

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
1		1.500,00	FR		ACEBROFILINA 25MG 5ML XPE FR 120ML Registro no M.S.: 1438101310011		CIMED(MG)	13,65			20.475,00
2		8.000,00	CPR		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)	0,04			320,00
3		10.007,00	FR		VITAMINA "C" 200MG/ML SOL. ORAL APRES. CX/100 FR 20ML Registro no M.S.: RDC.240/2018		AIRELA(SC)	1,81			18.112,67
4		10.000,00	CPR		VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC.576/2021		AIRELA(SC)	0,16			1.600,00
5		30.000,00	CPR		ACIDO FOLICO 5 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)	0,05			1.500,00
6		2.000,00	FR		ALBENDAZOL 4% APRES. CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)	1,63			3.260,00
7		5.000,00	CPR		ALBENDAZOL 400 MG APRES. CX/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029		PRATI DONAD(PR)	0,65			3.250,00
8		6.000,00	FR		AMBROXOL PED. XPE 3MG/ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085		FARMACE-CE(CE)	3,35			20.100,00
9		4.000,00	FR		AMBROXOL ADU. XPE 6MG/ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390026		FARMACE-CE(CE)	3,99			15.960,00
10		5.000,00	CPR		AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG Registro no M.S.: 1565100700014		ZYDUS NIKKH(SP)	0,91			4.550,00
11		5.000,00	CPR		AMIODARONA 200MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)	0,53			2.650,00
12		4.000,00	FR		AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML (G) Registro no M.S.: 1438101110136		CIMED(MG)	4,17			16.680,00
13		30.000,00	CAP		AMOXICILINA 500 MG APRES. CX/21 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438101100025		CIMED(MG)	0,53			15.900,00
14		1.500,00	FR		AMPICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML Registro no M.S.: 1023504310199		EMS(SP)	8,52			12.780,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0002

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
15		14.000,00	CAP		AMPICILINA 500 MG APRES. CX/10 CAPS Registro no M.S.: 1181901700027		MULTILAB-RS(RS)	1,92			26.880,00
16		11.000,00	CPR		ANLODIPINO 10MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101610058		CIMED(MG)	0,09			990,00
17		200.000,00	CPR		ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043		GEOLAB-GO(GO)	0,04			8.000,00
18		10.000,00	CPR		ANLODIPINO 10MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1677304350208		LEGRAND(SP)	0,42			4.200,00
19		200.000,00	CPR		ATENOLOL 50 MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070		PRATI DONAD(PR)	0,07			14.000,00
20		8.000,00	FR		AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML Registro no M.S.: 1256801850081	APRES. CX/50 FR 15ML (G)	PRATI DONAD(PR)	10,88			87.040,00
21		3.000,00	FR		AZITROMICINA 40 MG/ML 900 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 22,5 ML Registro no M.S.: 1410706100091		PHARLAB-MG(MG)	44,73			134.190,00
22		10.000,00	CAP		AZITROMICINA 500 MG APRES. CX/450 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438102050064		CIMED(MG)	1,18			11.800,00
23		1.000,00	FR		BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA 100 ML Registro no M.S.: 1068900130045		KLEY HERTZ(SP)	13,75			13.750,00
24		2.000,00	FR		BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO FR 120ML (G) Registro no M.S.: 1023504920043		EMS(SP)	7,98			15.960,00
25		300.000,00	CPR		CAPTOPRIL 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102350051		CIMED(MG)	0,04			12.000,00
26		300.000,00	CPR		CAPTOPRIL 50 MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1410701000056		PHARLAB-MG(MG)	0,24			72.000,00
27		3.000,00	FR		CARBOCISTEINA XAROPE FR 100ML Registro no M.S.: 1256800340101		PRATI DONAD(PR)	9,97			29.910,00
28		500,00	CPR		CARVÃO VEGETAL ATIVADO COMP						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0003

