registro no M.S.: 1163701740061		BLAU FARMAC(SP)	7,25			217.500,00
58	2.000,00	BIS	CETOCONAZOL 2% CREME APRES CX C/100 BIS 30G (G)		Registro no M.S.: 1134301310064		HIPOLABOR-M(MG)	4,35			8.700,00
65	30.000,00	COM	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO APRES. CX C/300 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)	0,20			6.000,00
68	2.000,00	FR	SOL.FISIOL.NASAL 9 MG/ML 30ML APRES.CX/ C/100 FR		Registro no M.S.: 0000010449368		AIRELA(SC)	1,50			3.000,00
70	1.500,00	BIS	COLAGENASE S/CLORAFENICOL APRES CX C/10 BISN. 30G		Registro no M.S.: 1029804310096		CRISTALIA-S(SP)	16,19			24.285,00
71	1.500,00	BIS	COLAGENASE C/CLOR.APRES CX C/10 BISNAGA 30G APRES.CX/C/ 10 BIS		Registro no M.S.: 1029805050101		CRISTALIA-S(SP)	16,19			24.285,00
74	4.000,00	BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS.10 GR APRES.CX/C/100 BIS (G)		Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)	2,45			9.800,00
75	4.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX C/60 FR 100 ML (G)								

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0003
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
					Registro no M.S.: 1108500350024		FARMACE-CE(CE)		3,44		13.760,00
77		2.500,00	AMP		DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	APRES.CX/C/100 AMP.2,5ML. (G)	FARMACE-CE(CE)		1,45		3.625,00
					Registro no M.S.: 1108500320060						
78		20.000,00	CPR		DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	APRES. CX/500 CPRS	GEOLAB-GO(GO)		0,05		1.000,00
					Registro no M.S.: 1542300120020						
79		4.000,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	APRES CX C/50 FRASCO 100ML (G)	HIPOLABOR-M(MG)		2,54		10.160,00
					Registro no M.S.: 1134301110065						
80		2.500,00	AMP		DICLOFENACO DE SODICO 75MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	APRES.CX/ C/100 AMP. 3ML (I)	FARMACE-CE(CE)		1,09		2.725,00
					Registro no M.S.: 1108500160039						
81		50.000,00	COM		DICLOFENACO. POTASSIO 50MG COMPRIMIDO	APRES. CX/500 CPRS (S)	GEOLAB-GO(GO)		0,06		3.000,00
					Registro no M.S.: 1542300260078						
82		50.000,00	CPR		DICLOFENACO.SODIO 50 MG COMPRIMIDO	APRES CX/500 CPR (G)	BELFAR(MG)		0,04		2.000,00
					Registro no M.S.: 1057101520033						
87		150.000,00	COM		DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	APRES CX C/ 200 CPR (G)	PRATI DONAD(PR)		0,13		19.500,00
					Registro no M.S.: 1256800410037						
88		5.000,00	FR		DIPIRONA 500MG SOLUÇÃO ORAL GOTAS	APRES CX C/100 FRASCO 10ML (G)	FARMACE-CE(CE)		1,63		8.150,00
					Registro no M.S.: 1108500300027						
89		3.000,00	AMP		DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	APRES CX.C/100 AMP.2ML	FARMACE-CE(CE)		0,91		2.730,00
					Registro no M.S.: 1108500180048						
94		2.000,00	UND		ENOXPARINA SODICA 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	APRES CX C/10 SERINGAS (I)	CRISTALIA-S(SP)		19,76		39.520,00
					Registro no M.S.: 1029805080371						
96		70.000,00	AMP		GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	APRES.CX/C/200 AMP.10ML	FARMACE-CE(CE)		0,57		39.900,00
					Registro no M.S.: 1108500090091						
98		25.000,00	COM		HIOSCINA 10 MG COMPRIMIDO	APRES CX/20 COMP	COSMED/BRAI(GO)		1,62		40.500,00
					Registro no M.S.: 1781708900115						
99		2.500,00	AMP		HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA SOLUÇÃO INJETÁVEL	APRES CX C/100 AMP 5ML (G)	HIPOLABOR-M(MG)		1,90		4.750,00
					Registro no M.S.: 1134301210035						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0004
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
100		5.000,00	FR		HIOSCINA+DIPIRONA 6,67MG + 333MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GTS FR 20 ML Registro no M.S.: 1057101070089		BELFAR(MG)	8,86			44.300,00
101		25.000,00	CPR		HIOSCINA + DIPIRONA 250+10MG COMPRIMIDO APRES. C/20 CPR Registro no M.S.: 1558406410045		BRAINFARMA(GO)	0,39			9.750,00
102		70.000,00	COM		ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)	0,21			14.700,00
103		1.500,00	BIS		ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G + APL Registro no M.S.: 1134302040011		HIPOLABOR-M(MG)	14,50			21.750,00
106		10.000,00	CAP		FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA APRES.CX/C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069		BELFAR(MG)	0,69			6.900,00
107		3.500,00	AMP		FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011		HYPOFARMA-M(MG)	0,98			3.430,00
108		70.000,00	COM		FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027		PRATI DONAD(PR)	0,05			3.500,00
109		70.000,00	COM		GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038		GEOLAB-GO(GO)	0,04			2.800,00
110		70.000,00	AMP		GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/200 AMP.10ML Registro no M.S.: 1108500090091		FARMACE-CE(CE)	0,57			39.900,00
112		200.000,00	COM		HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1091700930042		MEDQUIMICA-(MG)	0,02			4.000,00
113		10.000,00	COM		HIOSCINA 10 MG COMPRIMIDO APRES.CX/20 COMP Registro no M.S.: 1781708900115		COSMED/BRAI(GO)	1,62			16.200,00
115		2.000,00	F/A		HIDROCORTISONA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL S/DIL APRES.CX/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078		BLAU FARMAC(SP)	6,89			13.780,00
119		85.000,00	COM		IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542301340334		GEOLAB-GO(GO)	0,12			10.200,00
120		85.000,00	COM		IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO APRES. CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1256801610031		PRATI DONAD(PR)	0,18			15.300,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0005
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
121		5.000,00	FR		IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL GTS 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303070059		GEOLAB-GO(GO)	3,14			15.700,00
123		2.500,00	FR		BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX C/200 FR 20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020		HIPOLABOR-M(MG)	1,45			3.625,00
127		10.000,00	CPR		LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/ 10 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302410026		GEOLAB-GO(GO)	1,87			18.700,00
128		30.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO APRES CX/50 CPR - (I) Registro no M.S.: 1008902020707		MERCK(RJ)	0,40			12.000,00
129		30.000,00	COM		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO APRES.CX/;C/50 CPR - (I) Registro no M.S.: 1008902020618		MERCK(RJ)	0,40			12.000,00
130		30.000,00	COM		LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO CX/50 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020642		MERCK(RJ)	0,40			12.000,00
131		30.000,00	COM		LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COMPRIMIDO APRES.CX/C/50 CPR Registro no M.S.: 1008902020677		MERCK(RJ)	0,70			21.000,00
132		2.000,00	BIS		LIDOCAINA GEL 30GR APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: 1558401620025		BRAINFARMA/(GO)	7,25			14.500,00
134		4.000,00	FR		LORATADINA 1MG/ML APRES FR 100ML APRES,CX/C/50 Registro no M.S.: 1438102540029		CIMED(MG)	4,08			16.320,00
135		200.000,00	CPR		LOSARTANA POTASSICO 50MG COMPRIMIDO APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542301770258		GEOLAB-GO(GO)	0,04			8.000,00
140		180.000,00	CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO APÇRES.CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051		PRATI DONAD(PR)	0,12			21.600,00
141		180.000,00	COM		METFORMINA 850MG COMPRIMIDO APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027		PRATI DONAD(PR)	0,12			21.600,00
142		20.000,00	COM		METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302090025		HIPOLABOR-M(MG)	0,62			12.400,00
143		20.000,00	CPR		METILDOPA 500MG COMPRIMIDO APRES.C/500 COMP -(G)						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0006
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
