

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
3		1.000,00	FR		ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240		LAPON(PE)	4,49			4.490,00
4		1.000,00	FR		ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240		LAPON(PE)	4,89			4.890,00
5		450,00	CPR		ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO. APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101810057		CIMED(MG)	0,30			135,00
6		200,00	BIS		ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G (G) Registro no M.S.: 1438101810014		CIMED(MG)	3,81			762,00
7		30.000,00	CPR		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)	0,03			900,00
8		10.000,00	AMP		VITAMINA "C" 500 MG CX/100 AMP.5 ML Registro no M.S.: 1038700650019		HYPOFARMA-M(MG)	0,73			7.300,00
9		300,00	FR		VITAMINA "C"200MG/ML FR. CX C/100 FR 20ML. Registro no M.S.: RDC 240		AIRELA(SC)	1,81			543,00
10		15.000,00	CPR		VITAMINA "C" 500 MG COMPIMIDO APRES. CX C/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 240		AIRELA(SC)	0,13			1.950,00
12		10.000,00	CPR		ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)	0,04			400,00
15		1.000,00	AMP		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL. CX C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021		HIPOLABOR-M(MG)	6,16			6.160,00
16		10.000,00	CAP		ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA APRES CX C/25 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023		BIOLAB SANU(SP)	0,37			3.700,00
18		200,00	FR		ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX C/50 FR 100ML XAROPE. (G) Registro no M.S.: 1134301420048		HIPOLABOR-M(MG)	8,97			1.794,00
19		700,00	FR		ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX C/50 FR 100ML XAROPE. (G) Registro no M.S.: 1134301420048		HIPOLABOR-M(MG)	8,97			6.279,00
21		200,00	FR		ALBENDAZOL 4% SOLUÇÃO ORAL APRES CX C/60 FR.10ML (S) Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)	1,63			326,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0002

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
22	1.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	APRES CX C/100 CPRS. (G)	Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,50	500,00			
26	200,00	AMP	ALFENTANILA 0,544MG/ML	APRES CX C/10AMP. 5ML	Registro no M.S.: 1029801320015	CRISTALIA-S(SP)	43,05	8.610,00			
27	8.000,00	CPR	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	APRES CX C/600 CPRS. (G)	Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD(PR)	0,23	1.840,00			
28	8.000,00	CPR	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500 CPRS. (G)	Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD(PR)	0,36	2.880,00			
32	1.000,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML SOLUÇÃO ORAL	APRES CX C/60 FR 100ML (G)	Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	3,35	3.350,00			
33	1.000,00	FR	AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5ML SOLUÇÃO ORAL	FR. CX C/60 FR 100ML. (G)	Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE(CE)	3,99	3.990,00			
34	200,00	AMP	AMINOFILINA 240MG SOLUÇÃO INJETVAEL	APRES CX C/100 AMP. 10ML (G)	Registro no M.S.: 1134301180012	HIPOLABOR-M(MG)	4,53	906,00			
35	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ	APRES CX/100 AMP 3ML (G)	Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	3,75	1.125,00			
37	8.400,00	CPR	AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500MG/125MG	APRES CX C/21 CPRS. (G)	Registro no M.S.: 1004704570309	SANDOZ(SP)	2,19	18.396,00			
39	600,00	FR	AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 250MG/5ML	FR C/75ML. (G)	Registro no M.S.: 1004704310013	SANDOZ(SP)	23,40	14.040,00			
40	1.000,00	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR 60ML. (G)	Registro no M.S.: 1438101110136	CIMED(MG)	4,17	4.170,00			
41	10.500,00	CAP	AMOXICILINA 500MG CAPSULA.	APRES.CX C/21 CAPS. (G)	Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,21	2.205,00			
42	20.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	CX/30 CPRS. (G)	Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG)	0,05	1.000,00			
47	25.000,00	CPR	ATENOLOL 25MG	CX/600 CPRS (G)							

