

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00014/2025
Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0001
Data: 12/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
1		5.000,00	CPR		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)		0,03		150,00
2		3.000,00	AMP		VITAMINA "C" 500 MG CX/100 AMP.5 ML Registro no M.S.: 1038700650019		HYPOFARMA-M(MG)		0,92		2.760,00
3		1.000,00	CPR		VITAMINA "C" 500 MG CX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 240		AIRELA(SC)		0,11		110,00
4		8.500,00	CPR		ACIDO FOLICO 5MG COMP. APRES CX/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)		0,04		340,00
5		1.000,00	AMP		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML APRES.CX C/100 AMP 5ML. (G) Registro no M.S.: 1134301860021		HIPOLABOR-M(MG)		6,16		6.160,00
6		500,00	AMP		ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ APRES CX.C/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301820021		HIPOLABOR-M(MG)		13,97		6.985,00
7		50.000,00	AMP		AGUA BI-DESTILADA AMP. CX C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500110066		FARMACE-CE(CE)		0,21		10.500,00
8		500,00	FR		ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL APRES CX.C/60 FR 10ML. (S) Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)		1,63		815,00
9		500,00	CPR		ALBENDAZOL 400MG APRES CX/100 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800520029		PRATI DONAD(PR)		0,65		325,00
10		500,00	FR		AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML APRES.CX C/60 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1108500390026		FARMACE-CE(CE)		3,79		1.895,00
11		500,00	FR		AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML APRES CX/60 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1108500390085		FARMACE-CE(CE)		3,35		1.675,00
12		4.000,00	CPR		AMIODARONA 200MG APRES CX/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)		0,53		2.120,00
13		1.500,00	AMP		AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL APRES.CX C/100 AMP 3 ML. (G) Registro no M.S.: 1134301220022		HIPOLABOR-M(MG)		3,76		5.640,00
14		500,00	FR		AMOXICILINA 250MG/ML FR 60ML. (G) Registro no M.S.: 1438101110136		CIMED(MG)		4,17		2.085,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00014/2025
 Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
 CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0002
 Data: 12/03/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
 Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
15		4.000,00	CAP		AMOXICILINA 500MG CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025		CIMED(MG)	0,34			1.360,00
18		2.000,00	CPR		BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058		CIMED(MG)	0,07			140,00
22		500,00	AMP		SULFATO DE ATROPINA 0,25% 1ML C/100 AMP Registro no M.S.: 1108500170026		FARMACE-CE(CE)	0,98			490,00
24		1.000,00	CPR		AZITROMICINA 500 MG C/450 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438102050064		CIMED(MG)	1,18			1.180,00
25		300,00	FR		BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML. CX C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1134301620020		HIPOLABOR-M(MG)	1,45			435,00
28		800,00	AMP		BICARBONATO DE SODIO 8,4% APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200030059		SAMTEC(SP)	0,82			656,00
29		500,00	FR		BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML. CX C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660034		AIRELA(SC)	3,10			1.550,00
31		6.000,00	AMP		BROMOPRIDA 5MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1134301300034		HIPOLABOR-M(MG)	1,81			10.860,00
32		500,00	FR		HIOSCINA+DIPIRONA GTS FR 20ML. (S) Registro no M.S.: 1057101070089		BELFAR(MG)	7,89			3.945,00
34		1.000,00	CPR		CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500027		CIMED(MG)	0,08			80,00
35		5.000,00	CPR		CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102350051		CIMED(MG)	0,03			150,00
36		300,00	BIS		CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN.30 GR. Registro no M.S.: NOTIFICADO		CIMED(MG)	4,35			1.305,00
37		300,00	CPR		CETOCONAZOL 200MG C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101750021		CIMED(MG)	0,45			135,00
41		3.500,00	CAP		CEFALEXINA 500MG CX C/10 CAP (G)						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00014/2025
Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0003
Data: 12/03/2025
PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---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.: 1049713540042		UNIAO QUIMI(DF)		1,05		3.675,00