					Registro no M.S.: 1134302090041		HIPOLABOR-M(MG)		1,41		28.200,00
145		2.000,00	FR		METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FR 10ML APRES.CX/C/ 200		AIRELA(SC)		2,08		4.160,00
					Registro no M.S.: 1449300670048						
146		2.500,00	AMP		METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML APRES CX C/100 AMP (S)		FARMACE-CE(CE)		1,00		2.500,00
					Registro no M.S.: 1108500210028						
147		1.500,00	BNG		METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG. BISN. 50G + APLIC. APRES. CX/C/50 BIS		PRATI DONAD(PR)		6,41		9.615,00
					Registro no M.S.: 1256800430038						
149		30.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO APRES. CX C/600 CPRS (G)		PRATI DONAD(PR)		0,19		5.700,00
					Registro no M.S.: 1256801820034						
151		2.500,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME.VAGINAL BIS 80 G+APL C/50		PRATI DONAD(PR)		11,78		29.450,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						
152		2.500,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO APRES CX C/50 BIS 28G (G)		HIPOLABOR-M(MG)		3,63		9.075,00
					Registro no M.S.: 1134301780044						
153		3.000,00	FR		XAROPE DE GUACO 35MG/ML 100ML APRES.CX/C/48FR		AIRELA(SC)		3,23		9.690,00
					Registro no M.S.: 1449300590079						
155		3.000,00	BIS		NEOMICINA + BACITRACINA POMADA APRES CX C/200 BIS 10G (G)		PRATI DONAD(PR)		3,08		9.240,00
					Registro no M.S.: 1256801280064						
156		20.000,00	COM		NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR		BRAINFARMA/(GO)		0,08		1.600,00
					Registro no M.S.: 1558401690023						
157		20.000,00	COM		NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO - APRES. CX C/30 CPR		BRAINFARMA/(GO)		0,07		1.400,00
					Registro no M.S.: 1558401690031						
158		150.000,00	CPR		NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO APRES.CX/600 CPR (G)		CIMED(MG)		0,06		9.000,00
					Registro no M.S.: 1438101770039						
159		2.000,00	FR		NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FR.15 ML- APRES.CX/50		GEOLAB-GO(GO)		2,18		4.360,00
					Registro no M.S.: 1542300130069						
160		1.000,00	FR		NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML (G) APRES.CX/C/ 200		PRATI DONAD(PR)		5,10		5.100,00
					Registro no M.S.: 1256800260051						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0007
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
161	4.000,00 BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G(G) APRES.CX/C/ 50 (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	7,88	31.520,00
163	3.000,00 FR	ACID. GRAX.ESSENCIAIS 100ML LOC.OLEOSA Registro no M.S.: 0080451960191	NUTRIEX(GO)	4,97	14.910,00
164	2.000,00 FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: NOTIFI CADO	FARMACE-CE(CE)	4,53	9.060,00
165	150.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES.CX.C/90 CAP (G) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO(GO)	0,06	9.000,00
166	2.500,00 AMP	ONDANSETRONA 4MG SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,45	3.625,00
169	4.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,90	7.600,00
170	50.000,00 COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,07	3.500,00
171	50.000,00 CPR	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/200 CPR Registro no M.S.: NOTIFICADO	BELFAR(MG)	0,14	7.000,00
173	1.000,00 FR	PERMETRINA 1% (10MG/ML) 60ML LOCÃO APRES.CX/C//50 FR Registro no M.S.: 1476100110038	NATIVITA(MG)	3,61	3.610,00
174	1.000,00 FR	PERMETRINA 5%(50 MG/ML)LOCÃO APRES.CX 50 FR Registro no M.S.: 1476100110100	NATIVITA(MG)	5,42	5.420,00
177	5.000,00 FR	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES CX C/50 FR.60ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,53	32.650,00
179	30.000,00 CPR	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,07	2.100,00
180	50.000,00 COM	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO APRES. CX. C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,15	7.500,00
181	3.500,00 AMP	PROMETAZINA 50MG INJETAVEL APRES CX C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,13	14.455,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
 Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
 CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0008
 Data: 13/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
182		20.000,00	COM		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 Registro no M.S.: 1134302100020		HIPOLABOR-M(MG)	0,04			800,00
185		5.000,00	ENV		SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES.CX/ C/50 ENV.27,9GR. Registro no M.S.: RDC 240/2018		MAYBEN(SC)	1,27			6.350,00
193		40.000,00	COM		DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/20 CPR Registro no M.S.: NOTIFICADO		BELFAR(MG)	0,11			4.400,00
194		7.000,00	FR		DIMETICONA GTS 75MG APRES CX.C/200 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030		HIPOLABOR-M(MG)	1,81			12.670,00
195		80.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDOAPRES. C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)	0,06			4.800,00
197		10.000,00	BOL		SORO FISIOL.0,9% SIST.FEC. BOL 250ML SF APRES.CX/C// 50 Registro no M.S.: 1031100111683		HALEX ISTAR(GO)	6,89			68.900,00
198		10.000,00	FR		SORO FISIOLOGICO 0,9% APRES CX/24 FR 500ML Registro no M.S.: 1108500010193		FARMACE-CE(CE)	7,61			76.100,00
199		10.000,00	BOL		SOL.RINGER C/LACTATO SIST.FECH FR.500 ML APRES.CX/C/ 30 BOL Registro no M.S.: 1031100890313		HALEX ISTAR(GO)	9,61			96.100,00
200		10.000,00	FR		SORO GLICOSADO 5% AMP. 500ML APRES.CX/C/ 24 FR Registro no M.S.: 1108500220090		FARMACE-CE(CE)	7,88			78.800,00
202		30.000,00	COM		SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G) APRES.CX/240 (G) Registro no M.S.: 1256802090153		PRATI DONAD(PR)	0,20			6.000,00
204		2.500,00	AMP		TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML APRES CX C/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301760035		HIPOLABOR-M(MG)	1,99			4.975,00
206		2.000,00	FR		SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML APRES.CX/C/100 Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)	1,40			2.800,00
207		2.000,00	FR		SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML APRES.CX/C/100 Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)	1,40			2.800,00
208		60.000,00	CPR		SULFATO FERROSO 270 MG (= 14 DE FERRO) APRES. CX/CX/510 CPR						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 03 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15410-PREFEITURA M. DE BELÉM
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0031/2025
Endereco: RUA FLAVIO RIBEIRO,S/N, .
CENTRO - BELEM-PB

Folha: 155240/0009
Data: 13/02/2025
PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
					Registro no M.S.: RDC 576/2021		LAPON(PE)		0,04		2.400,00
209		30.000,00	F/A		TENOXICAN 20MG PO P/ SOL INJ APRES CX/50 F/A Registro no M.S.: 1049711380072		UNIAO QUIMI(DF)		9,24		277.200,00
212		30.000,00	COM		TIAMINA 300MG COMPRIMIDO APRESCX/600 CPR - Registro no M.S.: 1256802230052		PRATI DONAD(PR)		0,23		6.900,00
218		37.500,00	COM		VARFARINA SODICA 5MG APRES CX.C/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1049713230078		UNIAO QUIMI(DF)		0,21		7.875,00
220		3.500,00	AMP		VITAMINA C 500MG APRES.CX/C/100AMP.5ML Registro no M.S.: 1038700650019		HYPOFARMA-M(MG)		1,12		3.920,00
222		100.000,00	COM		TIAMINA 300MG COMPRIMIDO APRESCX/600 CPR - Registro no M.S.: 1256802230052		PRATI DONAD(PR)		0,23		23.000,00
223		10.000,00	AMP		COMPLEXO B 2ML APRES.CX/ C/100 AMP - Registro no M.S.: 1038700290012		HYPOFARMA-M(MG)		1,08		10.800,00
224		150.000,00	CPR		COMPLEXO "B" COMPRIMIDO APRES.CX/C/510 Registro no M.S.: 240/2018		LAPON(PE)		0,04		6.000,00

Total Geral: 2.082.495,00
(DOIS MILHOES, OITENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia 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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 03 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA