

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
1		300,00	UN		ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR. C/120ML Registro no M.S.: RDC 240		LAPON(PE)	4,49			1.347,00
2		200,00	UN		ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FR. C/120ML Registro no M.S.: RDC 240		LAPON(PE)	4,89			978,00
3		1.000,00	COM		ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810057		CIMED(MG)	0,15			150,00
4		20.000,00	UND		A.A.S. 100MG - APRES. CX. C/500 COMP. Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)	0,03			600,00
5		15.000,00	COM		ACIDO ASCORBICO 500 MG - APRES. CX. C/500 CPR. Registro no M.S.: RDC 240/2018		AIRELA(SC)	0,11			1.650,00
7		15.000,00	CAP		ACIDO VALPROICO 250 MG APRES.CX/25 CAPS.*(C-1) Registro no M.S.: 1097400460023		BIOLAB SANU(SP)	0,58			8.700,00
9		600,00	FR		ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES.CX/ C/50 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048		HIPOLABOR-M(MG)	8,97			5.382,00
10		300,00	FR		ALBENDAZOL 4% FR.10ML -SUSP. ORAL APRES.CX/C/ 60 FR Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)	1,63			489,00
16		1.000,00	CPR		AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 CPR Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)	0,53			530,00
17		22.000,00	CPR		AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO APRES. CX. C/200 CPR (G) Registro no M.S.: 1558400670029		BRAINFARMA/(GO)	0,05			1.100,00
18		18.000,00	CAP		AMOXICILINA 500MG CÁPSULA GEN APRES CX/ C/840 CÁP Registro no M.S.: 1256801470068		PRATI DONAD(PR)	0,24			4.320,00
19		900,00	FR		AMOXICILINA 50MG/ML SUSP. ORAL FR. C/60 ML (G) Registro no M.S.: 1438101110136		CIMED(MG)	4,17			3.753,00
22		20.000,00	COM		ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO - APRES. CX. C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058		CIMED(MG)	0,06			1.200,00
23		20.000,00	COM		ANLODIPINO BESILAPIN 5MG - APRES. CX. C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043		GEOLAB-GO(GO)	0,03			600,00

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
25	15.000,00	CPR	ATENOLOL 25MG - APRES. CX. C/600 CPR (G)		Registro no M.S.: 1256801460038		PRATI DONAD(PR)	0,04			600,00
26	18.000,00	COM	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO APRES CX.C/600 (G)		Registro no M.S.: 1256801460070		PRATI DONAD(PR)	0,05			900,00
27	6.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG CAPSULA APRES.CX/ C/450 CAP (G)		Registro no M.S.: 1438102050064		CIMED(MG)	1,18			7.080,00
29	10.000,00	COM	BIPERIDENO 2MG COMP. APRES CX.C/200 COMP		Registro no M.S.: 1029805990031		CRISTALIA-S(SP)	0,35			3.500,00
33	800,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML APRES.CX/C/96 FR		Registro no M.S.: 1449300660034		AIRELA(SC)	3,26			2.608,00
34	800,00	FR	HIOSCINA+DIPIRONA GTS FR 20 ML		Registro no M.S.: 1057101070089		BELFAR(MG)	8,86			7.088,00
35	40.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO - APRES. CX C/500 CPR (G)		Registro no M.S.: 1438102350051		CIMED(MG)	0,03			1.200,00
36	15.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO - APRES. CX. C/500 CPR (G)		Registro no M.S.: 1134302080021		HIPOLABOR-M(MG)	0,16			2.400,00
37	9.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 400MG - APRES. CX. C/200 COMP.(I)		Registro no M.S.: 1029800440084		CRISTALIA-S(SP)	0,85			7.650,00
38	600,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SOL. ORAL - APRES. CX. C/50 FR. PLAST. AMB. C/100ML (G)		Registro no M.S.: 1134302030049		HIPOLABOR-M(MG)	10,88			6.528,00
39	12.000,00	COM	CARBONATO DE LITIO 300MG - APRES. CX. C/500 CPR (G)		Registro no M.S.: 1134301670044		HIPOLABOR-M(MG)	0,21			2.520,00
40	15.000,00	COM	CEFALEXINA 500MG COMP APRES.CX/ C/200 (G)		Registro no M.S.: 1556200230071		ABL(GO)	1,07			16.050,00
42	600,00	BG	CETOCONAZOL CREME BISN.30 GR (G)		Registro no M.S.: 1134301310064		HIPOLABOR-M(MG)	4,35			2.610,00
43	6.000,00	CPR	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO APRESC/30 CPRS (G)								