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0003

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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.: 1256801460038		PRATI DONAD(PR)		0,03		750,00
48		25.000,00	CPR		ATENOLOL 50MG CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801460070		PRATI DONAD(PR)		0,05		1.250,00
49		12.000,00	CPR		ATORVASTATINA CALCICA 20MG COMP. CX C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102740141		CIMED(MG)		0,14		1.680,00
50		12.000,00	CPR		ATORVASTATINA 40MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102740230		CIMED(MG)		0,34		4.080,00
53		18.000,00	CAP		AZITROMICINA 500MG CX C/450 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438102050064		CIMED(MG)		0,80		14.400,00
65		2.400,00	CPR		BISOPROLOL 2,5MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1008903840392		MERCK(RJ)		1,76		4.224,00
66		1.500,00	CPR		BISOPROLOL 5MG COMP. CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1008903840457		MERCK(RJ)		2,54		3.810,00
77		700,00	FR		BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML CX C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660034		AIRELA(SC)		3,26		2.282,00
78		2.000,00	AMP		BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL APRES CX C/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1134301300034		HIPOLABOR-M(MG)		1,81		3.620,00
82		8.000,00	AMP		HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA 4MG/ML + 500MG/ML APRES CX C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301210035		HIPOLABOR-M(MG)		1,90		15.200,00
83		5.000,00	AMP		HIOSCINA 20MG AMP 1ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1108500430011		FARMACE-CE(CE)		1,56		7.800,00
87		25.000,00	CPR		CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102350051		CIMED(MG)		0,02		500,00
88		600,00	FR		CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL APRES CX/50 FRASCO 100ML - GENERICO Registro no M.S.: 1134302030049		HIPOLABOR-M(MG)		10,88		6.528,00
89		20.000,00	CPR		CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021		HIPOLABOR-M(MG)		0,16		3.200,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0004
 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
90	200,00 FR	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL FR. APRES.CX/50 FR 100ML - GENERICO Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	10,88	2.176,00
91	15.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 400MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029800440084	CRISTALIA-S(SP)	0,85	12.750,00
93	12.000,00 CPR	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VIT.D 400UI CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240	LAPON(PE)	0,06	720,00
94	20.000,00 CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP. APRES CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,21	4.200,00
98	9.000,00 CPR	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED(MG)	0,08	720,00
99	9.000,00 CPR	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED(MG)	0,12	1.080,00
101	9.000,00 CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)	0,08	720,00
108	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)	6,24	31.200,00
111	600,00 BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME APRES CX C/60 BIS 30 GR Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	4,35	2.610,00
113	4.000,00 CPR	CETOCONAZOL 200MG COMP. CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101750021	CIMED(MG)	0,25	1.000,00
114	5.000,00 AMP	CETOPROFENO 50MG/ML IM APRES CX/100 AMP 2ML - GENERICO Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,81	9.050,00
121	15.000,00 CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO APRES. CX/480 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-G0(G0)	0,06	900,00
122	10.000,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO I ORAL FR 20ML. APRES CX C/50 FR. (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-G0(G0)	2,90	29.000,00
123	1.500,00 BNG	COLAGENASE C/CLOR.APRES CX C/10 BISNAGA 30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	16,19	24.285,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0005

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
127		200,00	AMP		BUPIVACAINA + GLICOSE AMP. APRES CX C/100 AMP 4ML. (G) Registro no M.S.: 1134301680015		HIPOLABOR-M(MG)	4,53			906,00
129		5.000,00	CPR		AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 CPR - AMIORON Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)	0,36			1.800,00
130		25.000,00	CPR		AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO APRES. CX C/200 CPR - GENERICO Registro no M.S.: 1558400670029		BRAINFARMA/(GO)	0,04			1.000,00
132		20.000,00	CPR		BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP CINETOL(*C-1 Registro no M.S.: 1029805990031		CRISTALIA-S(SP)	0,35			7.000,00
134		500,00	F/A		CEFEPIMA 1G F/A. CX C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302270021		BIOCHIMICO-(RJ)	13,68			6.840,00
137		5.000,00	CPR		CIPROFLOXACINA 500MG COMPRIMIDO APRES CX/300 CPR - GENERICO Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)	0,17			850,00
143		20.000,00	CPR		CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR - LONGACTIL Registro no M.S.: 1029802260229		CRISTALIA-S(SP)	0,32			6.400,00
144		400,00	FR		CLORPROMAZINA 40MG/ML GTS FRS 20ML (S) Registro no M.S.: 1029802260131		CRISTALIA-S(SP)	8,01			3.204,00
146		500,00	AMP		DOBUTAMINA 250 MG CX/10 AMP 20ML (G) Registro no M.S.: 1038700570015		HYPOFARMA-M(MG)	7,61			3.805,00
149		200,00	AMP		DOPAMINA 50MG AMP CX C/50 AMP. 10ML (G) Registro no M.S.: 1049711980010		UNIAO QUIMI(DF)	4,35			870,00
151		250,00	FR		CLOR.DORZOLAMIDA 2% SOL OFT FR 5ML Registro no M.S.: 1047912950018		UNIAO QUIMI(DF)	28,18			7.045,00
156		30.000,00	CPR		FLUOXETINA 20MG CAPSULA APRES CX C/500 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1134301690053		HIPOLABOR-M(MG)	0,07			2.100,00
162		200,00	F/A		LIDOCAINA 2% C/VASO CX C/25 F/A 20ML. HYPOCAINA Registro no M.S.: 1038700390092		HYPOFARMA-M(MG)	6,57			1.314,00
163		200,00	F/A		LIDOCAINA 2% S/VASO SOL INJ APRES CX C/25 F/A 20ML - GENERICO						

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0006

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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.: 1134301020015		HIPOLABOR-M(MG)	5,89			1.178,00
173		5.000,00	AMP		ONDANSETRONA 4MG SOLUÇÃO INJETAVEL APRES CX C/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1134301990014		HIPOLABOR-M(MG)	1,52			7.600,00
174		5.000,00	CPR		ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO. APRES.CX C/10 CPRS.Orodispersível Registro no M.S.: 1542303430020		GEOLAB-GO(GO)	0,42			2.100,00
176		5.000,00	CPR		ONDANSETRONA 8MG COMP. CX C/10 CPRS. Orodispersível Registro no M.S.: 1542303430128		GEOLAB-GO(GO)	0,56			2.800,00
179		15.000,00	CPR		PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR - PAMERGAN Registro no M.S.: 1029800420083		CRISTALIA-S(SP)	0,13			1.950,00
183		7.500,00	CPR		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMP. CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134302100020		HIPOLABOR-M(MG)	0,03			225,00
186		15.000,00	CPR		SERTRALINA 50MG CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1438101800116		CIMED(MG)	0,11			1.650,00
187		4.000,00	CPR		TIAMINA 300MG COMP. CX C/600 CPRS. Registro no M.S.: 1256802230052		PRATI DONAD(PR)	0,22			880,00
188		5.000,00	CAP		TRAMADOL 50MG APRES CX C/500 CAPS - GENERICO Registro no M.S.: 1134301740034		HIPOLABOR-M(MG)	0,13			650,00
189		5.000,00	AMP		TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL APRES.CX C/100 AMP. 1ML. (G) Registro no M.S.: 1134301560036		HIPOLABOR-M(MG)	1,63			8.150,00
193		50.000,00	CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801510051		PRATI DONAD(PR)	0,12			6.000,00
194		60.000,00	CPR		METFORMINA 850MG CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302700091		GEOLAB-GO(GO)	0,12			7.200,00
203		2.500,00	BNG		DEXAMETASONA 0,1% CREME APRES CX C/100 BIS 10GR. (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)	2,45			6.125,00
205		10.000,00	AMP		DEXAMETASONA 2MG SOLUÇÃO INJETAVEL APRES. CX C/100 AMP 1ML - GENERICO Registro no M.S.: 1108500320036		FARMACE-CE(CE)	0,65			6.500,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0007

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
207		10.000,00	AMP		DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML. CX C/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1108500320060		FARMACE-CE(CE)	0,98			9.800,00
208		3.000,00	FR		DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML APRES CX C/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500350024		FARMACE-CE(CE)	3,44			10.320,00
210		20.000,00	CPR		DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO APRES CX C/1000 COMP. (S) Registro no M.S.: 1018600190119		SANTISA-SP(SP)	0,05			1.000,00
211		20.000,00	CPR		DIAZEPAM 5 MG CX/500 CPR *(B-1) (S) Registro no M.S.: 1018600190046		SANTISA-SP(SP)	0,05			1.000,00
212		6.000,00	AMP		DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES CX C/100 AMP 3ML -(S) Registro no M.S.: 1108500160039		FARMACE-CE(CE)	1,09			6.540,00
213		12.000,00	CPR		DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR - SODIX Registro no M.S.: 1542300220051		GEOLAB-GO(GO)	0,05			600,00
217		1.000,00	AMP		MORFINA 0,2MG/ML CX/50 AMP 1ML DOLO MOFF Registro no M.S.: 1049714550051		UNIAO QUIMI(DF)	5,55			5.550,00
220		50.000,00	CPR		DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)	0,13			6.500,00
221		20.000,00	AMP		DIPIRONA 500MG/ML APRES CX C/100 AMP.2 ML Registro no M.S.: 1108500180048		FARMACE-CE(CE)	0,91			18.200,00
222		10.000,00	FR		DIPIRONA 500 MG SOL ORAL GOTAS APRES CX/100 FR 10ML - GENERICO Registro no M.S.: 1108500300027		FARMACE-CE(CE)	1,63			16.300,00
223		5.000,00	CPR		DOMPERIDONA 10MG CX C/90 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102650061		CIMED(MG)	0,04			200,00
225		250,00	FR		CLOR.DORZOLAMIDA 2% SOL OFT FR 5ML Registro no M.S.: 1047912950018		UNIAO QUIMI(DF)	28,18			7.045,00
226		3.000,00	AMP		DIMEN+PIRID+GLI+FRU 50MG/ML AMP. CX C/100 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1781709000045		COSMED(SP)	8,88			26.640,00
228		300,00	UND		ENOXAPARINA SODICA 40MG C/10 SERINGAS 0,4ML. Registro no M.S.: 1029805080371		CRISTALIA-S(SP)	21,75			6.525,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0008

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
229		300,00	UND		ENOXAPARINA SODICA 60MG C/2 SERINGAS 0,6ML. Registro no M.S.: 1029805080248		CRISTALIA-S(SP)	30,81			9.243,00
234		10.000,00	CPR		ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)	0,21			2.100,00
238		100,00	AMP		ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL APRES CX C/25 AMP.10ML. (G) Registro no M.S.: 1029802620020		CRISTALIA-S(SP)	14,59			1.459,00
240		1.000,00	AMP		FENITOINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP. 5 ML - GENERICO Registro no M.S.: 1134301710021		HIPOLABOR-M(MG)	3,76			3.760,00
243		4.000,00	FR		FENOBARBITAL 4% GTS VD 20 ML (G) Registro no M.S.: 1049713300017		UNIAO QUIMI(DF)	6,39			25.560,00
244		4.000,00	AMP		FENTANILA 0,05MG APRES CX C/50 AMP 2ML . (G) Registro no M.S.: 1134301510020		HIPOLABOR-M(MG)	3,08			12.320,00
245		2.000,00	CPR		FINASTERIDA 5MG COMP. C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102310139		CIMED(MG)	0,25			500,00
246		1.000,00	FR		FOSF.SOD. MONOB.+FOST.SOD.DIB 130ML. CX C/50 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)	9,46			9.460,00
248		8.000,00	CAP		FLUCONAZOL 150MG C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069		BELFAR(MG)	0,45			3.600,00
249		300,00	AMP		FLUMAZENIL 0,1MG/5ML CX C/50 AMP *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1134301960034		HIPOLABOR-M(MG)	8,16			2.448,00
253		1.000,00	AMP		CLINDAMICINA 600MG/4ML APRES CX/100 AMP - GENERICO Registro no M.S.: 1134301030045		HIPOLABOR-M(MG)	4,17			4.170,00
255		1.000,00	FR		PREDNISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. APRES CX C/50 FR 60ML. (G) Registro no M.S.: 1134301840039		HIPOLABOR-M(MG)	6,53			6.530,00
256		5.000,00	AMP		FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1038700380011		HYPOFARMA-M(MG)	0,91			4.550,00
259		2.000,00	CPR		GLIMEPIRIDA 2MG CX/30 CPRS. (G)						

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0009

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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.: 1438101460102		CIMED(MG)		0,08		160,00
260		2.000,00	CPR		GLIMEPIRIDA 4MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101460145		CIMED(MG)		0,13		260,00
266		5.000,00	AMP		GLICOSE 50% SOLUÇÃO INEJTAVEL APRES CX C/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500090091		FARMACE-CE(CE)		0,82		4.100,00
271		1.000,00	FR		XAROPE DE GUACO FR 100ML. CX C/48 FR Registro no M.S.: 1449300590079		AIRELA(SC)		3,93		3.930,00
272		20.000,00	CPR		HALOPERIDOL 1MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800200229		CRISTALIA-S(SP)		0,19		3.800,00
273		100,00	FR		HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML - GENERICO Registro no M.S.: 1049712080013		UNIAO QUIMI(DF)		5,80		580,00
275		800,00	AMP		HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ APRES CX C/50 AMP.1ML - HALOPER Registro no M.S.: 1049701910095		UNIAO QUIMI(DF)		2,36		1.888,00
276		500,00	AMP		HALOPERIDOL DECANOATO 50MG AMP. APRES CX C/3 AMP 1ML - DECAN HALOPER Registro no M.S.: 1049711330016		UNIAO QUIMI(DF)		7,25		3.625,00
279		8.000,00	CPR		QUETIAPINA 25MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102710048		CIMED(MG)		0,10		800,00
281		500,00	AMP		HEPARINA SODICA SUB-CUT 5.000UI AMP. APRES.CX C/50 AMP 0,25ML. Registro no M.S.: 1134302000018		HIPOLABOR-M(MG)		8,52		4.260,00
285		12.000,00	CPR		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102100053		CIMED(MG)		0,02		240,00
286		3.000,00	F/A		HIDROCORTISONA 100MG PO PARA SOL INJ APRES CX CX/50 F/A - GENERICO Registro no M.S.: 1163701050012		BLAU FARMAC(SP)		4,89		14.670,00
287		3.000,00	F/A		HIDROCORTISONA 500MG F/A. APRES CX C/50 F/A. (S) Registro no M.S.: 1163701190078		BLAU FARMAC(SP)		6,82		20.460,00
290		1.000,00	FR		IBUPROFENO 100MG/ML GTS FR 20ML GENERICO Registro no M.S.: 1542303070059		GEOLAB-GO(GO)		3,14		3.140,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0010

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
291		12.000,00	CPR		IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO. APRES. CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301340334		GEOLAB-GO(GO)		0,11		1.320,00
293		12.000,00	CPR		IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO. APRES CX C/500 CPRS - GENERICO Registro no M.S.: 1256801610031		PRATI DONAD(PR)		0,25		3.000,00
295		4.000,00	CAP		ITRACONAZOL 100MG CAPSULA APRES CX C/250 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1542300090040		GEOLAB-GO(GO)		0,67		2.680,00
297		100,00	FR		CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO FR 10ML. Registro no M.S.: 1542302300026		GEOLAB-GO(GO)		9,24		924,00
302		250,00	FR		LATANOPROSTA+TIMOLOL 0,05MG/ML 5MG/ML FR 2,5ML Registro no M.S.: 1542301970011		GEOLAB-GO(GO)		16,31		4.077,50
303		250,00	FR		LATANOPROSTA 0,05MG/ML FR 2,5ML SOLUÇÃO OFTALMICA Registro no M.S.: 1542301950019		GEOLAB-GO(GO)		16,31		4.077,50
309		1.000,00	AMP		LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA SOL. INJ. IV SISTEMA FECHADO 100ML. (G) Registro no M.S.: 1031101530027		HALEX ISTAR(GO)		10,88		10.880,00
311		6.000,00	CPR		LEVOFLOXACINO 500MG COMP. CX C/10 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302410026		GEOLAB-GO(GO)		1,56		9.360,00
312		20.000,00	CPR		LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO APRES. CX C/500 CPR - GENERICO Registro no M.S.: 1134301940025		HIPOLABOR-M(MG)		0,61		12.200,00
313		20.000,00	CPR		LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO. APRES CX C/200 CPRS - LEVOZINE Registro no M.S.: 1029800280141		CRISTALIA-S(SP)		0,56		11.200,00
315		3.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMP. CX C/50 CPRS. EUTHYROX Registro no M.S.: 1008902020707		MERCK(RJ)		0,40		1.200,00
317		3.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMP. CX C/50 CPRS. EUTHYROX Registro no M.S.: 1008902020618		MERCK(RJ)		0,40		1.200,00
319		3.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP. CX C/50 CPRS. EUTHYROX Registro no M.S.: 1008902020642		MERCK(RJ)		0,40		1.200,00
320		3.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 75MCG COMP. CX C/50 CPRS. EUTHYROX Registro no M.S.: 1008902020677		MERCK(RJ)		0,55		1.650,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0011