42		5.000,00	F/A		CEFTRIAXONA 1G PO IV F/A. CX C/100 F/A. (G) Registro no M.S.: 1163701740061		BLAU FARMAC(SP)		6,17		30.850,00
44		3.000,00	AMP		CETOPROFENO 100MG IM APRES CX/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1134301950020		HIPOLABOR-M(MG)		1,81		5.430,00
45		4.000,00	F/A		CETOPROFENO 100MG PO IV LIOF F/A. CX C/50 F/A. Registro no M.S.: 1049715190014		UNIAO QUIMI(DF)		5,80		23.200,00
46		3.000,00	AMP		CIMETIDINA 150MG/ML APRES CX/100 AMP.2 ML Registro no M.S.: 1038700250029		HYPOFARMA-M(MG)		1,26		3.780,00
47		500,00	BOL		CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML. (G) Registro no M.S.: 1031101200124		HALEX ISTAR(GO)		10,88		5.440,00
48		2.000,00	CPR		CIPROFLOXACINO 500MG COMP. APRES.CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)		0,20		400,00
50		500,00	AMP		CLORPROMAZINA INJ.25MG AMP. CX C/50 AMP 5ML. (S) Registro no M.S.: 1049701550031		UNIAO QUIMI(DF)		2,41		1.205,00
52		120,00	F/A		CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG F/A. (S) Registro no M.S.: 1049702060036		UNIAO QUIMI(DF)		25,38		3.045,60
53		800,00	AMP		CLOR.DE POTASSIO 19,1% APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200010147		SAMTEC(SP)		0,61		488,00
54		2.000,00	BIS		COLAGENASE S/CLOR. 0,6 U/G POM DERM APRES.CX C/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029804310096		CRISTALIA-S(SP)		16,13		32.260,00
55		3.000,00	BNG		COLAGENASE C/CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G APRES CX C/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029805050101		CRISTALIA-S(SP)		16,19		48.570,00
56		300,00	BNG		DEXAMETASONA 0,1% BIS.10 GR. (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)		2,45		735,00
57		5.000,00	AMP		DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG APRES CX/100 AMP 1ML. (G) Registro no M.S.: 1108500320036		FARMACE-CE(CE)		1,09		5.450,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00014/2025
Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0004
Data: 12/03/2025
PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
58		10.000,00	AMP		Dexametasona, fosfato dissódico 4 mg/ml solução injetável 2,5 ml. (G) Registro no M.S.: 1108500320060		FARMACE-CE(CE)	1,45			14.500,00
60		500,00	FR		MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XPE FR. APRES.CX C/50 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1134301110065		HIPOLABOR-M(MG)	2,54			1.270,00
64		7.000,00	AMP		DICLOFENACO DE SODICO 75MG AMP. APRES.CX/100 AMP 3ML. (S) Registro no M.S.: 1108500160039		FARMACE-CE(CE)	1,09			7.630,00
65		6.000,00	CPR		DIPIRONA SODICA 500MG COMP. CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)	0,13			780,00
67		1.500,00	FR		DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES CX/100 FR C/10ML. (G) Registro no M.S.: 1108500300027		FARMACE-CE(CE)	1,63			2.445,00
68		20.000,00	AMP		DIPIRONA 500MG/ML APRES CX.C/100 AMP 2 ML (S) Registro no M.S.: 1108500180048		FARMACE-CE(CE)	0,91			18.200,00
69		100,00	AMP		DOBUTAMINA 250 MG CX/10 AMP 20ML (G) Registro no M.S.: 1038700570015		HYPOFARMA-M(MG)	7,61			761,00
70		100,00	AMP		DOPAMINA 50MG CX C/50 AMP. 10ML. (G) Registro no M.S.: 1049711980010		UNIAO QUIMI(DF)	4,35			435,00
71		1.000,00	CPR		ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)	0,23			230,00
72		7.000,00	CPR		ENALAPRIL 5 MG C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980244		CIMED(MG)	0,05			350,00
73		7.000,00	CPR		ENALAPRIL 10MG C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980147		CIMED(MG)	0,04			280,00
74		200,00	AMP		ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25 AMP.10ML. (G) Registro no M.S.: 1029802620020		CRISTALIA-S(SP)	14,59			2.918,00
75		800,00	UND		ENOXAPARINA SODICA 40MG CX C/10 SERINGAS Registro no M.S.: 1029805080371		CRISTALIA-S(SP)	21,75			17.400,00
78		5.000,00	AMP		HIOSCINA + DIPIRONA (4 MG + 500 MG/ML) SOL INJ APRES CX/100 AMP 5 ML. (G) Registro no M.S.: 1134301210035		HIPOLABOR-M(MG)	1,90			9.500,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00014/2025
 Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
 CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0005
 Data: 12/03/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
 Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----	Total
79	200,00	AMP	EFEDRINA 50MG/ML	AMP 1ML. CX C/25 AMP. (S)		UNIAO QUIMI(DF)	8,50		1.700,00
				Registro no M.S.: 1049702610011					
80	800,00	AMP	FENTANILA 50 MCG/ML	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB 10ML. (G)		HIPOLABOR-M(MG)	3,24		2.592,00
				Registro no M.S.: 1134301510047					