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 17987-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALUMBI
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 003/2025
 Endereco: RUA JOAO AGOSTINHO DE LIMA, S/N, .
 CENTRO - CALUMBI-PE

Folha: 157494/0003

 PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
 Abertura: 16/04/2025 Hora: 09:00

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.: 1438101750021		CIMED(MG)		0,45		2.700,00
44		10.000,00	CPR		CIPROFLOXACINO 500MG - APRES. CX. C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)		0,20		2.000,00
45		15.000,00	CPR		CLONAZEPAM 0,5 MG - APRES. CX. C/480 COMP. Registro no M.S.: 1542301750265		GEOLAB-GO(GO)		0,06		900,00
46		30.000,00	COM		CLONAZEPAM 2 MG - APRES. CX. C/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311		GEOLAB-GO(GO)		0,05		1.500,00
47		800,00	FR		CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (*B1) APRES.CX/C/50 (G) Registro no M.S.: 1542303300046		GEOLAB-GO(GO)		2,90		2.320,00
48		500,00	CAP		VENLAFAXINA 75MG - APRES. CX. C/300 CPS.(G) Registro no M.S.: 1542302500221		GEOLAB-GO(GO)		0,73		365,00
51		800,00	BNG		DEXAMETASONA 0,1% CREME - APRES. CX. C/100 BIS. C/10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)		2,45		1.960,00
53		18.000,00	COM		DIAZEPAM 10MG - APRES. CX. C/1000 COMP. Registro no M.S.: 1018600190119		SANTISA-SP(SP)		0,05		900,00
54		12.000,00	COM		DIAZEPAM 5 MG COMP APRES CX/500 CPR *(B-1) Registro no M.S.: 1018600190046		SANTISA-SP(SP)		0,05		600,00
56		9.000,00	CPR		DICLOF.SODIO 50 MG COMP. APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1057101520033		BELFAR(MG)		0,04		360,00
58		30.000,00	COM		DIPIRONA SODICA 500MG APRES.CX/ 200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)		0,13		3.900,00
59		1.000,00	FR		DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES.CX/C/10ML-(G) Registro no M.S.: 1108500300027		FARMACE-CE(CE)		1,10		1.100,00
60		30.000,00	CPR		ENALAPRIL 10 MG - APRES. CX. C/500 CPR.(G) Registro no M.S.: 1048100980147		CIMED(MG)		0,04		1.200,00
61		30.000,00	COM		ENALAPRIL 20 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980163		CIMED(MG)		0,05		1.500,00

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 17987-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALUMBI
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 003/2025
 Endereco: RUA JOAO AGOSTINHO DE LIMA, S/N, .
 CENTRO - CALUMBI-PE

Folha: 157494/0004

 PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
 Abertura: 16/04/2025 Hora: 09:00

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
62		5.000,00	COM		ENALAPRIL 5 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980244		CIMED(MG)		0,04		200,00
63		500,00	COM		ESPIRONOLACTONA 25 MG - APRES. CX. C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)		0,21		105,00
65		20.000,00	COM		FENOBARBITAL 100 MG - APRES. CX. C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800160121		CRISTALIA-S(SP)		0,14		2.800,00
66		500,00	FR		FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML SOL. ORAL APRES.CX/C/10 (I) Registro no M.S.: 1029800160030		CRISTALIA-S(SP)		6,98		3.490,00
67		5.000,00	CAP		FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX/C/100 CAPS Registro no M.S.: 1057100840107		BELFAR(MG)		0,63		3.150,00
68		20.000,00	CAP		FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA APRES. CX/500 CAPS (G) Registro no M.S.: 1134301690053		HIPOLABOR-M(MG)		0,07		1.400,00
69		30.000,00	COM		FUROSEMIDA 40 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027		PRATI DONAD(PR)		0,05		1.500,00
71		8.000,00	COM		HALOPERIDOL 5MG COMP. APRERS CX/C/200 CPR (I) Registro no M.S.: 1049714890039		UNIAO QUIMI(DF)		0,10		800,00
73		1.000,00	COM		HALOPERIDOL 1MG - APRES. CX. C/200 CPR. Registro no M.S.: 1029800200229		CRISTALIA-S(SP)		0,19		190,00
74		120.000,00	CPR		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053		CIMED(MG)		0,02		2.400,00
76		6.000,00	COM		IBUPROFENO 300 MG - APRES. CX. C/500 CPR Registro no M.S.: 1542301340334		GEOLAB-GO(GO)		0,11		660,00
77		25.000,00	CPR		IBUPROFENO 600MG COMP. CX/500 COMP Registro no M.S.: 1039200650069		VITAMEDIC L(RS)		0,15		3.750,00
78		1.000,00	FR		IBUPROFENO 50MG/ML SUSP.. ORAL GTS 30ML (G) Registro no M.S.: 1542303070016		GEOLAB-GO(GO)		3,81		3.810,00
80		12.000,00	CPR		LEVOMEPRMAZINA 100MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301940025		HIPOLABOR-M(MG)		0,78		9.360,00