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 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.: 1049713720016		UNIÃO QUÍMI(SP)		2,60		1.300,00
29		15,00	PT		CARTAO VEGETAL ATIVO EM PO 250 MG		QEEL(SP)		65,73		985,95
30		30.000,00	CPR		CARVEDILOL 25MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102500108		CIMED(MG)		0,18		5.400,00
31		30.000,00	CPR		CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102500027		CIMED(MG)		0,11		3.300,00
32		7.000,00	FR		CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML (G) Registro no M.S.: 1037005090045		TEUTO-GO(GO)		16,96		118.720,00
33		50.000,00	CPR		CEFALEXINA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1556200230071		ABL(GO)		1,07		53.500,00
34		3.000,00	BIS		CETOCONAZOL 20MG/G CREME APRES. CX/60 BIS 30G Registro no M.S.: 0000005762021		CIMED(MG)		4,35		13.050,00
35		10.000,00	CPR		CETOCONAZOL 200MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101750021		CIMED(MG)		0,45		4.500,00
36		10.000,00	CPR		CINARIZINA 75 MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558405890043		BRAINFARMA/(GO)		0,80		8.000,00
37		20.000,00	CPR		CIPROFIBRATO 100 MG Registro no M.S.: 1542302310056		GEOLAB(GO)		2,98		59.600,00
38		50.000,00	CPR		CIPROFLOXACINA 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)		0,33		16.500,00
39		1.000,00	CPR		CLOPIDOGREL 75 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1235202070078		RANBAXY FAR(RJ)		0,69		690,00
40		300,00	FR		CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA 1000 ML Registro no M.S.: NOITIFICADO		VICPHARMA(SP)		14,50		4.350,00
41		3.000,00	BIS		DEXAMETASONA CREM 1MG/G APRES. CX/100 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)		2,45		7.350,00
42		10.000,00	CPR		DEXAMETASONA 4 MG APRES. CX/10 CPRS (G)						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0004

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMACIA BÁSICA
 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.: 1023507020434		EMS(SP)		0,31		3.100,00
43		6.000,00	CPR		DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-GO(GO)		0,06		360,00
44		3.000,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301110065		HIPOLABOR-M(MG)		2,54		7.620,00
45		10.000,00	CPR		DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300220051		GEOLAB-GO(GO)		0,05		500,00
46		20.000,00	CPR		DIGOXINA 0,25 MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1037004580030		TEUTO-GO(GO)		0,22		4.400,00
47		1.000,00	CPR		ISOSSORBIDA 20 MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1565100080016		ZYDUS/NIKKH(SP)		0,39		390,00
48		1.000,00	CPR		ISOSSORBIDA 5MG SL APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1356900150041		EMS/SIGMA P(SP)		0,62		620,00
49		40.000,00	CPR		DIPIRONA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)		0,19		7.600,00
50		5.000,00	FR		DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES. CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027		FARMACE-CE(CE)		1,63		8.150,00
51		100.000,00	CPR		ENALAPRIL 10 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980147		CIMED(MG)		0,05		5.000,00
52		20.000,00	CPR		ENALAPRIL 20 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163		CIMED(MG)		0,07		1.400,00
53		100.000,00	CPR		ENALAPRIL 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980244		CIMED(MG)		0,07		7.000,00
54		6.000,00	CPR		ESPIRONOLACTONA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301550030		HIPOLABOR-M(MG)		0,91		5.460,00
55		40.000,00	CPR		ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)		0,33		13.200,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0005

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
56	10.000,00 CPR	ESPIRONOLACTONA 50 MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1023506320116	EMS(SP)	0,43	4.300,00
57	20.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,69	13.800,00
58	6.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,08	480,00
59	100,00 UND	GEL HIDRATANTE P/ FERIDAS A BASE DE ALGINATO C/ HIDROGEL Registro no M.S.: 0080246910008	LM FARMA IN(SP)	142,50	14.250,00
60	30.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG APRES. CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,06	1.800,00
61	200.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,03	6.000,00
62	100.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG APRES. CX/20 CPRS Registro no M.S.: 1558404850013	NEO QUIMICA(GO)	0,58	58.000,00
63	3.500,00 FR	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML FR 100ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	IMEC(PE)	13,26	46.410,00
64	4.000,00 FR	IBUPROFENO 100MG/ML GTS FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303070059	GEOLAB-GO(GO)	3,14	12.560,00
65	50.000,00 CPR	IBUPROFENO 300MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	0,17	8.500,00
66	3.000,00 FR	IBUPROFENO 50MG/ML GTS FR 30ML Registro no M.S.: 1542303110018	GEOLAB-GO(GO)	3,81	11.430,00
67	50.000,00 CPR	IBUPROFENO 600MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD(PR)	0,25	12.500,00
68	20,00 LT	IDOPOVIDONA (PVPI), 10% SOLUÇÃO ALCÓOLICA 1L Registro no M.S.: NOTIFICADO	RIOQUIMICA-(SP)	65,31	1.306,20
69	20,00 LT	P.V.P.I. DEGERMANTE 1LT Registro no M.S.: NOTIFICADO	VICPHARMA(SP)	63,44	1.268,80

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0006

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
70		20,00	FR		P.V.P.I. TOPICO AQUOSO FR 100ML Registro no M.S.: NOTIFICADO		VICPHARMA(SP)	9,66			193,20
71		200,00	FR		BROME. IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/200 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020		HIPOLABOR-M(MG)	1,45			290,00
72		300,00	CPR		ISOSSORBIDA 5MG SL APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1356900150041		EMS/SIGMA P(SP)	0,62			186,00
73		1.000,00	COM		VERMECTINA 3MG COMP Registro no M.S.: isento		UNIÃO QUIMI(SP)	9,50			9.500,00
74		2.000,00	CPR		IVERMECTINA 6MG APRES. CX/4 CPRS Registro no M.S.: 1023505770045		EMS(SP)	1,20			2.400,00
75		15.000,00	CPR		LEVOFLOXACINO 500MG APRES. CX/10 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302410026		GEOLAB-GO(GO)	1,56			23.400,00
76		100,00	BIS		LIDOCAINA 2% GELEIA APRES. CX/100 BIS 30G Registro no M.S.: 1410700560082		PHARLAB-MG(MG)	6,87			687,00
77		7.000,00	FR		LORATADINA 1MG/ML XPE APRES. CX/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1438102540029		CIMED(MG)	4,08			28.560,00
78		50.000,00	CPR		LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS Registro no M.S.: 1438102530201		CIMED(MG)	0,09			4.500,00
79		10.000,00	CPR		LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO Registro no M.S.: 1023508100202		EMS S/A(SP)	0,42			4.200,00
80		10.000,00	CPR		LOSARTANA POTASSICA 25MG COMP Registro no M.S.: 1097401210144		BIOLAB SANUS	1,91			19.100,00
81		100.000,00	CPR		LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES. CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542301770258		GEOLAB-GO(GO)	0,05			5.000,00
82		10.000,00	CPR		METFORMINA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051		PRATI DONAD(PR)	0,20			2.000,00
83		100.000,00	CPR		METFORMINA 850 MG APRES. CX/500 CPRS (G)						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0007

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 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.: 1542302700091		GEOLAB-GO(GO)		0,19		19.000,00
84		10.000,00	CPR		METILDOPA 250 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090025		HIPOLABOR-M(MG)		0,62		6.200,00
85		15.000,00	CPR		METILDOPA 500 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090041		HIPOLABOR-M(MG)		1,63		24.450,00
86		30.000,00	CPR		METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/20 CPRS (S) Registro no M.S.: 1057100860035		BELFAR(MG)		0,35		10.500,00
87		3.000,00	FR		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML APRES. CX/200 FR 10ML Registro no M.S.: 1449300670048		AIRELA(SC)		2,08		6.240,00
88		1.000,00	FR		METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSP. ORAL - FR. C/120ML (G) Registro no M.S.: 1023504920043		EMS(SP)		7,98		7.980,00
89		2.000,00	BIS		METRONIDAZOL 100MG/G CR. VAG. APRES. CX/50 BIS 50G Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)		8,88		17.760,00
90		20.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034		PRATI DONAD(PR)		0,27		5.400,00
91		3.000,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES. CX/50 BIS 80 G+APL Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)		11,78		35.340,00
92		3.000,00	BIS		NEOMICINA+BACITRACINA APRES. CX/200 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801280064		PRATI DONAD(PR)		3,08		9.240,00
93		10.000,00	CPR		NIFEDIPINO 10 MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690023		BRAINFARMA/(GO)		0,12		1.200,00
94		20.000,00	CPR		NIFEDIPINA 20 MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690031		BRAINFARMA/(GO)		0,12		2.400,00
95		50.000,00	CPR		NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101770039		CIMED(MG)		0,09		4.500,00
96		5.000,00	CPR		NIMODIPINO 30MG COMP Registro no M.S.: 1039201040027		VITAMEDIC G(GO)		2,98		14.900,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0008

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
97	500,00 FR	NISTATINA 100.000UI APRES. CX/50 FR 50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	7,99	3.995,00
98	1.800,00 BIS	NISTATINA 100.000UI/4G CR.VAG BIS 60 G+APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,88	19.584,00
99	300,00 FR	ÓLEO DE GIRASSOL FRASCO 100ML Registro no M.S.: 0080451960191	NUTRIEX(GO)	4,97	1.491,00
100	1.000,00 FR	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL FR 100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	5,08	5.080,00
101	5.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX/90 CAPS (G) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO(GO)	0,09	450,00
102	5.000,00 CPR	OMEPRAZOL 40 MG APRES. CX/07 CPRS Registro no M.S.: 1023506160070	EMS(SP)	4,39	21.950,00
103	7.000,00 F/A	OMEPRAZOL 40 MG APRES. CX/20 F/A + DIL 10ML (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	12,69	88.830,00
104	500,00 F/A	OXACILINA 500MG APRES. CX/50 F/A + DIL Registro no M.S.: 1163701110058	BLAU FARMAC(SP)	5,98	2.990,00
105	10.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES. CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,67	16.700,00
106	20.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,10	2.000,00
107	3.000,00 FR	PREDNISOLONA 3MG/ML APRES. CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,53	19.590,00
108	5.000,00 CPR	PREDNISONA 20 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,27	1.350,00
109	5.000,00 CPR	PREDNISONA 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,09	450,00
110	50.000,00 CPR	PROPRANOLOL 40MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,05	2.500,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
111		2.600,00	CPR		RANITIDINA 150 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300350042		GEOLAB-GO(GO)	0,98			2.548,00
112		5.000,00	CAP		SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 100 MG CÁPSULA Registro no M.S.: 1156002370015		CIFARMA-GO(GO)	0,82			4.100,00
113		4.000,00	ENV		SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG PÓ APRES. CX/4ENV Registro no M.S.: 1156000980029		CIFARMA-GO(GO)	1,61			6.440,00
114		5.000,00	ENV		SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES. CX/50 ENV.27,9GR. Registro no M.S.: RDC.240/2018		MAYBEN(SC)	0,91			4.550,00
115		1.000,00	FR		SALBUTAMOL 100MCG SPR APRES. CX/200DOS (I) Registro no M.S.: 1171700090054		PHARMASCIEN(PE)	19,92			19.920,00
116		5.000,00	CPR		DIMETICONA 40MG APRES. CX/20 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO		BELFAR(MG)	0,16			800,00
117		1.000,00	FR		SIMETICONA 75MG/ML APRES. CX/200 FR 15ML Registro no M.S.: NOTIFICADO		CIMED(MG)	2,36			2.360,00
118		1.000,00	FR		SIMETICONA 75MG/ML APRES. CX/200 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030		HIPOLABOR-M(MG)	1,81			1.810,00
119		30.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)	0,09			2.700,00
120		30.000,00	CPR		SINVASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690418		CIMED(MG)	0,17			5.100,00
121		5.000,00	CPR		SUCCINATO METOPROLOL 100MG APRES. CX.30 CPRS Registro no M.S.: 1097403340231		BIOLAB / AC(SP)	1,10			5.500,00
122		50.000,00	CPR		METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: RDC.576/2021		NUNESFARMA(PR)	0,06			3.000,00
123		50,00	PT		SULFADIAZINA PRATA 10MG/GEN PT 400G (G) Registro no M.S.: 1476100230041		NATIVITA(MG)	56,17			2.808,50
124		30.000,00	CPR		SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G)						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19451-FUNDO M. DE SAÚDE DE TABIRA - 261460
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 011/2025
 Endereco: AV. RAIMUNDO FERREIRA, S/N, ., HOSPITAL MUNICIPAL
 JOÃO CORDEIRO - TABIRA-PE

Folha: 156557/0010

 PREGAO ELETRONICO No. 00008/2025
 Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE ÚNICO - FÁRMÁCIA BÁSICA
 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)		0,29		8.700,00
125		5.000,00	FR		SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP. FR 100ML (G)						
					Registro no M.S.: 1023510480076		EMS(SP)		5,44		27.200,00
126		7.000,00	FR		SULFATO FERROSO 25MG/ML FR 30ML						
					Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)		1,40		9.800,00

Total Geral: 1.681.931,32
 (UM MILHAO, SEISCENTOS E OITENTA E UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
 este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedença nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS: 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: 5 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