81	4.000,00	AMP	HIOSCINA 20MG APRES	CX C/100 AMP 1ML. (G)		FARMACE-CE(CE)	1,56		6.240,00
				Registro no M.S.: 1108500430011					
82	200,00	AMP	FENITOINA 50MG/ML	APRES CX.C/100 AMP. 5 ML. (G)		HIPOLABOR-M(MG)	3,77		754,00
				Registro no M.S.: 1134301710021					
84	1.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG	C/2 CAPS. (S)		BELFAR(MG)	0,69		690,00
				Registro no M.S.: 1057100840069					
86	10.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	AMP 2ML. CX C/100 AMP. 2ML (G)		HYPOFARMA-M(MG)	0,91		9.100,00
				Registro no M.S.: 1038700380011					
87	300,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML.	CX C/50 AMP (G)		HIPOLABOR-M(MG)	8,16		2.448,00
				Registro no M.S.: 1134301960034					
89	2.000,00	FR	GLICOSE 5% SOL INJ	SISTEMA FECHADO 100ML.		FARMACE-CE(CE)	6,34		12.680,00
				Registro no M.S.: 1108500220074					
90	4.000,00	AMP	GLICOSE 50% CX C/200	AMP.10ML		FARMACE-CE(CE)	0,57		2.280,00
				Registro no M.S.: 1108500090091					
91	300,00	FR	XAROPE DE GUACO	FR 100ML CX C/48FR		AIRELA(SC)	3,93		1.179,00
				Registro no M.S.: 1449300590079					
92	7.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	C/500 CPRS. (G)		CIMED(MG)	0,03		210,00
				Registro no M.S.: 1438102100053					
94	3.000,00	F/A	HIDROCORTIZONA 100MG	CX C/50 F/A (G)		BLAU FARMAC(SP)	4,89		14.670,00
				Registro no M.S.: 1163701050012					
95	4.000,00	F/A	HIDROCORTISONA 500MG	F/A. CX C/50 F/A (S)		BLAU FARMAC(SP)	6,89		27.560,00
				Registro no M.S.: 1163701190078					
99	1.000,00	FR	IBUPROFENO 100MG/ML	GTS FR 20ML. (G)					

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00014/2025
 Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
 CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0006
 Data: 12/03/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
 Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---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.: 1542303070059		GEOLAB-GO(GO)		3,14		3.140,00
100		1.000,00	CPR		IBUPROFENO 300MG APRES CX.C/500 CPRS. (S)		GEOLAB-GO(GO)		0,12		120,00
					Registro no M.S.: 1542301340334						
101		2.500,00	CPR		IBUPROFENO 600MG APRES CX/500 CPRS. (G)		PRATI DONAD(PR)		0,18		450,00
					Registro no M.S.: 1256801610031						
102		200,00	AMP		DEXTROCETAMINA 50MG/ML AMP. CX C/25 AMP 10ML. (S)		CRISTALIA-S(SP)		80,00		16.000,00
					Registro no M.S.: 1029802130104						
103		15.000,00	CPR		LOSARTANA POTASSICO 50MG COMP. CX C/450 CPRS. (S)		GEOLAB-GO(GO)		0,04		600,00
					Registro no M.S.: 1542301770258						
105		500,00	FR		LORATADINA 1MG/ML APRES FR 100ML		CIMED(MG)		4,08		2.040,00
					Registro no M.S.: 1438102540029						
106		1.000,00	CPR		LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPRS		CIMED(MG)		0,07		70,00
					Registro no M.S.: 1438102530201						
108		800,00	F/A		LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX/25 F/A 20ML. (G)		HIPOLABOR-M(MG)		5,89		4.712,00
					Registro no M.S.: 1134301020015						
109		800,00	F/A		LIDOCAINA 2% C/VASO F/A. CX C/25 F/A 20ML. (S)		HYPOFARMA-M(MG)		6,57		5.256,00
					Registro no M.S.: 1038700390092						
113		500,00	CPR		METILDOPA 250MG COMP. CX C/500 CPR (G)		HIPOLABOR-M(MG)		0,62		310,00
					Registro no M.S.: 1134302090025						
114		300,00	CPR		METILDOPA 500MG COMP. CX C/500 COMP. (G)		HIPOLABOR-M(MG)		1,42		426,00
					Registro no M.S.: 1134302090041						
115		1.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG APRES CX.C/600 CPRS. (G)		PRATI DONAD(PR)		0,19		190,00
					Registro no M.S.: 1256801820034						
117		5.000,00	CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/200 CPRS (G)		PRATI DONAD(PR)		0,13		650,00
					Registro no M.S.: 1256801510051						
118		20.000,00	CPR		METFORMINA 850MG CX C/500 CPRS. (G)		GEOLAB-GO(GO)		0,12		2.400,00
					Registro no M.S.: 1542302700091						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00014/2025
Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0007
Data: 12/03/2025
PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
119	1.500,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML. CX C/100 AMP. (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	1,00	1.500,00
120	500,00 BNG	METRONIDAZOL 100MG/G GEL.VAG APRES CX.C/50 BIS 50G. (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	6,41	3.205,00
121	500,00 BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO. (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	6,34	3.170,00
122	500,00 AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES CX.C/100 AMP 10ML. (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	3,99	1.995,00