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
81		12.000,00	CPR		LEVOMEPROPAZINA 25MG - APRES. CX. C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800280141		CRISTALIA-S(SP)	0,48			5.760,00
83		10.000,00	COM		LORATADINA 10MG - APRES. CX. C/360 CPR Registro no M.S.: 1438102530201		CIMED(MG)	0,06			600,00
84		800,00	FR		LORATADINA 1mg/mL XAROPE - APRES. CX. C/50 FR. C/100ML Registro no M.S.: 1438102540029		CIMED(MG)	4,08			3.264,00
85		150.000,00	CPR		LOSARTANA POTASSICO 50MG - APRES. CX. C/450 CPR Registro no M.S.: 1542301770258		GEOLAB-GO(GO)	0,04			6.000,00
86		10.000,00	CPR		DEXCLORAFENIRAMINA 2MG - APRES. CX. C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-GO(GO)	0,04			400,00
87		800,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML APRES.CX/C/50 120ML Registro no M.S.: 1438101300024		CIMED(MG)	2,54			2.032,00
89		30.000,00	CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMP. APRESCX/200 CPRS -(G) Registro no M.S.: 1256801510051		PRATI DONAD(PR)	0,12			3.600,00
90		120.000,00	COM		METFORMINA 850 MG COMP. APRES.CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091		GEOLAB-GO(GO)	0,12			14.400,00
91		3.000,00	COM		METILDOPA 250 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302090025		HIPOLABOR-M(MG)	0,62			1.860,00
92		3.000,00	CPR		METILDOPA 500MG - APRES. CX. C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302090041		HIPOLABOR-M(MG)	1,41			4.230,00
94		200,00	FR		METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FR 10ML APRES.CX/C/200 Registro no M.S.: 1449300670048		AIRELA(SC)	2,08			416,00
96		10.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG APRES.CX/C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034		PRATI DONAD(PR)	0,18			1.800,00
98		800,00	BG		METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL - APRES. CX. C/50 BIS. C/50G C/APLIC. Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)	6,41			5.128,00
99		12.000,00	COM		NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO APRES. CX/30 CPR						

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 17987-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALUMBI
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 003/2025
 Endereco: RUA JOAO AGOSTINHO DE LIMA, S/N, .
 CENTRO - CALUMBI-PE

Folha: 157494/0006

 PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
 Abertura: 16/04/2025 Hora: 09:00

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.: 1558401690023		BRAINFARMA/(GO)		0,08		960,00
100		12.000,00	COM		NIFEDIPINO 20MG - APRES. CX. C/30 CPR		BRAINFARMA/(GO)		0,08		960,00
					Registro no M.S.: 1558401690031						
101		25.000,00	CPR		NIMESULIDA 100 MG APRES.CX/C/ 600 COMP (G)		CIMED(MG)		0,06		1.500,00
					Registro no M.S.: 1438101770039						
102		800,00	BIS		NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISN. C/60 G + APLIC.(G)		PRATI DONAD(PR)		7,88		6.304,00
					Registro no M.S.: 1256800450101						
103		200,00	FR		NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - APRES. CX. C/50 FR. C/50ML(G)		PRATI DONAD(PR)		7,99		1.598,00
					Registro no M.S.: 1256800260061						
104		100,00	FR		OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML -		FARMACE-CE(CE)		5,08		508,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						
107		18.000,00	COM		PARACETAMOL 500MG COMP. APRES C/500 COMP (G)		HIPOLABOR-M(MG)		0,07		1.260,00
					Registro no M.S.: 1134301010036						
108		700,00	FR		PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML SOL. ORAL		AIRELA(SC)		1,90		1.330,00
					Registro no M.S.: RDC 576/2021						
109		5.000,00	CPR		PAROXETINA 20MG - APRES. CX. C/30 CPR (I) (G)		CIMED(MG)		0,18		900,00
					Registro no M.S.: 1438102470063						
110		12.000,00	COM		PREDNISONA 20MG COMP. APRES.CX/C/500 COMP. G)		HIPOLABOR-M(MG)		0,18		2.160,00
					Registro no M.S.: 1134302130086						
111		5.000,00	COM		PREDNISONA 5MG - APRES. CX. C/500 COMP.(G)		HIPOLABOR-M(MG)		0,06		300,00
					Registro no M.S.: 1134302130043						
112		800,00	CAP		PREGABALINA 75 MG COMP APRES. C/30 (G)		GEOLAB-GO(GO)		0,21		168,00
					Registro no M.S.: 1542303550034						
113		18.000,00	CPR		PROMETAZINA 25 MG APRES.CX/CX/20 CPR (G)		BIOCHIMICO-(RJ)		0,12		2.160,00
					Registro no M.S.: 1006302840022						
114		20.000,00	COM		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG APRES.CX/500 -		HIPOLABOR-M(MG)		0,04		800,00
					Registro no M.S.: 1134302100020						

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
115		12.000,00	CPR		RISPERIDONA 1 MG (G) APRES.CX C/30 Registro no M.S.: 1542302830033		GEOLAB-GO(GO)	0,11			1.320,00
116		900,00	FR		RISPERIDONA 1 MG/ML SOL OR. - APRES. CX. C/100 FR. C/30 ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078		PRATI DONAD(PR)	15,00			13.500,00
117		8.000,00	CPR		RISPERIDONA 2 MG CX/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830068		GEOLAB-GO(GO)	0,12			960,00
118		5.000,00	CPR		RISPERIDONA 3MG COMP. APRES C/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830106		GEOLAB-GO(GO)	0,16			800,00
120		25.000,00	CPR		SERTRALINA 50 MG - APRES. CX. C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1438101800116		CIMED(MG)	0,11			2.750,00
121		800,00	FR		SIMETICONA 75MG/ML FR 15ML APRES.C/200 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO		CIMED(MG)	2,36			1.888,00
122		28.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MG - APRES. CX. C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)	0,06			1.680,00
123		28.000,00	CPR		SINVASTATINA 40MG APRES.CX/C/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690418		CIMED(MG)	0,11			3.080,00
124		18.000,00	COM		SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G(APRES. 240 Registro no M.S.: 1256802090153		PRATI DONAD(PR)	0,19			3.420,00
127		20.000,00	CPR		COMPLEXO "B" COMPRIMIDPO APRES.CX/C/ 510 COMP Registro no M.S.: RDC 240/2018		LAPON(PE)	0,04			800,00
130		200,00	BG		ACICLOVIR 50 MG CREME BISN.10 GR (G) Registro no M.S.: 1438101810014		CIMED(MG)	3,81			762,00
133		300,00	CPR		ALOPURINOL 300MG APRES.CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910068		PRATI DONAD(PR)	0,24			72,00
136		200,00	FR		BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML 20 ML APRES.CX/C/200 (G) Registro no M.S.: 1134301620020		HIPOLABOR-M(MG)	1,45			290,00
139		3.000,00	COM		CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240/2018		LAPON(PE)	0,05			150,00

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
143		3.000,00	COM		CLORPROMAZINA 25MG COMP. APRES. CX/C/200 COMP Registro no M.S.: 1029802260229		CRISTALIA-S(SP)	0,30			900,00
149		2.000,00	CPR		TIAMINA 300MG CX C/600 CPR Registro no M.S.: 1256802230052		PRATI DONAD(PR)	0,21			420,00
152		2.000,00	COM		ESPIRONOLACTONA 25 MG - APRES. CX. C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)	0,21			420,00
153		2.000,00	COM		ESPIRONOLACTONA 100MG APRES C/500 CPR G) Registro no M.S.: 1134301550030		HIPOLABOR-M(MG)	0,91			1.820,00
156		200,00	FR		NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 30ML LOCAO Registro no M.S.: NOTIFICADO		CIMED(MG)	4,17			834,00
158		200,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME .VAGINAL BIS 80 G+APL Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	11,78			2.356,00
159		200,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME .DERM.28G APRES.CX/C/ 50 (G) Registro no M.S.: 1134301780044		HIPOLABOR-M(MG)	3,63			726,00
162		200,00	FR		PERMETRINA 1% 60ML LOCÃO APRES.CX/C/ 50 FR Registro no M.S.: 1476100110038		NATIVITA(MG)	3,61			722,00
166		200,00	AMP		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021		HIPOLABOR-M(MG)	6,16			1.232,00
167		200,00	AMP		ADRENALINA 1MG APRES.C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1134300010016		HIPOLABOR-M(MG)	1,27			254,00
168		3.500,00	AMP		AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP. APRES.CX/200 Registro no M.S.: 1108500110066		FARMACE-CE(CE)	0,20			700,00
169		200,00	BOL		AGUA PARA INJEÇÃO 500ML APRES.CX/C/30 BOL. Registro no M.S.: 1031100720371		HALEX ISTAR(GO)	7,43			1.486,00
175		100,00	AMP		SULFATO DE ATROPINA 0,25% SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML Registro no M.S.: 1108500170026		FARMACE-CE(CE)	0,98			98,00
178		800,00	AMP		BROMOPRIDA 5MG/ML APRES.CX/100 AMP 2ML - (G)						

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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.: 1134301300034		HIPOLABOR-M(MG)		1,81		1.448,00
179		300,00	AMP		HIOSCINA 20 MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML (G) Registro no M.S.: 1108500430011		FARMACE-CE(CE)		1,56		468,00
180		600,00	AMP		HIOSCINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/5ML Registro no M.S.: 1134301210035		HIPOLABOR-M(MG)		1,90		1.140,00
183		500,00	F/A		CEFTRIAXONA SOD. 1G PO LIOF. P/ SOL. INJ. IV - APRES. CX. C/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701740061		BLAU FARMAC(SP)		6,24		3.120,00
185		300,00	FA		CETOPROFENO 100MG IM CX/C/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020		HIPOLABOR-M(MG)		1,81		543,00
186		300,00	AMP		CIMETIDINA 150MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML Registro no M.S.: 1038700250029		HYPOFARMA-M(MG)		1,58		474,00
189		300,00	AMP		CLINDAMICINA 600 MG/4ML (GEN) CX/100 AMP -(G) Registro no M.S.: 1134301030045		HIPOLABOR-M(MG)		4,17		1.251,00
190		100,00	AMP		MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML APRESCX/100 (G) Registro no M.S.: 1134301430061		HIPOLABOR-M(MG)		2,54		254,00
193		50,00	BIS		COLAGENASE C/CLORANFENICOL 0,6U + 0,01 G/G BIS. C/30G APRES.CXC// 10 Registro no M.S.: 1029805050101		CRISTALIA-S(SP)		16,19		809,50
195		100,00	AMP		CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML SOL. INJ APRES.CX/ C/10 Registro no M.S.: 1029802260180		CRISTALIA-S(SP)		3,14		314,00
196		500,00	AMP		DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1108500320036		FARMACE-CE(CE)		1,09		545,00
197		500,00	AMP		DEXAMETASONA 4MG/ML APRES.CX/C/100 AMP.2,5ML(G) Registro no M.S.: 1108500320060		FARMACE-CE(CE)		1,40		700,00
198		100,00	AMP		DESLANOSIDEO 0,2MG/ML SOL. INJ APRES. C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1049712290018		UNIAO QUIMI(DF)		2,17		217,00
199		200,00	AMP		DIAZEPAN 10MG SOL. INJ C/ 100 AMP. 2 ML *(B1) (GEN) Registro no M.S.: 1134301520018		HIPOLABOR-M(MG)		1,09		218,00

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliete.: 17987-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALUMBI
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 003/2025
Endereco: RUA JOAO AGOSTINHO DE LIMA, S/N, .
CENTRO - CALUMBI-PE

Folha: 157494/0010

PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
Abertura: 16/04/2025 Hora: 09:00

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
200		1.200,00	AMP		DICLOF. DE SODIO 75 MG SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (I) Registro no M.S.: 1108500160039		FARMACE-CE(CE)	1,09			1.308,00
202		2.000,00	AMP		DIPIRONA 1GR SOL. INJ APRES. CXC/100 AMP.2 ML Registro no M.S.: 1108500180048		FARMACE-CE(CE)	0,91			1.820,00
203		100,00	UND		ENOXPARINA SODICA 40MG/ML - CX. C/10 SERINGA PRONTO USO C/TRAV. DE SEG. (I) Registro no M.S.: 1029805080371		CRISTALIA-S(SP)	21,93			2.193,00
204		100,00	AMP		ADRENALINA 1MG APRES.C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1134300010016		HIPOLABOR-M(MG)	1,27			127,00
206		100,00	AMP		FLUMAZENIL 0,1MG/5ML APRES.CX/C/50 AMP *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1134301960034		HIPOLABOR-M(MG)	8,16			816,00
207		300,00	AMP		FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011		HYPOFARMA-M(MG)	0,91			273,00
210		800,00	AMP		GLICOSE 50% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML Registro no M.S.: 1031101670015		HALEX ISTAR(GO)	0,73			584,00
211		400,00	AMP		GLICOSE 25 % 10 ML SOL. INJ. APRES CX C/200 AMP Registro no M.S.: 1031101670023		HALEX ISTAR(GO)	0,73			292,00
213		100,00	AMP		HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/1ML Registro no M.S.: 1049701910095		UNIAO QUIMI(DF)	2,36			236,00
214		100,00	AMP		NOREPINEFRINA 8MG/ML INJ APRES.CX/50 AMP.4ML.- (G) Registro no M.S.: 1134301260032		HIPOLABOR-M(MG)	1,99			199,00
215		100,00	AMP		HEPARINA SODICA SUB-CUT. 5.000UI/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018		HIPOLABOR-M(MG)	8,52			852,00
217		300,00	F/A		HIDROCORTISONA 500 MG PÓ P/ SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078		BLAU FARMAC(SP)	6,82			2.046,00
218		100,00	F/A		HIDROCORTISONA 100MG PÓ P/ SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012		BLAU FARMAC(SP)	4,68			468,00
220		150,00	F/A		LIDOCAINA 2% S/VASO SOL. INJ. - APRES. CX. C/25 F/AMP. C/20ML Registro no M.S.: 1134301020015		HIPOLABOR-M(MG)	5,89			883,50

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
221	100,00	AMP	LIDOCAINA 20 MG/ML C/ VASO SOL INJ APRES CX 25 FR VD INC X 20 ML		Registro no M.S.: 1038700390092		HYPOFARMA-M(MG)	6,57			657,00
222	300,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML APRES.CX/ C/100 - (S(		Registro no M.S.: 1108500210028		FARMACE-CE(CE)	1,00			300,00
223	100,00	FR	METRONIDAZOL 0,5% INJ C/60 BOL 100ML SF (G		Registro no M.S.: 1031101540022		HALEX ISTAR(GO)	6,34			634,00
224	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML		Registro no M.S.: 1134301630034		HIPOLABOR-M(MG)	3,63			726,00
225	400,00	AMP	OMEPRAZOL 40 MG PÓ P/ SOL. INJ. - APRES. CX. C/20 F/A + DIL. 10 ML (G)		Registro no M.S.: 1163701650011		BLAU FARMAC(SP)	12,33			4.932,00
226	300,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML		Registro no M.S.: 1134302020061		HIPOLABOR-M(MG)	4,13			1.239,00
229	1.000,00	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL. INJ. - CX. C/60 FR. C/100ML		Registro no M.S.: 1108500010215		FARMACE-CE(CE)	4,71			4.710,00
231	2.000,00	FR	SORO FISIOLOGICO 0,9 % SF FR 500 ML APRES.CX// 24		Registro no M.S.: 1108500010193		FARMACE-CE(CE)	7,07			14.140,00

Total Geral: 311.228,00
(TREZENTOS E ONZE MIL E DUZENTOS E VINTE E OITO 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.

Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipuladas em Edital.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 17987-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALUMBI
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 003/2025
Endereco: RUA JOAO AGOSTINHO DE LIMA, S/N, .
CENTRO - CALUMBI-PE

Folha: 157494/0012

PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
Abertura: 16/04/2025 Hora: 09:00

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
Declaro que os itens atendem as especificações descritas
no Anexo I- Especificações de Serviços

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS