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
321		500,00	FR		LORATADINA 1MG/ML FR 100ML APRES CX C/50 FR Registro no M.S.: 1438102540029		CIMED(MG)	4,08			2.040,00
322		8.000,00	CPR		LORATADINA 10MG COMPRIMIDO APRES CX C/360 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102530201		CIMED(MG)	0,06			480,00
323		80.000,00	CPR		LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP. APRES.CX C/450 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301770258		GEOLAB-GO(GO)	0,04			3.200,00
325		300,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR. CX C/50 FR 120ML. (G) Registro no M.S.: 1438101300024		CIMED(MG)	2,54			762,00
326		3.000,00	CPR		DEXCLORAFENIRAMINA 2MG COMP. CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-GO(GO)	0,04			120,00
327		20.000,00	CPR		ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO. APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980147		CIMED(MG)	0,03			600,00
328		20.000,00	CPR		ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS - GENERICO Registro no M.S.: 1048100980163		CIMED(MG)	0,05			1.000,00
329		20.000,00	CPR		ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 CPR - GENERICO Registro no M.S.: 1048100980244		CIMED(MG)	0,04			800,00
331		200,00	F/A		MEROPENEN 1G C/25 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302290111		BIOCHIMICO-(RJ)	25,27			5.054,00
332		400,00	F/A		MEROPENEN 500MG CX C/25 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302290030		BIOCHIMICO-(RJ)	18,13			7.252,00
333		3.000,00	CPR		DOXAZOSINA 2MG CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102170027		CIMED(MG)	0,10			300,00
334		3.000,00	CPR		DOXAZOSINA 4MG COMP. CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102170086		CIMED(MG)	0,17			510,00
335		12.000,00	CPR		METILDOPA 250 MG C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302090025		HIPOLABOR-M(MG)	0,62			7.440,00
336		12.000,00	CPR		METILDOPA 500MG COMP. CX C/500 COMP. (G)						

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0012

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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.: 1134302090041		HIPOLABOR-M(MG)		1,41		16.920,00
337		300,00	AMP		METILERGOMETRINA0,2MG INJ. APRES CX C/50 AMP.1ML		UNIAO QUIMI(DF)		3,26		978,00
					Registro no M.S.: 1049701260058						
338		700,00	AMP		METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML APRES CX C/100 AMP. (S)		FARMACE-CE(CE)		1,00		700,00
					Registro no M.S.: 1108500210028						
339		6.000,00	BNG		METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL APRES CX/50 BIS C/50G +		APLIC. (G)				
					Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)		6,41		38.460,00
340		8.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG APRES CX C/600 CPRS - GENERICO		PRATI DONAD(PR)		0,18		1.440,00
					Registro no M.S.: 1256801820034						
343		1.000,00	BOL		METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO. (G)		HALEX ISTAR(GO)		6,34		6.340,00
					Registro no M.S.: 1031101540022						
344		800,00	AMP		MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL APRES CX C/100 AMP. 3ML (G)		HIPOLABOR-M(MG)		2,54		2.032,00
					Registro no M.S.: 1134301430061						
349		100,00	AMP		MORFINA 10MG/ML SOL INJ APRES CX /100 AMP 1ML - GENERICO		HIPOLABOR-M(MG)		3,63		363,00
					Registro no M.S.: 1134301630034						
350		200,00	AMP		NALOXONA 0,4MG/ML CX/50 AMP 1ML (G)		HIPOLABOR-M(MG)		8,15		1.630,00
					Registro no M.S.: 1134301770049						
356		15.000,00	CPR		NIFEDIPINO 10MG COMP. CX/30 CPRS. (S)		BRAINFARMA/(GO)		0,12		1.800,00
					Registro no M.S.: 1558401690023						
357		10.000,00	CPR		NIFEDIPINO 20MG APRES.CX/30 CPRS. (S)		BRAINFARMA/(GO)		0,14		1.400,00
					Registro no M.S.: 1558401690031						
358		10.000,00	CPR		NIMESULIDA 100MG COMRPIMDIO APRES CX C/600 CPRS. (G)		CIMED(MG)		0,06		600,00
					Registro no M.S.: 1438101770039						
359		2.400,00	FR		NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS APRES CX C/50 FR.15 ML		GEOLAB-GO(GO)		2,18		5.232,00
					Registro no M.S.: 1542300130069						
360		300,00	FR		NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML. (G)		PRATI DONAD(PR)		5,10		1.530,00
					Registro no M.S.: 1256800260051						

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0013

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
361		1.000,00	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL APRES CX C/60 BIS 60G. (G) Registro no M.S.: 1256800450101		PRATI DONAD(PR)	7,88			7.880,00
364		250,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80 G+APL Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	11,78			2.945,00
366		100,00	AMP	NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML APRES.CX C/5 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700120011		HYPOFARMA-M(MG)	28,68			2.868,00
367		2.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ APRES. CX C/50 AMP.4ML - GENERICO Registro no M.S.: 1134301260032		HIPOLABOR-M(MG)	1,99			3.980,00
368		2.700,00	CPR	OLANZAPINA 5MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302220154		GEOLAB-GO(GO)	0,40			1.080,00
371		200,00	FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO		FARMACE-CE(CE)	5,08			1.016,00
373		20.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20MG CX.C/90 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)	0,09			1.800,00
375		5.000,00	F/A	OMEPRAZOL 40MG F/A. APRES CX C/50 F/A + DIL 10ML. (S) Registro no M.S.: 1049711960206		UNIAO QUIMI(DF)	12,69			63.450,00
376		2.500,00	F/A	OXACILINA 500MG F/A. CX C/100 F/A. (S) Registro no M.S.: 1163701110058		BLAU FARMAC(SP)	4,17			10.425,00
377		50,00	FR	ESCITALOPRAM 20MG/ML FR 15ML. (G) Registro no M.S.: 1542302060017		GEOLAB-GO(GO)	24,47			1.223,50
378		25.000,00	CPR	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102690063		CIMED(MG)	0,11			2.750,00
379		25.000,00	CPR	ESCITALOPRAM 20MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102690586		CIMED(MG)	0,18			4.500,00
380		200,00	FR	OXCARBAZEPINA SUSP. 6% FR 100ML. Registro no M.S.: 1049712130207		UNIAO QUIMI(DF)	52,56			10.512,00
384		20.000,00	CPR	PANTOPRAZOL 20MG COMP. CX C/28 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101950193		CIMED(MG)	0,11			2.200,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0014

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
385	20.000,00 CPR	PANTOPRAZOL 40MG COMP. CX C/42 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101950290	CIMED(MG)	0,07	1.400,00
386	6.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 10ML Registro no M.S.: RDC 576	FARMACE-CE(CE)	1,67	10.020,00
387	8.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES. CX C/500 COMP (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,07	560,00
388	10.000,00 CPR	PARACETAMOL 750MG C/480 CPRS - Registro no M.S.: RDC 576	PRATI DONAD(PR)	0,10	1.000,00
389	10.000,00 CPR	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102470063	CIMED(MG)	0,17	1.700,00
394	100,00 FR	PERMETRINA 1% APRES CX C/50 FR 60ML LOCÃO. (S) Registro no M.S.: 1476100110038	NATIVITA(MG)	3,61	361,00
400	5.000,00 CPR	COMPLEXO "B" COMP. CX C/510 CPRS. Registro no M.S.: RDC 240	LAPON(PE)	0,04	200,00
404	9.000,00 CPR	PREDNISONA 20MG COMP. CX C/500 COMP. GENERICO Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,18	1.620,00
405	8.000,00 CPR	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,07	560,00
406	10.000,00 CAP	PREGABALINA 150MG. CX C/30 CAPS (G) Registro no M.S.: 1542303550093	GEOLAB-GO(GO)	0,37	3.700,00
408	10.000,00 CPR	PREGABALINA 75MG. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542303550034	GEOLAB-GO(GO)	0,22	2.200,00
409	10.000,00 AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ AMP. APRES CX C/100 AMP 2ML. (S) Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,13	41.300,00
412	8.000,00 FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL APRES CX C/100 FR 30ML. (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	9,97	79.760,00
413	20.000,00 CPR	RISPERIDONA 1 MG CX/30 CPR *(C1) (G)			

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0015

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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.: 1542302830033		GEOLAB-GO(GO)		0,10		2.000,00
414		20.000,00	CPR		RISPERIDONA 2 MG CX/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830068		GEOLAB-GO(GO)		0,11		2.200,00
415		15.000,00	CPR		RISPERIDONA 3MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302830106		GEOLAB-GO(GO)		0,15		2.250,00
417		2.700,00	CPR		RIVAROXABANA 15 MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 143810275		CIMED(MG)		0,48		1.296,00
418		2.700,00	CPR		RIVAROXABANA 20MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102750368		CIMED(MG)		0,53		1.431,00
419		1.000,00	F/A		ROCURONIO 10MG/ML 5ML. CX C/10 F/A. (G) (T) Registro no M.S.: 1935700070015		VOLPHARMA(RJ)		15,99		15.990,00
420		20.000,00	CPR		ROSUVASTATINA CALCICA 10MG COMPRIMIDO APRES CX C/90 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102250128		CIMED(MG)		0,14		2.800,00
421		20.000,00	CPR		ROSUVASTATINA CALCICA 20MG COMPRIMIDO APRES.CX C/90 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102250195		CIMED(MG)		0,26		5.200,00
423		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
425		5.000,00	FR		SIMETICONA GTS 75MG 10ML APRES.CX C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1134301330030		HIPOLABOR-M(MG)		1,81		9.050,00
426		30.000,00	CPR		SINVASTATINA 40MG COMP. CX C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690418		CIMED(MG)		0,11		3.300,00
427		30.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MG COMP. CX C/400 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)		0,06		1.800,00
434		8.000,00	CPR		METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1097403340231		BIOLAB/SANU(SP)		1,10		8.800,00
435		10.000,00	CPR		METOPROLOL SUCCINATO 25MG COMP. CX C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102800063		CIMED(MG)		0,38		3.800,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.00041/2025
 Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
 CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0016

 PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
 Abertura: 27/03/2025 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
436	10.000,00 CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO. APRES CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102800136	CIMED(MG)	0,63	6.300,00
437	600,00 BIS	SULFADIAZINA PRATA 10MG/ BIS 30G. (G) Registro no M.S.: 1049713450027	UNIAO QUIMI(DF)	6,53	3.918,00
439	5.000,00 CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP. CX C/240 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,18	900,00
440	1.000,00 AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25% 1ML. CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	0,98	980,00
441	3.000,00 AMP	GENTAMICINA 40MG/ML AMP. CX C/100 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,45	4.350,00
443	800,00 BNG	NEOMICINA+BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX/200 BIS 10G - GENERICO Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	3,08	2.464,00
449	1.000,00 F/A	TENOXICAN 20MG PÓ SOL INJ F/A. APRES CX C/50 F/A. (S) Registro no M.S.: 1049711380072	UNIAO QUIMI(DF)	9,24	9.240,00
450	1.000,00 F/A	TENOXICAN 40MG PO PARA SOL. INJ APRES CX C/50 F/A. Registro no M.S.: 1049711380188	UNIAO QUIMI(DF)	13,05	13.050,00
451	500,00 AMP	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML INJ AMP. CX C/100 AMP.1ML (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	1,99	995,00
454	7.500,00 CAP	ACIDO VALPROICO 250MG. APRES CX C/25 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,37	2.775,00
455	200,00 FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX C/50 FR 100ML XAROPE (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,97	1.794,00
456	200,00 FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX C/50 FR 100ML XAROPE (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,97	1.794,00
457	7.500,00 CAP	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA APRES CX C/25 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,37	2.775,00
460	4.500,00 CPR	VARFARINA SODICA 5MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1049713230078	UNIAO QUIMI(DF)	0,30	1.350,00

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

Cliente.: 13096-PREFEITURA M. DE SÃO MAMEDE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00041/2025
Endereco: RUA JANUNCIO NOBREGA, 01
CENTRO - SAO MAMEDE-PB

Folha: 156705/0017

PREGAO ELETRONICO No. 000014/2025
Abertura: 27/03/2025 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
462		4.500,00	CAP		VENLAFAXINA 75MG. CX C/300 CAPS (G) Registro no M.S.: 1542302500221		GEOLAB-G0(G0)		0,73		3.285,00

Total Geral: 1.203.655,50
(UM MILHAO, DUZENTOS E TRES MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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