123	600,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80G + APLIC Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	11,78	7.068,00
124	800,00 AMP	MORFINA 10MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	3,63	2.904,00
125	200,00 AMP	NOREPINEFRINA 8MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML. (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	1,99	398,00
127	200,00 AMP	NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP. CX C/5 AMP 2ML. (S) Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	26,35	5.270,00
128	1.000,00 BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G. CX C/50 BIS + APLIC. (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	7,88	7.880,00
129	300,00 FR	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FR.15 ML. Registro no M.S.: 1542300130069	GEOLAB-GO(GO)	2,18	654,00
130	3.000,00 CPR	NIMESULIDA 100MG CX/600 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101770039	CIMED(MG)	0,07	210,00
131	2.500,00 CAP	OMEPRAZOL 20MG CX C/90 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO(GO)	0,06	150,00
132	4.000,00 F/A	OMEPRAZOL 40MG/ML PÓ F/A. APRES.CX C/50 F/A + DIL 10ML. (S) Registro no M.S.: 1049711960206	UNIAO QUIMI(DF)	12,69	50.760,00
133	1.000,00 CPR	ONDANSETRONA 4 MG CX/10 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542303430020	GEOLAB-GO(GO)	0,42	420,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00014/2025
Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0008
Data: 12/03/2025
PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
134	10.000,00	AMP	ONDANSETRONA 4MG APRES CX/100 AMP 2ML. (G)		Registro no M.S.: 1134301990014		HIPOLABOR-M(MG)	1,52			15.200,00
137	2.000,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 10ML. CX C/100 FR (G)		Registro no M.S.: RDC 576		FARMACE-CE(CE)	1,67			3.340,00
138	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG COMP. CX C/500 COMP. (G)		Registro no M.S.: 1134301010036		HIPOLABOR-M(MG)	0,07			140,00
139	1.000,00	CPR	PARACETAMOL 750MG COMP. CX C/200 CPRS		Registro no M.S.: RDC 576		BELFAR(MG)	0,14			140,00
140	10.000,00	CPR	PROMETAZINA 25MG COMP. APRES CX/200 CPRS. (G)		Registro no M.S.: 1029800420083		CRISTALIA-S(SP)	0,13			1.300,00
141	3.000,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML (S)		Registro no M.S.: 1134302020061		HIPOLABOR-M(MG)	4,13			12.390,00
142	500,00	AMP	SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP.1 ML. (G)		Registro no M.S.: 1134301340028		HIPOLABOR-M(MG)	16,31			8.155,00
144	500,00	ENV	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL CX C/50 ENV.27,9GR.		Registro no M.S.: RDC 240		MAYBEN(SC)	0,91			455,00
145	5.000,00	CPR	SINVASTATINA 20MG COMP. CX C/400 CPRS. (G)		Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)	0,07			350,00
146	10.000,00	CPR	SINVASTATINA 40MG C/600 CPR (G)		Registro no M.S.: 1438101690418		CIMED(MG)	0,12			1.200,00
147	500,00	FR	SIMETICONA GTS 75MG APRES CX.C/200 FR 10ML. (G)		Registro no M.S.: 1134301330030		HIPOLABOR-M(MG)	1,81			905,00
148	200,00	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG F/A. (S)		Registro no M.S.: 1049702060036		UNIAO QUIMI(DF)	25,38			5.076,00
150	600,00	AMP	SOL. DE SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML. CX C/200 AMP 10ML		Registro no M.S.: 1559200050025		SAMTEC(SP)	1,45			870,00
152	500,00	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP. CX C/240 CPRS. (G)								

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20990-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00014/2025
Endereco: R ANTONIO CAETANO, S/N, ANEXO SECRETARIA DE SAUDE
CENTRO - IMACULADA-PB

Folha: 156244/0009
Data: 12/03/2025
PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025
Abertura: 12/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---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.: 1256802090153		PRATI DONAD(PR)		0,20		100,00
153		1.000,00	BIS		SULFADIAZINA PRATA 10MG/ BIS 30G. (G)		UNIAO QUIMI(Df)		6,53		6.530,00
					Registro no M.S.: 1049713450027						
154		3.000,00	F/A		TENOXICAN 20MG PÓ SOL INJ F/A. APRES.CX C/50 F/A (S)		UNIAO QUIMI(Df)		9,24		27.720,00
					Registro no M.S.: 1049711380072						
155		5.000,00	F/A		TENOXICAN 40MG PÓ SOL INJ F/A. APRES. CX C/50 F/A. (S)		UNIAO QUIMI(Df)		12,69		63.450,00
					Registro no M.S.: 1049711380188						

Total Geral: 656.445,60
(SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença 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: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA